Alcadía Municipal Sativasur

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTION - MIPG

ACTA DE LIQUIDACIÓN

FECHA PRESENTE ACTA	31 DE DICIEMBRE DE 2025		
SUMINISTRO____ CONSULTORIA ____ ARRIENDAMIENTO _____ OBRA _____ COMPRAVENTA ___PS _X_		MSS-CD-AG-019-2025	DE FECHA: 26 DE MAYO DE 2025
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION COMO ENFERMERA DEL PARQUE HOGAR GERIATRICO SAN MARTIN MUNICIPIO DE SATIVASUR		
CONTRATISTA			NIT:
	ROSA EMILCE GUERRERO TUTA		24,065,142
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA		C.C. 1,003,792,276
VALOR DEL CONTRATO :		$ 11.082.500,00	
ADICIONAL N° 001	VALOR	$ 4.875.200,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 15.957.700,00	
PLAZO INICIAL	CINCO (05) MESES		
PRORROGA N° 001	Tiempo:	De Fecha:	
PRORROGA N° ____	Tiempo: DOS (02) MESES Y SEIS (06) DIAS	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	SIETE (07) MESES Y SEIS (06) DIAS		
FECHA DE INICIACIÓN	26 DE MAYO DE 2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:		
FECHA DE RECIBO FINAL	31 DE DICIEMBRE DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	31 DE DICIEMBRE DE 2025		
PERIODO REPORTADO	01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025		
RBPP N°	CDP No. 20250131-20250291	RP No. 20250293-20250654	

En las oficinas de la ALCALDIA MUNICIPAL se reunieron MARCO AURELIO LOPEZ GÓMEZ encargado de contratación u ordenador del gasto, DIANA CAROLINA SUÁREZ HIGUERA Interventor / Supervisor y la señora ROSA EMILCE GUERRERO TUTA, representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

Se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes de supervisión/interventoria, por tanto el suscrito supervisor/interventor 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 N° 4632483224** correspondiente al mes de **DICIEMBRE de 2025** de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0,00
Sumatoria Amotizaciones	$ 0,00
Saldo por Amortizar	$ 0,00

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 15.957.700	
Amortización Anticipo		$ 0
Valor a pagar de la presente acta		$ 2.437.600
Valor Total actas pagadas		$ 13.520.100
Saldo sin ejecutar { Liberar por el Municipio}		$ 0
Valor a Reintegrar al Municipio {Cuando aplique}		$ 0
Sumas iguales	$ 15.957.700	$ 15.957.700

Rendimientos Financieros (si los hubiere) $ 0

Reintegrar a la Cuenta Bancaria No. _____del Banco de _____

Las cantidades y valores consignados en la presente acta, asi como los informes y sabanas que lo soportan son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor/supervisor. 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, ingresos almacen, recibo de suministros, cumplimiento de actividades y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

Que las polizas de cumplimiento, prestaciones sociales y calidad del servicio No. _____de la Aseguradora _____ (esta ultima cuando aplique), fueron aprobadas por el municipio mediante Resolucion No. _____ de fecha __ de septiembre de ____ (ultima aprobacion), con los siguientes amparos:

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO

CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: El contratista se declara a paz y salvo por todo concepto derivado del Contrato de Prestación de servicios No. MSS-CD-AG-019-2025. 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:
DIANA CAROLINA SUÁREZ HIGUERA
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:
MARCO AURELIO LOPEZ GOMEZ
ENCARGADO DE CONTRATACION U ORDENADOR DEL GASTO

Firma:
ROSA EMILCE GUERRERO TUTA
CONTRATISTA

Alcadía Municipal Sativasur

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

ACTA DE CIERRE DE EXPEDIENTE CONTRACTUAL

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO

FECHA PRESENTE ACTA	31 DE DICIEMBRE DE 2025	24/12/2025	
CONTRATO ____ CONVENIO _____	MSS-CD- AG-019-2025		DE FECHA: 26 DE MAYO DE 2025
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION COMO ENFERMERA DEL PARQUE HOGAR GERIATRICO SAN MARTIN MUNICIPIO DE SATIVASUR		
CONTRATISTA			NIT:
	ROSA EMILSE GUERRERO TUTA		C.C: 24,065,142
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA		C.C: 1,003,792,276
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 11.082.500,00	
	APORTE MUNICIPIO:	$ 11.082.500,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° 001	VALOR	$ 4.875.200,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR		
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 15.957.700,00	
PLAZO INICIAL	CINCO (05) MESES		
ADICIONAL EN TIEMPO	Tiempo:DOS (02) MESES Y SEIS (6) DIAS	De Fecha:	
ADICIONAL EN TIEMPO N° ____	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	SIETE (07) MESES Y SEIS (06) DIAS		
FECHA DE INICIACIÓN	31 DE JULIO DE 2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	31 DE DICIEMBRE DE 2025		

CONDICIONES DE LAS GARANTÍAS

Que las polizas de cumplimiento, prestaciones sociales y calidad del servicio No. _____de la Aseguradora _____ (esta ultima cuando aplique), fueron aprobadas por el municipio mediante Resolucion No. _____ de fecha __ de septiembre de ____ (ultima aprobacion), con los siguientes amparos:

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO

CONSTANCIAS

En el expediente contractual reposan las certificaciones de cumplimiento, las cuales dan cuenta de la ejecución del Contrato en su totalidad y a satisfacción de la Entidad.
Revisadas las garantías constituidas en cumplimiento del contrato/convenio citado en esta acta, éstas se encuentran vencidas. CUANDO APLIQUE)
En consecuencia, se cierra el expediente contractual correspondiente.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES: N.A

Se expide en Sativasur Boyaca, a los treinta y ún dias (31) dias del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

Firma: _____
MARCO AURELIO LOPEZ GOMEZ
ALCALDE MUNICIPAL

Firma: _____
DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA
SUPERVISOR

Firma: _____
Vo.Bo. LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL