

ACTA DE LIQUIDACIÓN

En Duitama, a los 01 días del mes de junio de 2026, los abajo firmantes se reunieron en las instalaciones del **Fondo de Vivienda Obrera de Duitama “Fomvidu”**, de conformidad con lo establecido en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, con el objeto de liquidar el **Contrato de suministro ICMC2026006** que se referencia a continuación:

|                                   |                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO Y No. CONTRATO               | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° ICMC2026006                                                                                                                                                                   |
| OBJETO                            | REALIZAR LA REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y EMISIÓN DE GASES DEL VEHÍCULO DE PLACAS OXK-074 DE PROPIEDAD DEL FONDO DE VIVIENDA OBRERA DE DUITAMA.                                                                        |
| DEPENDENCIA                       | FONDO DE VIVIENDA OBRERA DE DUITAMA “FOMVIDU”                                                                                                                                                                        |
| CONTRATISTA                       | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LA PERLA LTDA.                                                                                                                                                                       |
| NIT N°                            | 900.215.775-8                                                                                                                                                                                                        |
| REPRESENTANTE LEGAL               | DIANA LIZETH GALINDO GONZÁLEZ                                                                                                                                                                                        |
| C.C. No.                          | 1.010.208.748                                                                                                                                                                                                        |
| RUBRO PRESUPUESTAL                | 2.1.2.02.02.007.001 – PÓLIZAS Y SEGUROS                                                                                                                                                                              |
| VALOR DEL CONTRATO INICIAL        | TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON 28/100 M/CTE (\$309.586,28)                                                                                                                                |
| ADICIONES HASTA LA FECHA1         | SI _____ NO <u>X</u>                                                                                                                                                                                                 |
|                                   | VALOR: N/A                                                                                                                                                                                                           |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO          | TRESCIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON 28/100 M/CTE (\$309.586,28)                                                                                                                                |
| DURACIÓN DEL CONTRATO INICIAL     | Cinco (05) días hábiles contados a partir de la firma del acta de inicio y previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del contrato de prestación de servicios establecidos en la ley. |
| PRÓRROGAS HASTA LA FECHA2         | SI _____ NO <u>X</u>                                                                                                                                                                                                 |
|                                   | PLAZO:                                                                                                                                                                                                               |
| DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO       | Cinco (05) días hábiles contados a partir de la firma del acta de inicio y previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del contrato de prestación de servicios establecidos en la ley. |
| FECHA SUSCRIPCIÓN                 | MAYO 28 DE 2026                                                                                                                                                                                                      |
| FECHA DE INICIO                   | MAYO 29 DE 2026                                                                                                                                                                                                      |
| SUSPENSIONES HASTA LA FECHA       | SI _____ NO <u>X</u>                                                                                                                                                                                                 |
|                                   | FECHA DE SUSPENSIÓN:                                                                                                                                                                                                 |
| REINICIOS HASTA LA FECHA          | SI _____ NO <u>X</u>                                                                                                                                                                                                 |
|                                   | FECHA DE REINICIOS:                                                                                                                                                                                                  |
| FECHA DE TERMINACIÓN              | JUNIO 04 DE 2026                                                                                                                                                                                                     |
| SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES | CUMPLE                                                                                                                                                                                                               |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR             | WILLIAM JOSÉ LÓPEZ DIAZ                                                                                                                                                                                              |

\* Si el Contrato, Convenio u Orden de compra fue objeto de modificación (adiciones y/o prorrogas, suspensiones, reinicios, cesiones) agregar más filas para complementar la información  
\*Marcar con una “x” en la casilla SI o NO según corresponda

A. ASPECTOS FINANCIEROS

A-1 PAGOS EFECTUADOS

| Nº DE PAGO PARCIAL | COMPROBANTE DE EGRESO No. | FECHA | VALOR |
|--------------------|---------------------------|-------|-------|
| N/A                | N/A                       | N/A   | N/A   |

\* Valor Corresponde A Cada Pago En Su Totalidad Sin Descuentos  
\* Si existe algún pago parcial que no cuente con número de egreso a la fecha de suscripción del acta, se deberá registrar aquí.  
\*Se podrá adicionar filas las veces que corresponde

A-2 DESEMBOLSO DE CONTRAPARTIDA\*

| COMPROBANTE DE EGRESO No. | FECHA | VALOR |
|---------------------------|-------|-------|
| N/A                       | N/A   | N/A   |

\* Aplica únicamente para Convenios  
\*Se podrá adicionar filas las veces que sean necesarias

