Gobernación de Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 3
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-030
ACTA DE LIQUIDACIÓN		FECHA: 21/Oct/2024

FECHA PRESENTE ACTA	**21/04/2026**		
SUMINISTRO__ CONSULTORIA _X__ ARRIENDAMIENTO ___ OBRA ___ COMPRAVENTA ___ COMODATO____ PRESTACION DE SERVICIOS ___		No. 2097/2025	DE FECHA: 25/04/2025
OBJETO	INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, AMBIENTAL, CONTABLE Y SOCIAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE PAIPA, BOYACÁ		
CONTRATISTA	NICOLÁS COBOS PORRAS		C.C: 91.540.910
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	SERGIO ALEJANDRO MOSCOSO MANRIQUE		C.C: 74.369.611
VALOR DEL CONTRATO :	$ 198.156.593,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR $ 0,00		
ADICIONAL N° _____	VALOR $ 0,00		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 198.156.593,00		
PLAZO INICIAL	Tres (3) meses		
PRORROGA N° __1___	Tiempo: Un (1) mes	De Fecha: 13/08/2025	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N/A	De Fecha: N/A	
PLAZO TOTAL	Cuatro (4) meses		
FECHA DE INICIACIÓN	16/05/2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha: N/A		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha: N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN	15/08/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	15/09/2025		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Del 16/07/2025 al 15/09/2025		
RBPP N°	2024 004150 345		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 3974 AÑO: 2025.

Los suscritos, **JORGE MARIO IBAÑEZ ARANGO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.181.256 expedida en Tunja, en su condición de Secretario (a) de Contratación, Delegado para la contratación mediante Decreto N° 093 del 01 de febrero de 2019 y que para efectos del presente contrato se denominará el DEPARTAMENTO (quien firma atendiendo el principio de buena fe, previsto en el articulo 83 Constitucional), por una parte y por la otra parte, **NICOLÁS COBOS PORRAS**, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.540.910 expedida en Bucaramanga, Santander, quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado suscribir la presente acta de liquidación de mutuo acuerdo, la cual tiene como soportes los informes presentados por el contratista y/o supervisión del contrato (2097/2025) 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 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 (Cuando Aplique) de acuerdo a la (s) planilla (s) N° 9502832516-9491053743, 9435165849-9493174515, 9427134612-9493174602, del mes (es) julio, agosto, septiembre de conformidad con la normatividad vigente.

Que el día tres (03) del mes de marzo de 2026, para garantizar el cumplimiento del objeto del Contrato y/o Convenio, fue aprobada la Garantía única con los siguientes amparos y vigencias:

ENTIDAD ASEGURADORA	Nº DE LA POLIZA	VIGENCIA		
		CONCEPTO DEL AMPARO	Desde (D/M/A)	Hasta (D/M/A)
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	51-44-101029739	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/05/2025	22/03/2026
	51-44-101029739	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	16/05/2025	20/09/2028
	51-44-101029739	CALIDAD DEL SERVICIO	10/12/2025	10/12/2030

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	$ 198.156.593,00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 65.322.023,86
Valor Total actas pagadas		$ 132.834.569,14
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)		$ -
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		
Sumas iguales	198.156.593,00	198.156.593,00

**Nota al balance: En los casos en los 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 (si los hubiere) $ 0,00

Reintegrar a la Cuenta Bancaria No. ____N/A____ del Banco _____N/A_____ Departamento de Boyacá

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

No. CUENTA: 30678625945	BANCO: Bancolombia S.A.	AHORROS: X	CORRIENTE:

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista y supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el supervisor realiza las revisiones a los informes presentados por parte del contratista.

CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: El contratista se declara a Paz y Salvo por todo concepto derivado del Contrato de Interventoría No. 2097 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: Nicolas Cobos Porras
Nombre: NICOLÁS COBOS PORRAS
CONTRATISTA

Firma: Nini Johana Rincon Rocha.
Nombre: NINI JOHANA RINCON ROCHA
SECRETARIA DE MINAS Y ENERGIA DE BOYACA

Firma: _____
Nombre: JORGE MARIO IBAÑEZ ARANGO
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ - SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN

Firma: _____
Nombre: SERGIO ALEJANDRO MOSCOSO MANRIQUE
SUPERVISOR

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

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.

Original: Archivo Secretaría de Contratación Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

Gobernación de Boyacá
Contratación
REVISADO
CARLOS SEBASTIAN APONTE ORTIZ
Fecha: 21/04/2026

Gobernación de Boyacá | Contratación
RADICADO
SECCON - 0287 - 2026