Escuela Superior de Administración Pública	**FORMATO** **ACTA DE LIQUIDACION DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS**	**CÓDIGO: BS-FO-060** **VERSIÓN: 1** **FECHA: 15-11-2024**

Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios

Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002

1. ASPECTOS GENERALES

Tipo de relación (Seleccione según corresponda)	**CONTRATO**

OBJETO

Prestación de servicios para apoyar la organización y ejecución de eventos y/o actividades desarrolladas en el marco de las funciones misionales de bienestar universitario a cargo de la Escuela Superior de Administración Pública - ESAP, en la Dirección Territorial Antioquia (LOTE 2- Apartadó).

CONTRATO NÚMERO	**DT1-ANT-081-2-2025**	**PLAZO DE EJECUCIÓN**	**195 dias**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**9/06/2025**	**FECHA DE INICIO**	**15/07/2025**
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	**15/12/2025**	**FECHA DE TERMINACIÓN FINAL** (Incluye prórrogas, suspensiones y/o terminación anticipada)	**15/12/2025**

1.1 PARTES DEL CONTRATO / CONVENIO

INFORMACIÓN CONTRATISTA

Nombre o razón social:	**ALFA LOGISTIC SG SAS**		
Cédula de ciudadanía o NIT:	**901.461.046**		
Nombre Representante Legal:	**LAURA CATALINA GALINDO HERNANDEZ**	Número del documento de identidad	1014269801

SUPERVISOR(ES) (Relacione los datos del (los) supervisor(es) designado(s) en el contrato o convenio). Inserte las filas que sean necesarias para relacionar más de un supervisor.

Nombres y apellidos	Identificación	Cargo y Dependencia	Fecha Inicio	Fecha Fin
Luis Jaime Muñoz Agudelo	98551637	Profesional Universitario Grado 14 Encargado	15/07/2025	15/12/2025

INTERVENTOR (Relacionar los datos del interventor en el caso de que el contrato sea supervisado por un interventor externo a la **ESAP**)

Nombre o Razón social:				NIT	
Representante Legal				Documento de identidad	
Ciudad de Domicilio		Telefono		Correo electrónico	
Número de Contrato de Interventoría:				Fecha de inicio Contrato de Interventoría:	
Supervisor Contrato de Interventoría:				Dependencia:	

1.2 MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Inserte tantas filas como requiera en cada tipo de modificación)

Prórroga No. ___ **(Desde/Hasta)**				**Prórroga No. ___** **(Desde/Hasta)**			
Adición No. ___	**$**			**Adición No. ___**		**$**	
CDP Adición		Fecha CDP Adición	dd/mm/aaaa	CDP Adición		Fecha CDP Adición	
RP Adición		Fecha RP Adición	dd/mm/aaaa	RP Adición		Fecha RP Adición	
Suspensión No. ___ **(Desde/Hasta)**				**Suspensión No. ___** **(Desde/Hasta)**			
Cesión: (Escriba el nombre del Cedente o contratista inicial)				**Fecha de Cesión**			
Otra Modificación. ¿cuál?						**Fecha de modificación**	

Escuela Superior de Administración Pública	**FORMATO** **ACTA DE LIQUIDACION DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS**	**CÓDIGO: BS-FO-060** **VERSIÓN: 1** **FECHA: 15-11-2024**

Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios

Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002

CAROLINA ARANGO SALAZAR, mayor de edad, domiciliada en la ciudad, de Medellín, Territorial Antioquia identificada con la cédula de ciudadanía número 43,877,275 de Envigado, actuando en calidad de **DIRECTORA TERRITORIAL** de la **ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA – ESAP** ANTIOQUIA, nombrado (a) por medio de la Resolución No. 2679 del 30/12/2024 y posesionado (a) como consta en el acta de posesión No. 06 del 15/01/2025 , facultado (a) para suscribir el presente documento de acuerdo con la Resolución No. 611 de 13/05/2021 modificada por la Resolución 1470 del 22/11/2023, **EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR** identificado anteriormente, se reunieron con el propósito de **LIQUIDAR DE COMUN ACUERDO** el contrato anteriormente relacionado.

Qué de conformidad con lo expuesto, el contrato se liquida en los siguientes términos:

2. GARANTÍAS QUE AMPARAN EL CONTRATO

Compañía Aseguradora o entidad Bancaria:

GARANTÍA* (Seleccione el tipo de garantía e incluya las filas necesarias)	**AMPARO** (Seleccione el nombre del amparo)	**VALOR AMPARADO**	**NÚMERO DE GARANTÍA** (Escriba el número de la garantía)	**NÚMERO DE ANEXO** (Escriba el número del anexo si aplica)	**FECHA DE APROBACIÓN**	**VIGENCIA** (Desde - Hasta)	
Póliza de Seguro	Cumplimiento	$ 1.185.240	310 47 994000016186	1	9/07/2025	9/06/2025	15/06/2026
Póliza de Seguro	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	$ 592.620	311 47 994000016186	1	9/07/2025	9/06/2025	15/12/2028
Póliza de Seguro	Calidad del servicio	$ 1.185.240	312 47 994000016186	1	9/07/2025	9/06/2025	15/06/2026
Póliza de Seguro	Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	$ 2.370.480	313 47 994000016186	1	9/07/2025	9/06/2025	15/04/2026

