FORMATO		
ACTA DE LIQUIDACIÓN CONVENIO/CONTRATO		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-GC-32	Gestión Contractual	3

SUBDIRECCIÓN GENERAL **DE GESTIÓN CORPORATIVA**
(escoja la Subdirección General a la cual pertenece el convenio/contrato a liquidar)

DIRECCIÓN TÉCNICA **ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
(escoja la Dirección Técnica a la cual pertenece el convenio/contrato a liquidar)

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA **DE RECURSOS FISICOS**
(escoja la Subdirección Técnica a la cual pertenece el convenio/contrato a liquidar)

OFICINA
(escoja la Subdirección Técnica a la cual pertenece el convenio/contrato a liquidar)

ACTA No. 2 **DE LIQUIDACION** DE **CONTRATO** **PRESTACION DE SERVICIOS**
(escoja qué clase es de la lista desplegable) (escriba el tipo de documento contractual suscrito)

A. INFORMACION GENERAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS **No.** IDU-1538 **DE** 2025
(escoja qué clase es) (número de convenio/contrato) (año de suscripción)

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REVISIÓN, INSPECCIÓN Y CERTIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS, INCLUIDOS ANDAMIOS, PROPIEDAD DE LA ENTIDAD; ASÍ COMO DE LOS PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS INSTALADOS Y/O POR INSTALAR EN LAS SEDES IDU

(Indique el objeto del convenio/contrato de ejecución suscrito)

LOCALIZACIÓN: **BOGOTA D.C**
(indique la localidad de ejecución del convenio/contrato)

Las partes representadas por:

NOMBRE ENTIDAD CON QUIEN EL IDU CELEBRA EL CONVENIO/CONTRATO/OTRO: **SWINLINE Y SAFETY S.A.S**
(escriba el nombre o razón social de la entidad con quien se suscribió el convenio/contrato)

NIT 900.511.620-4 (escriba el NIT del contratista o Entidad) Representante legal del contratista: MARIA ALEJANDRA MUÑOZ MENDEZ (Escriba el nombre completo del representante legal del contratista o Entidad)

SUPERVISOR CONTRATISTA/ENTIDAD N/A
(escriba el nombre del supervisor del contratista o la Entidad)

DOCUMENTO QUE LO ACREDITA COMO REPRESENTANTE LEGAL CERTIFICADO DE CÁMARA DE COMERCIO
(escriba el documento que lo acredita como Representante Legal (Resolución de Nombramiento y Acta de Posesión, así como el Acto Administrativo que lo faculta para firmar Convenios y/o Contratos Interadministrativos)

INTERVENTORÍA [ ] **SUPERVISIÓN POR PARTE DEL IDU** [X]

INTERVENTORÍA: N/A (escriba el nombre o razón social de la interventoría) NIT N/A (escriba el NIT de la interventoría)

Representante legal de la interventoría: N/A
(Escriba el nombre completo del representante legal de la interventoría)

INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO - IDU

NIT 899.999.081-6 (escriba el NIT del IDU) Representante legal del IDU: PEDRO ORLANDO MOLANO PÉREZ (escriba el documento que lo acredita como Representante Legal (Resolución de Nombramiento y Acta de Posesión, así como el Acto Administrativo que lo faculta para firmar Convenios y/o Contratos Interadministrativos)

SUPERVISOR IDU **PATRICIA PINZÓN DURÁN**
(escriba el nombre del supervisor del IDU)

APOYO A LA SUPERVISIÓN IDU: RAÚL ANDRÉS GALVIS CERVANTES
(escriba el nombre del apoyo a la supervisión del IDU)

APORTES: N/A

ENTIDAD	APORTES EN DINERO	APORTES EN BIENES/SERVICIOS/OTROS	
		VALORACIÓN	DESCRIPCIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A
SUBTOTAL APORTES	**$ 0.00**	**$ 0.00**	
TOTAL APORTES	**$ 0.00**		

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: CUARENTA Y CINCO (45) DIAS
(Indique en este espacio el número de días o de meses inicialmente establecido para ejecutar el convenio/contrato/otro)

FECHA DE INICIO: 11 (Dia) **DE** MARZO (Mes) **DE** 2026 (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL PLAZO CONTRACTUAL: 25 (Dia) **DE** ABRIL (Mes) **DE** 2026 (Año)

VALOR INICIAL: $ 3,829,896
(indique el valor inicial del convenio/contrato)

B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

PRÓRROGAS	FECHA	TIEMPO (DIAS CALENDARIO O HÁBILES SEGÚN CORRESPONDA)
N/A	N/A	N/A
TOTAL TIEMPO PRÓRROGAS		0

SUSPENSIONES - AMPLIACIONES - REINICIOS	FECHA	TIEMPO (DÍAS CALENDARIO O HÁBILES SEGÚN CORRESPONDA)
N/A	N/A	N/A
TOTAL TIEMPO		0

ADICIONES	FECHA	VALOR
N/A	N/A	N/A
TOTAL ADICIONES		0

MODIFICACIONES / OTROSÍ / ACLARACIONES	FECHA	DESCRIPCIÓN
MODIFICACIÓN N°1	2/03/2026	Modificar el inciso "e" de la cláusula sexta del documento de Comunicación de Aceptación de Oferta No. IDU-1538-2025, Cláusula Sexta - Obligaciones previas a la suscripción del acta de inicio, el cual quedará de la de la siguiente manera: "e) Todo el personal asignado al contrato podrá acreditar certificación SENA o de cualquier entidad debidamente autorizada por el Ministerio del Trabajo conforme al artículo 11 de la resolución 4271 de 2021 – normativa vigente para trabajo en alturas".

