PROCESO					
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES La unión de nuestras Fuerzas	TÍTULO **ACTA DE LIQUIDACIÓN**	CÓDIGO: **CT-FO-03**			Grupo Social y Empresarial de la Defensa
		VERSIÓN No. **05**	Página **1** de **1**		
		FECHA:	**28**	**5**	**2026**

ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 011-027-2026

Contratante:	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORORIENTE
NIT:	800.117.204-1
Contratista:	GRUPO DISTRICOSTOS SAS
NIT:	901355485-0
Objeto:	SUMINISTRO DE VIVERES SECOS CON DESTINO A LOS TRES CADS, ADMINIATRADOS POR LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FURZAS MILITARES-REGIONAL NORORIENTE.
Valor Contrato Inicial:	**$ 113.800.000,00**
Valor Adición No.1 (Insertar más filas si aplica):	$ 0,00
Valor Adición No.2 (Insertar más filas si aplica):	$ 0,00
Valor Adición No.2 (Insertar más filas si aplica):	$ 0,00
Valor Reducción No.1 (Insertar más filas si aplica):	-$ 450,00
Valor Reducción No.2 (Insertar más filas si aplica):	$ 0,00
Valor total Modificaciones (adiciones y/o reducciones):	**-$450,00**
Valor total del Contrato:	**$ 113.799.550,00**
Fecha de Perfeccionamiento:	30 de Junio de 2026
Fecha de Legalización:	02 de Julio de 2026
Plazo de Ejecución Inicial:	31 de Juio de 2026
Plazo de Prórrogas No.1 (Insertar más filas si es necesario):	N/A
Plazo de Prórrogas No.2 (Insertar más filas si es necesario):	N/A
Fecha Acta de Inicio (Si aplica):	02 de Julio de 2026
Fecha Final de Entrega:	28 de Julio de 2026
Garantía única No:	N.96-44-101248554 Anexo 0
Responsabilidad Civil Extracontractual No:	N. 96-40-101073651 Anexo 0
Compañía Aseguradora:	Seguros del Estado S.A

Amparos constituidos y sus vigencias:	**Nombre del Amparo**	**Desde**	**Hasta**
	Cumplimiento	30/06/2026	30/11/2026
	Calidad del Bien	30/06/2026	30/06/2026
	Salarios, Prestaciones Sociales	30/06/2026	31/07/2029
	Responsabilidad Civil Extracontractual	30/06/2026	31/07/2026

Acta de Entrega y Recibo a Satisfacción N° 01 (Insertar más filas si es necesario)	**Fecha: 28/07/2026 por un valor de $113.799.550 entre GRUPO DISTRICOSTOS SAS y supervisado por : JESUS DAVID ROLON JURADO**

Las partes contratantes de común acuerdo, proceden a liquidar el **Contrato No. 011-027-2026**, de conformidad con los artículos: 60 de la ley 80 de 1993 modificado por el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 217 del Decreto 019 de 2012, teniendo en cuenta la ejecución y pagos realizados, así:

(Incluir las cantidades de pagos que se efectuaron - No aplica para la liquidación de contratos de Comisión ni Asociación, diligenciar con N/A y en valores colocar valor cero (0,00))

No. ALTA SAP (soporte anexo)	COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DE PAGO	CONCEPTO	Valor facturado por el contratista	Valor Cancelado
5000893185	OP 318940326 CE 710 $113,779,550	14/08/2026	FAC-1279	$ 32.631.550,00	$ 32.631.550,00
5000893704			FAC-1280	$ 28.728.000,00	$ 28.728.000,00
5000894582			FAC-1281	$ 52.440.000,00	$ 52.440.000,00
				$113.799.550,00	**$113.799.550,00**

(Diligenciar el siguiente cuadro si es liquidación de contratos de Asociación, si no aplica colocar en las celdas "N/A" y en valores cero (0,00)):

N° DE ORDEN	**FECHA SUSCRIPCIÓN**	**PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL**	**VALOR FINAL**	**ACTA DE REINTEGRO N° (NUM Y AÑO)**	**VALOR REINTEGRADO**	**VALOR EJECUTADO**
						$0,00
						$0,00
			$0,00			**$0,00**

(Diligenciar el siguiente cuadro si es liquidación de contratos de comisión, si no aplica colocar en las celdas "No aplica" y en valores cero (0,00)):

REGIONAL	**PRODUCTO**	**No. CUADRO LIQUIDACIÓN**	**NÚMERO DE OPERACIÓN**	**VALOR DEL CUADRO**	**VALOR GIRADO**

PROCESO					
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES La unión de nuestras fuerzas	TÍTULO **ACTA DE LIQUIDACIÓN**	CÓDIGO: **CT-FO-03**			Grupo Social y Empresarial de la Defensa
		VERSIÓN No. **05**	Página **1** de **1**		
		FECHA:	**28**	**5**	**2026**

TOTAL				**$0,00**	**$0,00**

(Diligenciar el siguiente cuadro si es de contratos de comisión, si no aplica colocar en las celdas "No aplica" y en valores cero 0,00) :

COSTOS DE BOLSA Y COMISIÓN GIRADOS	
FACTURAS	**VALOR**
TOTAL COSTOS Y COMISIÓN	**$0,00**

Por lo anterior, la liquidación se especifica en los siguientes términos:

ÍTEM	**VALORES PACTADOS**	**VALORES PAGADOS O REINTEGRADOS**
Valor inicial del contrato	$113.800.000,00	
Valor total modificaciones (adiciones y/o reducciones)	-$450,00	
Valor total de Ordenes (Aplica solo para contratos de Asociación)		
Valor total pagado Ordenes (aplica solo para contratos de Asociación)		
Valor pagado al contratista (No aplica para contratos de comision)		$113.799.550,00
Valor pagado de negociaciones (contratos comisión)		$0,00
Valor pagado por costos y comisión (contratos comisión)		$0,00
Valor Acta Reintegro Presupuestal No.		$0,00
Valor Acta Reintegro Presupuestal No.		$0,00
Sumas iguales:	**$113.799.550,00**	**$113.799.550,00**

De acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente, el contratista certificó y efectuó el pago de las obligaciones frente a los aportes de salud, pensión, riesgos profesionales y aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar), pago de salarios y prestaciones sociales a los trabajadores empleados en la ejecución del contrato y así mismo efectuó el pago de los contratos celebrados para el cumplimiento del objeto contractual durante la vigencia.

Conforme lo precisa el Contrato, las partes expresan cumplidas las obligaciones recíprocas y con la suscripción de la presente Acta de Liquidación, se declaran a **PAZ Y SALVO por todo concepto.**

Para constancia se firma en la ciudad de Bucaramanga, fecha _____ de _____.

POR EL CONTRATISTA	**POR EL ORDENADOR DEL GASTO DE LA ALFM**
NOMBRE: ARIEL ARTURO CASTRO JIMENEZ	**NOMBRE: CR (RA) Rubiel Elías Cañón Cuervo**
CARGO: Representante Legal	**CARGO: Director Regional Nororiente**
FIRMA: Ariel A. Castro	**FIRMA:**

ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBÓ**
NOMBRE: Mayra Lisseth Diaz Gutierrez	**NOMBRE: Mary Luz Basto Afanador**	**NOMBRE: Jesus David Rolon Jurado**
CARGO: Profesional de Defensa	**CARGO: PD Coordinadora de Contratos**	**CARGO: Supervisor**
FIRMA:	**FIRMA:**	**FIRMA:**