3. LIQUIDACIÓN ECONÓMICA DEL CONTRATO / CONVENIO

CDP Inicial Número Inserte más filas si tiene mas de un CDP	**5625**	**FECHA CDP**	**7/04/2025**	**RP Inicial Número**	**35025**	**FECHA RP**	**10/06/2025**

BALANCE FINANCIERO		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO / CONVENIO:	**$**	**11.852.400,00**
VALOR ADICIONADO:	**$**	**-**
VALOR REDUCCIÓN:	**$**	**-**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES O REDUCCIONES:	**$**	**11.852.400,00**
ANTICIPO:	**$**	**-**
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	**$**	**11.852.400,00**
SALDO A LIBERAR O RECURSOS NO EJECUTADOS A FAVOR DE LA ESAP:	**$**	**-**
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:	**$**	**-**

4. CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO

INFORMES DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA (Relacione los datos del (los) informes del contrato)	**FECHA DEL INFORME**	**FECHA DEL PAGO**	**VALOR PAGADO**
Informe septiembre	15/09/2025	24/09/2025	$ 5.926.200,00
Informe Noviembre	18/12/2025	29/12/2025	$ 5.926.200,00
			$ -
		VALOR TOTAL PAGADO	**$ 11.852.400,00**

Mediante los anteriores informes el supervisor, autorizó los pagos acordados y certificó que el contratista efectuó el pago a los sistemas de seguridad social (salud, riesgos laborales, pensiones) y aportes parafiscales (Caja de compensación Familiar, Instituto de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA) y así mismo acreditó el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales. Dichos informes junto con la información que reposa en el expediente contractual, sustentan la presente liquidación.

Así mismo, el supervisor, certificó que los informes y demás documentos generados en la etapa de ejecución del contrato, han sido debidamente publicados de acuerdo con la periodicidad establecida por el contrato, en la plataforma SECOP y reposan en el expediente contractual.

Nota: La veracidad de la información contenida en los documentos que soportan la presente liquidación estuvo a cargo del supervisor del contrato, quien elaboró, estructuró, revisó y aprobó dicha documentación. El estudio realizado por la Dirección de Contratación se ciñe al cumplimiento del marco legal aplicable.

Escuela Superior de Administración Pública	**FORMATO** **ACTA DE LIQUIDACION DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS**	**CÓDIGO: BS-FO-060** **VERSIÓN: 1** **FECHA: 15-11-2024**

Proceso: Adquisición de Bienes y Servicios

Documento de referencia: Procedimiento de la contratación BS-PT-002

5. CLÁUSULAS

En consideración a lo expresado, las partes ACUERDAN:

PRIMERO: Liquidar por mutuo acuerdo EL CONTRATO suscrito entre las partes previamente identificadas en este documento.

SEGUNDO: La liquidación efectuada y acordada mediante la presente acta, constituye el balance definitivo de la terminación del vínculo contractual y la manifestación expresa de las partes de encontrarse a paz y salvo, por todo concepto respecto del CONTRATO que se liquida.

TERCERO: LAS PARTES se obligan a mantenerse indemnes entre sí, de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes.

CUARTO: Hacen parte integral de la presente acta de liquidación, toda la documentación relacionada en EL Secop II de la presente acta, y la que se encuentre archivada en el respectivo expediente contractual, que evidencie el cumplimiento del objeto y de todas las obligaciones pactadas por las partes.

QUINTO: 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 acordado.

La presente acta, hará las veces de acta de cierre de expediente contractual.

6. SALVEDADES

No se presentan

7. FIRMAS

Se firma la presente acta de liquidación del contrato/convenio No. DT1-ANT-081-2-2025 En la ciudad de Medellín Fecha: 27 3 2026

Firmas

LUIS JAIME MUÑOZ AGUDELO
SUPERVISOR

LAURA CATALINA GALINDO HERNANDEZ
CONTRATISTA

La firma del Ordenador del Gasto se entiende surtida con la aprobación desde su usuario en la plataforma transaccional SECOP II

CAROLINA ARANGO SALAZAR
ORDENADOR DEL GASTO

Proyectó: Nombre - Luis Jaime Muñoz Agudelo Cargo – Profesional Especializado E
Revisó: Nombre -Maria Cecilia Ospina - abogada contratista

NOTA: NO DEBEN QUEDAR FILAS EN BLANCO EN LAS TABLAS, EN CASO DE REQUERIRLO, PUEDE AGREGAR MÁS FILAS. EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL ACTA, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA APARTE.