PLAZO FINAL DE EJECUCIÓN (años, meses y días): CUARENTA Y CINCO (45) DIAS
(Indique en este espacio el número de días o de meses del plazo final del convenio/contrato)

FECHA FINAL DE TERMINACIÓN: **25 de abril de 2026**

VALOR FINAL: **$ 3,829,896.00**

En Bogotá D.C., a los _____ (Día en letras) _____ (día en números) días del mes de Julio (mes) de 2026 (Año) se reunieron:

NOMBRE	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD
MARIA ALEJANDRA MUÑOZ MENDEZ	1,000,698,274	REPRESENTANTE LEGAL	SWINLINE Y SAFETY SAS
MARYID BETTY CASTAÑEDA ROMERO	1,030,525,611	DIRECTORA TECNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	IDU
MARTHA PATRICIA PINZÓN DURÁN	63,488,538	SUBDIRECTORA TECNICA DE RECURSOS FÍSICOS	IDU
RAÚL ANDRÉS GALVIS CERVANTES	1,143,462,217	APOYO A LA SUPERVISIÓN STRF	IDU

Con el fin de recibir y liquidar el convenio o contrato anteriormente descrito, de conformidad con las obligaciones establecidas en la Ley, cláusulas contractuales y los manuales del IDU que rigen dicha materia, en los siguientes términos:

C. ESTADO FINANCIERO

1. Disponibilidad y Reservas Presupuestales:
Las disponibilidades y las reservas presupuestales que amparan las obras ejecutadas y los ajustes causados son las siguientes:

Disponibilidades Presupuestales

ENTIDAD	No. CDP	FECHA	VALOR	CENTRO DE COSTO	CODIGO -RUBRO (descripción)
IDU	5081	11/11/2025	$ 4,504,030	0212020200803832l3	SERVICIOS DE ARQUITECTURA PARA PROYECTOS DE CONSTRUCCIONES
		TOTAL	**$ 4,504,030**		

Reservas Presupuestales

ENTIDAD	No. CRP	FECHA	VALOR	CENTRO DE COSTO	CODIGO -RUBRO (descripción)
IDU	4797	15/12/2025	$ 3,829,896	0212020200803832l3	SERVICIOS DE ARQUITECTURA PARA PROYECTOS DE CONSTRUCCIONES
		TOTAL	**$ 3,829,896**		

2. Ordenes de Pago: (Si el convenio es de cooperación y no causa erogación para el IDU - No Aplica)
El valor ejecutado y pagado se relaciona a continuación, según lo establecido en la minuta:

ACTA				CONCEPTO	VALOR BRUTO	ANTICIPO AMORTIZADO	OTROS DESCUENTOS	NETO FACTURADO
No.	PERÍODO	FECHA	No. RAD. CORRESP. FINANCIERA					
1	11/03/2026 AL 25/04/2026	18/5/2026	1230	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REVISIÓN, INSPECCIÓN Y CERTIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS, INCLUIDOS ANDAMIOS, PROPIEDAD DE LA ENTIDAD; ASÍ COMO DE LOS PUNTOS DE ANCLAJE FIJOS" Factura SL 1245, cuadro control financiero único pago y certificado recibo a satisfacción. ABR26	$ 3,829,896.00	$ -	$ -	$ 3,829,896.00
				TOTALES	**$ 3,829,896.00**	**$ -**	**$ -**	**$ 3,829,896.00**

El (las) acta(s) No(s). N/A Correspondiente(s) a N/A se tramitará(n) una vez perfeccionada la presente acta.

3. Balance Financiero:

Aportes en Dinero

CONCEPTO	VALOR CONVENIO/CONTRATO	VALOR EJECUTADO	VALOR ORDEN DE PAGO
VALOR INICIAL DEL CONVENIO/CONTRATO/OTRO	**$3,829,896**	**$0**	**$0**
ADICIONES	**$0**	**$0**	**$0**
AJUSTES	**$0**	**$0**	**$0**
ACTIVIDADES EJECUTADAS	**$0**	**$3,829,896**	**$3,829,896**
VALOR NO EJECUTADO (a liberar o liberado)	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR PENDIENTE DE PAGO	**$0**	**$0**	**$0**
VALOR TOTAL	**$3,829,896**	**$3,829,896**	**$3,829,896**

