

FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN			
FECHA DE LA PRESENTE ACTA		31 DE DICIEMBRE DE 2025	
SUMINISTRO X CONSULTORIA ☐ ARRENDAMIENTO ☐ OBRA ☐ COMPRAVENTA ☐ COMODATO ☐ OTRO ☐		No. IPVO 008-2025 DE FECHA: 4-04-2025	
OBJETO		SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE GASOLINA CORRIENTE Y ACPM PARA LA MAQUINARIA AMARILLA, VEHICULOS PESADOS Y VEHICULOS ADMINISTRADOS POR LA SOCIEDAD TIERRASUA S.A.S., EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ADQUIRIDAS	
CONTRATISTA		VARESCO FUEL OIL SAS DORA CONSUELO VARGAS ESCOBAR	
INTERVENIOR Y/O SUPERVISOR		JEISSON FERNANDO FORERO PEÑA	
VALOR DEL CONTRATO		\$ 399.940.400,00	
ADICIONAL N° 1		VALOR \$ 100.000.000,00	
ADICIONAL N°		VALOR \$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 399.940.400,00	
PLAZO INICIAL		SEIS (6) MESES	
PRORROGA N° 1		Tiempo: VEINTIDOS (22) DIAS De Fecha: 25-11-2025	
PRORROGA N°		Tiempo: N/A De Fecha: N/A	
PLAZO TOTAL		SEIS (6) MESES Y VEINTIDOS (22) DIAS	
FECHA DE INICIACIÓN		9 DE JUNIO DE 2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°		De Fecha: N/A	
ACTA DE REINICIACIÓN N°		De Fecha: N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN		30 DE DICIEMBRE DE 2025	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL		30 DE DICIEMBRE DE 2025	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR		Del 21 de diciembre de 2025 al 30 de diciembre de 2025.	
CDF		20250501; 202509043	
RP		202506010; 202510027	

Los suscritos, JEISSON FERNANDO FORERO PEÑA, mayor de edad, domiciliado en Turja, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 7.188.674 de Turja, en su condición de SUPERVISOR por una parte y por la otra parte, DORA CONSUELO VARGAS ESCOBAR, mayor de edad e identificada con la cédula de ciudadanía No. 40.010.967 expedida en Turja quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, y el señor JEISSON FERNANDO FORERO PEÑA, hemos acordado en las oficinas de la empresa TIERRASUA S.A.S suscribir la presente acta de liquidación de mutuo acuerdo, la cual tiene como soporte los informes presentados por la interventoría y/o supervisión del contrato IPVO 008-2025 quien certifica que el mismo se efectuó de acuerdo a las especificaciones técnicas, económicas y demás condiciones estipuladas en el contrato para su ejecución, por tanto el suscrito interventor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales de acuerdo a la planilla No. 82109991 de conformidad con la normatividad vigente.

Que el día nueve (09) del mes de junio de 2025, para garantizar el cumplimiento del objeto del Contrato y/o Convenio, fue aprobada la Garantía única con los siguientes amparos y vigencias:

ENTIDAD ASEGURADORA	N° DE LA POLIZA	VIGENCIA		
		CONCEPTO DEL AMPARO	Desde (D/M/A)	Hasta (D/M/A)
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	XXXXX	ANTICIPO	0	
	39-44-101173019	CUMPLIMIENTO	6/06/2026	22/05/2028
	39-44-101173019	SALARIOS	6/06/2026	22/01/2028
	XXXXX	ESTABILIDAD		
	XXXXX	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		
	39-44-101173019	CALIDAD DE LOS BIENES Y SERVICIOS	6/06/2026	22/07/2028
	N/A	OTRAS		

NOTA: Para el pago es necesario actualizar la Pólea.

El supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA, de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones y cuando a ello hubo lugar, riesgos profesionales, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	\$ 0,00
Sumatoria Amortizaciones	\$ 0,00
Saldo por Amortizar	\$ 0,00

Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexo de fuentes de financiación (añadir dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	\$ 399.940.400,00	
Amortización Anticipo	\$ -	
Valor a pagar de la presente acta	\$ -	\$ 7.015.687,00
Valor Total actas pagadas	\$ -	\$ 379.921.595,00
Saldo sin ejecutar (Librar por parte de Tierrasua)	\$ -	\$ 12.102.915,00
Valor a reintegrar al Departamento (Cuando aplique)	\$ -	\$ -
Sumas Iguales	399.940.400,00	399.940.400,00

*Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexo (fuentes de financiación- Balance), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.

Rendimientos Financieros (si los hubiere)

\$ 0,00

Reintegrar a la Cuenta Bancaria No. _____ del Banco _____, Tierrasua S.A.S

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 720003201	BANCO: GNB SUDAME	AHORROS: _____	CORRIENTE: X
-----------------------	-------------------	----------------	--------------

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el interventor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del interventor y/o Supervisor.

CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: El contratista se declara a Paz y Salvo por todo concepto derivado del Contrato de Suministro No. IPVO 008 de 2025. SEGUNDA - MANIFESTACIÓN: las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado. Para constancia firman los que en ella intervinieron:

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: JEISSON FERNANDO FORERO PEÑA
SUPERVISOR INTERVENIOR

Firma: _____
Nombre: JON ERNESTO CARRERO VILLAMIL
GERENTE GENERAL

* Adicional mas firmas de acuerdo a la necesidad.

ESTACION DE SERVICIO

Firma: _____
Nombre: DORA CONSUELO VARGAS ESCOBAR S.A.S
CONTRATISTA
NIT. 901060540-0

Firma: _____
Nombre: _____
CENTRAL DE CUENTAS

Monica Villegas Cacer A. Pineda D.
Unidad Control de Cuentas
Turja 2025-01-19 15:25:08:00

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE

ANEXO: LIQUIDACION PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)

ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)

ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENIOR.