FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN

TIERRASUA

FECHA DE LA PRESENTE ACTA	16 DE OCTUBRE DE 2025		
SUMINISTRO X CONSULTORIA ___ ARRIENDAMIENTO ___ OBRA ___ COMPRAVENTA ___ COMODATO___ OTRO___		IPVO-012-2025	DE FECHA: 26-06-2025
OBJETO	SUMINISTRO DE MUEBLES ELABORADOS EN ACERO INOXIDABLE PARA LA DOTACION DE LA PLAZA DE MERCADO DEL MUNICIPIO DE PAIPA EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ.		
CONTRATISTA	INGENIERIA ELECTRONICA & TELECOMUNICACIONES IETEL S.A.S INDUSTRIAS JAICO & COLDECI S.A.S.		NIT: 900757172-2 C.C 3.223.846
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	JOHN ERNESTO CARRERO VILLAMIL		C.C. 7160233
VALOR DEL CONTRATO :	$ 457.459.780,00		
ADICIONAL N° 1	VALOR $ 0,00		
ADICIONAL N°	VALOR $ 0,00		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 457.459.780,00		
PLAZO INICIAL	3 MESES		
PRORROGA N°	Tiempo: N/A	De Fecha: N/A	
PRORROGA N°	Tiempo: N/A	De Fecha: N/A	
PLAZO TOTAL	3 MESES		
FECHA DE INICIACIÓN	26 DE JUNIO DE 2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N/A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N/A		
MODIFICATORIA NO.1	10 DE SEPTIEMBRE DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	17 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2025		
RP / CDP	425 / 425 (REGALIAS)		

Los suscritos,JOHN ERNESTO CARRERO VILLAMIL, mayor de edad, domiciliado en Tunja , identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 7.160.233 de Tunja, en su condición de Gerente General de TIERRA SUA S.A.S, ubicado en la Calle 19 No. 9-35, Piso 10 Tunja (Boyacá) y, por una parte y por la otra parte, JAIME ALBERTO INFANTE CUBILLOS, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. 3.223.846 expedida en Ubaté ,quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, 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 soportes los informes presentados por la interventoría y/o supervisión del contrato, 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 supervisor 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 9490491881 del mes de AGOSTO DE 2025 de conformidad con la normatividad vigente.

Que el día diecisiete (17) de septiembre del 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)
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	625-47-994000002689	CUMPLIMIENTO	26/06/2025	11/04/2026
	625-47-994000002689	SALARIOS	26/06/2025	10/10/2028
	625-47-994000002689	CALIDAD DE LOS BIENES Y SERVICIOS	26/06/2025	10/10/2026

NOTA: Para el pago es necesario actualizar la Póliza.

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 anexa de fuentes de financiación (aclarar 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	$ 457.459.780,00	$ -
Amortización Anticipo	$ -	$ -
Valor a pagar de la presente acta	$ -	$ 134.551.560,00
Valor Total actas pagadas	$ -	$ 322.751.284,00
Saldo sin ejecutar	$ -	$ 156.936,00
Valor a Reintegrar al Departamento	$ -	$ -
Sumas Iguales	457.459.780,00	457.459.780,00

**Nota al balance: En los casos en las que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (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 $ 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: 24046838377	BANCO: BANCO CAJA SOCIAL	AHORROS: X	CORRIENTE:

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-012 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: JOHN ERNESTO CARRERO VILLAMIL
SUPERVISOR/INTERVENTOR

Firma: _____
Nombre: INDUSTRIAS JAICO & COLDECI S.A.S. / JAIME ALBERTO INFANTE CUBILLOS R/L
CONTRATISTA

Firma: _____
Nombre: KAREN DAYANA FLOREZ DIAZ
APOYO A LA SUPERVISIÓN - INCOL

Firma: _____
Nombre:
C.Cuentas / Profesional Externo

Firma: _____
Nombre: ANDRES GUERRERO GUIO
SUPERVISOR DE PROYECTOS
APOYO A LA SUPERVISIÓN - INCOL

Firma: _____
Nombre: NARO ADOLFO PRIETO SUAREZ
SUPERVISOR GENERAL DE PROYECTOS
APOYO A LA SUPERVISIÓN - INCOL

* Adicionar mas firmas de acuerdo a la necesidad.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN 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 INTERVENTOR.