Aportes en Bienes/Servicios/Otros: N/A

CONCEPTO	VALOR CONVENIO/CONTRATO	VALOR EJECUTADO	VALOR ORDEN DE PAGO
VALOR INICIAL DEL CONVENIO/CONTRATO/OTRO	N/A	N/A	N/A
ADICIONES	N/A	N/A	N/A
AJUSTES	N/A	N/A	N/A
ACTIVIDADES EJECUTADAS	N/A	N/A	N/A
VALOR NO EJECUTADO (a liberar o liberado)	N/A	N/A	N/A
VALOR PENDIENTE DE PAGO	N/A	N/A	N/A
VALOR TOTAL	N/A	N/A	N/A

4. Contratos asociados al Convenio/Contrato: N/A

ENTIDAD		OBJETO	No. CONTRATO	VALOR	ORIGEN DE LOS RECURSOS	ESTADO DEL CONVENIO/CONTRATO
NIT	RAZÓN SOCIAL					
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

D. ESTADO LEGAL

1. Garantías:

COMPAÑÍA DE SEGUROS	RIESGO	PÓLIZA N° (Anexo)	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
			Desde	Hasta	
SEGUROS DEL ESTADO S.A	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	PÓLIZA DE RCE No. 21-40-101267659 Anexo No. 9 expedido por Seguros del Estado S.A. el 06/07/2026.	16/3/2026	25/4/2026	200 SMMLV $350.181.000
SEGUROS DEL ESTADO S.A	CUMPLIMIENTO	PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 21-44-101487885 Anexo No. 5 expedido por Seguros del Estado S.A. el 17/03/2026.	16/3/2026	2/8/2026	10% del valor total del Contrato $382.989,6
SEGUROS DEL ESTADO S.A	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 21-44-101487885 Anexo No. 5 expedido por Seguros del Estado S.A. el 17/03/2026.	16/3/2026	4/4/2029	5% del valor total del Contrato $191.494,80
SEGUROS DEL ESTADO S.A	CALIDAD DEL SERVICIO	PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 21-44-101487885 Anexo No. 5 expedido por Seguros del Estado S.A. el 17/03/2026.	16/3/2026	4/4/2027	10% del valor total del Contrato $382.989,6

E. ESTADO TÉCNICO

1. Relación de Actas suscritas:

ACTA No.	OBJETO	FECHA SUSCRIP.
1	INICIO	11/03/026

2. Recibo por parte del IDU: N/A

Relacionar los documentos solicitados en la minuta del convenio/contrato:

DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA MINUTA DEL CONVENIO/CONTRATO	FECHA DE APROBACIÓN	RADICADO IDU
N/A	N/A	N/A

3. Acta de entrega de activos y/o paz y salvo: N/A

EMPRESA	DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO	FECHA	RADICADO IDU	OBSERVACIONES
CODENSA.	N/A	N/A	N/A	N/A
E.A.B.	N/A	N/A	N/A	N/A
E.T.B.	N/A	N/A	N/A	N/A
GAS NATURAL.	N/A	N/A	N/A	N/A
SDA-Secretaría Distrital de Ambiente (solicitud de visita y cierre de expediente)	N/A	N/A	N/A	N/A
SDA - Secretaría Distrital de Ambiente (cierre del PIN)	N/A	N/A	N/A	N/A
JBB - Jardín Botánico de Bogotá	N/A	N/A	N/A	N/A
ICAHN - Instituto Colombiano de Antropología e Historia	N/A	N/A	N/A	N/A
SDM - Secretaría Distrital de Movilidad	N/A	N/A	N/A	N/A
UNE - EPM.	N/A	N/A	N/A	N/A
TELEFONICA - TELECOM	N/A	N/A	N/A	N/A
CLARO	N/A	N/A	N/A	N/A
OTRAS	N/A	N/A	N/A	N/A

NOTAS ACLARATORIAS

1. La Supervisión del contrato deja constancia expresa de que el objeto y las obligaciones del contrato fueron ejecutados a entera satisfacción de la Entidad.
2. El supervisor del contrato certifica que el proveedor acreditó el respectivo paz y salvo en el pago de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales
3. En consecuencia, las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución, liquidación y de la relación contractual en general, manifestando que no existen reclamaciones pendientes ni derechos u obligaciones por cumplir.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos, de acuerdo con el manual de interventoría, en Bogotá, D.C., a los

VEINTICUATRO (Día en letras) (24) días del mes de Julio (Mes en que se firma el acta) de 2026 (Año de firma del acta)

(Firma)

(Nombre) MARIA ALEJANDRA MUÑOZ MENDEZ
Representante Legal -SWINLINE Y SAFETY S.A.S

(Firma) N/A

(Nombre) Representante Legal Interventoría

(Firma)

(Nombre) RAÚL ANDRÉS GALVIS CERVANTES
Apoyo a la Supervisión (IDU)

(Firma)

(Nombre) PATRICIA PINZÓN DURÁN
Supervisor del CONTRATO IDU-1538-2025
Subdirectora Técnica de Recursos Físicos

(Firma)

(Nombre) MARYID BETTY CASTAÑEDA ROMERO
Ordenador de Gasto y de Pago
Directora Técnica Administrativa y Financiera

Revisó:
Laura Babativa Mayorga - STRF
Johanna Patricia Cuadros Cuervo - Contratista DTAF JOHANNA C.
Nelson Forigua Forigua- DTAF