A-3 BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

| DESCRIPCIÓN                   | VALORES PACTADOS | VALORES EJECUTADOS | VALORES PAGADOS O PENDIENTES DE PAGO |
|-------------------------------|------------------|--------------------|--------------------------------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO    | \$309.586,28     |                    |                                      |
| * APOORTE FOMVIDU             |                  |                    |                                      |
| * APOORTE ENTIDAD CONVENIENTE |                  |                    |                                      |
| VALOR ADICIONES DEL CONTRATO  |                  |                    |                                      |
| * APOORTE FOMVIDU             |                  |                    |                                      |
| * APOORTE ENTIDAD CONVENIENTE |                  |                    |                                      |
| VALOR CONTRATOS REAJUSTES     |                  |                    |                                      |
| VALOR TOTAL EJECUTADO         |                  | \$309.586,28       |                                      |
| VALOR NO EJECUTADO            |                  |                    |                                      |
| VALOR PAGADO                  |                  |                    |                                      |
| VALOR EN PROCESO DE PAGO      |                  |                    | \$309.586,28                         |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA |                  |                    |                                      |
| SALDO A FAVOR DE FOMVIDU      |                  |                    |                                      |
| TOTALES (SUMAS IGUALES)       | \$309.586,28     | \$309.586,28       | \$309.586,28                         |

\* Si el Contrato, Convenio u Orden de compra fue objeto de modificación (adiciones, liberaciones, devoluciones) agregar más filas para complementar la información.

A-4 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

| Nº Registró Presupuestal | Código Rubro        | Nombre rubro / fuente | Saldo Anterior | Valor Presente Acta | Nuevo Saldo |
|--------------------------|---------------------|-----------------------|----------------|---------------------|-------------|
| 2026000030               | 2.1.2.02.02.007.001 | Pólizas y seguros     | 0              | \$309.586,28        | 0           |

\* Diligenciar si el Contrato, Convenio u Orden de compra presenta dos o más rubros presupuestales y dos o más registros presupuestales, si requiere agregue más filas

B.- ASPECTO LEGAL

B-1 CONSTITUCIÓN GARANTÍAS: Aplica constitución de garantías SI \_\_\_\_ No X  
Si Aplican garantías diligenciar los campos según corresponda:



E-mail: Fomvidu@duitama-boyaca.gov.co  
Web: www.fomvidu.gov.co  
Cel: 310 7709516  
Cod. Postal: 150461



www.duitama-boyaca.gov.co



Carrera 15 calle 15 - 15  
Edificio Administrativo  
Piso 5 - Oficina 503

| AMPARO * | COMPAÑÍA DE SEGUROS | Nº DE PÓLIZA | ANEXO Nº | VIGENCIA |
|----------|---------------------|--------------|----------|----------|
| N/A      | N/A                 | N/A          | N/A      | N/A      |

\* Si aplican más amparos agregar más filas

B-2 PAGO DE SEGURIDAD Y/O PARAFISCALES

Durante el plazo de ejecución del *Contrato, Convenio u Orden de compra (según aplique)* que se liquida, el contratista acreditó el cumplimiento de sus obligaciones frente a los sistemas de seguridad social y parafiscales, mediante la presentación de las planillas de pago correspondientes, de conformidad con lo señalado en las normas legales pertinentes

C. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

CORRESPONDERÁ AL RESULTADO OBTENIDO DE LA REEVALUACIÓN DEL "ACTA DE RECIBO FINAL vigente" Ejem. Si el resultado se encuentra en el rango igual o superior al 80% su cumplimiento será satisfactorio.

D. INDEMNIDAD

Las partes declaran que la ecuación contractual surgida al momento de contratar se mantuvo durante la ejecución del *Contrato, Convenio u Orden de compra (según aplique)* objeto de la presente liquidación.

E. OBSERVACIONES

Sustentar en forma detallada la (s) razón (es) que conllevaron a las adiciones y/o prorrogas, suspensiones, reinicios, saldo a liberar del Contrato, Convenio u Orden de compra (según aplique).

Teniendo en cuenta que el objeto del contrato de prestación de servicios y las obligaciones de las partes se cumplieron en forma satisfactoria de conformidad con el acta de recibo final de fecha **29 de mayo de 2026**, nos declaramos a paz y salvo por todo concepto por la celebración, ejecución y liquidación del mismo. Por lo tanto, el contratista manifiesta que renuncia a cualquier indemnización o reclamación contra el Fondo de Vivienda Obrera de Duitama "Fomvidu" y, por consiguiente, suscribe sin salvedades el presente documento.

Para su validez, la presente acta de liquidación debe contar con la firma del Ordenador del gasto, del Contratista y del supervisor.

Para constancia se firma, por los que en ella intervinieron.



CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR

LA PERLA LTDA

NIT 900215775-8

311 854 8379



WILLIAM JOSÉ LÓPEZ DÍAZ

CC. No. 7.217.589

SUPERVISOR

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR

LA PERLA LTDA. NIT: 900.215.775-8

R.L. DIANA LIZETH GALINDO GONZALEZ

CC: No. 1.010.208.748

CONTRATISTA



NINI JOHANA RINCÓN CRISTANCHO

CC. No. 40.049.593

DIRECTORA GENERAL FOMVIDU

**Nota 1:** Se deberá suprimir la palabra "CONTRATO", "CONVENIO" u "ORDEN DE COMPRA" según aplique y dejar la que corresponda

**Nota 2:** En contratos de Prestación de Servicios y en los demás que no se pacten actas parciales, la presenta acta reemplazará la última acta parcial.

