ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO No. MC-SNA-005-2024

Entre la GERENCIA DEPARTAMENTAL COLEGIADA DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, representada legalmente por **ROXANA CONTRERAS CASTRO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1047365237, en su calidad de Gerente Departamental, obrando por delegación del Contralor General de la República, según Resolución Ordinaria No. 81117 – 02023-2025 del 31 de marzo de 2025, quien de ahora en adelante se denominará LA CONTRALORÍA, por una parte; Y **ANTHONY RALPH MERCADO BENT ,** identificado con cédula de ciudadanía No. 18.005.811, quien obra como Representante Legal de la empresa **BIENES Y SERVICIOCIOS ANDINA S.A.S**, Identificada con NIT. 900.591.137-1 por la otra parte, y quien se denominará EL CONTRATISTA, se reunieron con el fin de suscribir la presente acta de liquidación del contrato No. MC-SNA-005-2024. celebrado entre las mismas partes, de conformidad con lo que a continuación se señala:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

Objeto	ADQUISICIÓN DE (6) SEIS EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT, INMUNIZACIÓN E INSTALACION (INCLUYENDO MATERIALES DE INSTALACIÓN Y BASE SOPORTE DE CONDENSADORA) Y PUESTA EN MARCHA DE LOS EQUIPOS, PARA LA GERENCIA DEPARTAMENTAL COLEGIADA DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA.
Fecha de Suscripción del Contrato (Dia/Mes/Año)	20 DE SEPTIEMBRE2024
Fecha de inicio de ejecución (Dia/Mes/Año)	23 DE SEPTIEMBRE 2024
Fecha de terminación (Dia/Mes/Año)	02 DE OCTUBRE 2024.

Lugar de Ejecución	SAN ANDRES ISLAS, COL

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

Ítem	Descripción	Valor
1	Valor inicial del contrato	**$22´889.410,00**
2	Valor de las adiciones	**$0**
3	**Valor total del contrato**	**22´889.410,00**
4	Valor ejecutado	**22´889.410,00**
5	Valor pagado (reporte Dirección Financiera)	**22´889.410,00**
6	Saldo pagar al contratista	**$ 0**
7	Saldo por liberar	**$ 0**

3. PLAZO DE EJECUCIÓN[1]

3.1. PRÓRROGAS

Descripción	Plazo según contrato	Observaciones
Plazo de ejecución inicial	(10) días calendario a partir del 23 de septiembre de 2024, sin exceder 02 de octubre de 2024.	SIN OBSERVACIONES
Prórroga 1	**N/A**	Suscrita el ___de ___ de_2024.
Plazo Final	(10) días calendario a partir del 23 de septiembre de 2024,	El contrato finalizó efectivamente el 02 de octubre de__2024__

[1] En caso de que no se hayan dado las modificaciones o situaciones contractuales de que tratan los Numerales 3, 4 y 5, por favor señalar la siguiente sigla: N/A.

	sin exceder 02 de octubre de 2024.	

3.2. ACTA DE SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN

Descripción	Fecha de suscripción	Tiempo/Días	Observaciones
Acta de suspensión	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Tiempo total de suspensión		**N/A**	**N/A**

4. MODIFICACIONES Y ACLARACIONES CONTRACTUALES

Número de modificación/aclaración	Tipo de modificación/aclaración	Fecha de suscripción	Detalle
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**
N/A	**N/A**	**N/A**	

5. ESTADO JURÍDICO

Novedad	No. Resolución	Fecha de ejecutoría	Observaciones
Multas	**N/A**	**N/A**	**N/A**
Caducidad	**N/A**	**N/A**	**N/A**

Novedad	Fecha de suscripción	Observaciones
Transacción	**N/A**	**N/A**
Cesión	**N/A**	**N/A**

6. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES

Que el supervisor verificó durante la ejecución contractual, el pago por parte del Contratista de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales y certificó el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato, previo el visto bueno de los informes presentados por el contratista.

7. PÓLIZAS

A continuación, se relacionan las pólizas aprobadas durante la ejecución del contrato (incluir si es aplicable):

AMPARO	ASEGURADORA	No. PÓLIZA	VIGENCIA		CUANTÍA
			Inicio (dd/mm/aaaa)	Final (dd/mm/aaaa)	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTARACTUAL	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
MODIFICATORIO No. 1					
AMPARO	**ASEGURADORA**	**NO. PÓLIZA**	**VIGENCIA**		**CUANTÍA**
N/A			Inicio (dd/mm/aaaa)	Final (dd/mm/aaaa)	
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**		**N/A**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**		**N/A**

8. CAUSA DE TERMINACIÓN

CAUSA	OBSERVACIONES
• El contratista cumplió con todas las obligaciones estipuladas en el contrato. El contratante recibió a satisfacción los servicios contratados.	• El contratista manifiesta que la Contraloría General de la República – Gerencia Departamental Colegiada de San Andrés, cumplió con todas las obligaciones y se encuentra a **PAZ**

	Y SALVO por todo concepto, por lo tanto, renuncia a toda acción, reclamación o demanda contra la entidad en relación con el contrato MC-SNA-005-2024 y la presente liquidación.

9. OBSERVACIONES:

10. ANEXOS

DOCUMENTOS	SI	NO
Reporte expedido por la Dirección Financiera de la relación de pagos realizados con ocasión del contrato	**X**	
Informe final o recibo a satisfacción de los bienes o servicios	**X**	
Certificado de existencia y representación legal	**X**	
Certificado de cumplimiento de pago de aportes a los sistemas de seguridad social y parafiscales	**X**	

11. ACUERDOS

PRIMERO: Con la suscripción de la presente acta se declaran a paz y salvo la Contraloría General de la República y el Contratista por todo concepto del Contrato No MC-SNA-005-2024.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta por los que en ella intervinieron en la ciudad de San Andrés Islas, a los (25) veinticinco días del mes de Junio de 2025.

LA CONTRALORÍA,

Roxana Contreras Castro

ROXANA CONTRERAS CASTRO –
GERENTE CONTRALORÍA GENERAL- SAN ANDRES ISLA

EL SUPERVISOR

BENJAMIN QUINTERO -PROFESIONAL G03
CONTRALORÍA GENERAL- SAN ANDRES ISLA

EL CONTRATISTA,

Anthony Mercado B.

ANTHONY RALPH MERCADO BENT
REPRESENTANTE LEGAL BIENES Y SERVICIOCIOS ANDINA S.A.S

Proyecto: Lcastro
Revisó: Bquintero
Aprobó: Rcontreras