GOBIERNO DE CALDAS	ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL CONVENIO COPIA CONTROLADA SIG	**Código:** FO-CA-101 **Versión:** 1.0 **Fecha de creación:** 28/12/2022

A- DESCRIPCIÓN					
Secretaría	DESARROLLO EMPLEO E INNOVACION				
Fecha acta de Liquidación:	31 de diciembre de 2025				
Numero de Convenio	22052025-0979	ID Publicación SECOP			CO1.PCCNTR.7902062
No. Del Proceso:	CD-SDEI-998-2025	No. BPID / BPIN			202400000006482
Numero de CDP (s)	3500045894				
Numero de RPC (s)	4500028145				
CDP (s) Convinientes					
Conviniente:	MUNICIPIO DE SALAMINA CALDAS				
NIT. ó RUT:	890.801.131	DV	3		
Representante Legal	MANUEL FERMÍN GIRALDO GUTIÉRREZ			Cedula	1.059.810.357
Dirección	Salamina-Caldas			Teléfono	313 7970429
Valor inicial Aporte Gobernación:	$ 60.000.000	Valor Adiciones Gobernación:			
Valor inicial Aporte Convinientes:	$ 30.000.000	Valor Adiciones Convinientes:			
Valor Total del convenio ($):	$ 90.000.000				
Objeto del Convenio:	Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para la Ejecucion y puesta en marcha del bicentenario de Salamina Caldas 2025 y la versión XXIV de la Noche del Fuego.				
Ejecución del convenio Inicial	Fecha Inicial	29/05/2025	Fecha Final (Sin incluir prorrogas)		10/12/2025
Prorrogas	Numero de Prorrogas		Fecha Final (Incluidas prorrogas)		
Duracion del convenio:	0 Años	6 Meses		11 Dias	
SUPERVISOR:					

B- RESUMEN DEL CONVENIO		
De acuerdo con el informe final de supervisión de fecha	15 de diciembre de 2025	
la ejecución del convenio N° 22052025-0979 presenta el siguiente balance:		
Valor del Convenio		$90.000.000,00
Adiciones		$0,00
Valor aporte Departamento		$60.000.000,00
Valor aporte Convinientes		$30.000.000,00
Valor ejecutado recursos Departamento	$60.000.000,00	
Valor ejecutado recursos Convinientes	$30.000.000,00	
Saldo no Ejecutado	$0,00	
Saldo reintegro al Departamento	$0,00	
Sumas Iguales:	**$90.000.000,00**	**$90.000.000,00**

En concordancia con lo anterior, el conviniente debe reintegrar a la tesorería del departamento la suma de $ 0,00 mediante transferencia bancaria a la cuenta que se informe para tal fin.

ITEM	SI	NO
El (la) suscrito (a) supervisor (a) verificó el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, dando cumplimiento al Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007	X	
Se verifico la vigencia de las pólizas las cuales se encuentran ajustadas al contrato	X	

Observaciones:

La presente Liquidación se hace de mutuo acuerdo entre la partes. Para constancia se firma el miércoles, 31 de diciembre de 2025, por los que en ella intervienen.

	EL DEPARTAMENTO	SUPERVISOR	EL CONVINIENTE / Representante Legal
Firmas			
Nombre:	**TANIA ECHEVERRI RIVERA**	**JUAN CARLOS OSPINA MENDEZ**	**MANUEL FERMÍN GIRALDO GUTIÉRREZ**
C.C.	**1.060.654.028**	**79.465.400**	**1.059.810.357**