| Gobernación de Boyacá | FORMATO | VERSIÓN: 3 |
|---|---|---|
| | | CÓDIGO: A-AD-GC-F-030 |
| | ACTA DE LIQUIDACIÓN | FECHA: 21/Oct/2024 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA PRESENTE ACTA | 14/09/2026 | | |
| SUMINISTRO X CONSULTORIA ___ ARRIENDAMIENTO ___ OBRA ___ COMPRAVENTA ___ COMODATO___ PRESTACION DE SERVICIOS | | No. CO1.PCCNTR.9769474/2592 | DE FECHA: 05 DE AGOSTO DE 2026 |
| OBJETO | OBJETO: GC6 ADQUISICIÓN DE INSUMOS VETERINARIOS PARA LA IMPLEMENTACION DE ACCIONES DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ | | |
| CONTRATISTA | YESID AVILA TORRES | | NIT: C.C: 74372236 |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR | SUREN ANGELICA GARCIA VERA | | C.C: 1098606034 |
| VALOR DEL CONTRATO : | $ 54.000.000,00 | | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $ 0,00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $ 0,00 | |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES | $ 54.000.000,00 | | |
| PLAZO INICIAL | TREINTA (30) DIAS calendario, contados a partir de la suscripción de acta de inicio. | | |
| PRORROGA N° _____ | Tiempo: | De Fecha: | |
| PRORROGA N° _____ | Tiempo: | De Fecha: | |
| PLAZO TOTAL | TREINTA (30) DIAS calendario, contados a partir de la suscripción de acta de inicio. | | |
| FECHA DE INICIACIÓN | 14 de agosto de 2026 | | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____ | De Fecha: | | |
| ACTA DE REINICIACIÓN N° _____ | De Fecha: | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 13 de septiembre de 2026 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL | 31 de agosto de 2026 | | |
| PERIODO AUTORIZADO A PAGAR | 14 de agosto de 2026 al 31 de agosto de 2026 | | |
| RBPP N° | 20250000032270 – A2 | | |

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:RPC No: 5937 AÑO: 2026, RPC No: _____AÑO_____,

Los suscritos, JORGE MARIO IBAÑEZ ARANGO, mayor de edad, domiciliado en Tunja, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 7.181.256 de Tunja, en su condición de Secretario de Contratación, Delegado para la contratación mediante Decreto N°093 de fecha 01 DE FEBRERO DEL 2019 y que para efectos del presente contrato se denominará el DEPARTAMENTO (quien firma atendiendo el principio de buena fe, previsto en el articulo 83 Constitucional), por una parte y por la otra parte, YESID AVILA TORRES, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. 743,72236 expedida en Duitama quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, y la Señora Suren Angelica Garcia Vera INTERVENTOR / SUPERVISOR, hemos acordado suscribir la presente acta de liquidación de mutuo acuerdo, la cual tiene como soportes los informes presentados por la interventoría y/o supervisión del contrato (No. CO1.PCCNTR.9769474/2592) quien certifica que el mismo se efectuó de acuerdo a las especificaciones técnicas, económicas y demás condiciones estipuladas en el contrato para su ejecución, por tanto el suscrito 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 (Cuando Aplique) de acuerdo a la (s) planilla (s) N° 6029571228 del mes (es) de aosto de conformidad con la normatividad vigente.

Que el día catorce (14) del mes agosto de 2026, para garantizar el cumplimiento del objeto del Contrato y/o Convenio, fue aprobada la Garantía única con los siguientes amparos y vigencias:

| ENTIDAD ASEGURADORA | Nº DE LA POLIZA | VIGENCIA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | CONCEPTO DEL AMPARO | Desde (D/M/A) | Hasta (D/M/A) |
| SEGUROS MUNDIAL | XXXXX | ANTICIPO | | |
| | 270211220 | CUMPLIMIENTO | **31/07/2026** | **1/03/2027** |
| | XXXXX | SALARIOS | | |
| | XXXXX | ESTABILIDAD | | |
| | XXXXX | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | | |
| | 270211220 | CALIDAD DE LOS BIENES Y SERVICIOS | **31/07/2026** | **1/03/2027** |
| | N/A | OTRAS | | |

**NOTA:** Para el pago es necesario actualizar la Póliza.

El supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones y cuando a ello hubo lugar, riesgos profesionales, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA.

**CONTROL ANTICIPOS**

| | |
|---|---|
| Valor Anticipo | $ 0,00 |
| Sumatoria Amortizaciones | $ 0,00 |
| Saldo por Amortizar | $ 0,00 |

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

**BALANCE DE PAGO**

| CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| Valor del contrato | $ 54.000.000,00 | $ - |
| Amortización Anticipo | $ - | $ - |
| Valor a pagar de la presente acta | $ - | $ 54.000.000,00 |
| Valor Total actas pagadas | $ - | $ - |
| Saldo sin ejecutar ( Liberar por el Departamento) | $ - | $ - |
| Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique) | $ - | $ - |
| **Sumas iguales** | 54.000.000,00 | 54.000.000,00 |

Gobernación de Boyacá | Contratación
RADICADO
SECCON - 1090 - 2026

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

**Rendimientos Financieros** (si los hubiere) $ 0,00

Reintegrar a la Cuenta Bancaria No. _____ del Banco _____ Departamento de Boyacá

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. CUENTA: 315070003480 | BANCO: AGRARIO DE COLOMBIA | AHORROS: X | CORRIENTE: |

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor. 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 y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: El contratista se declara a Paz y Salvo por todo concepto derivado del Contrato de compraventa. No. CO1.PCCNTR.9769474/2592 de 2026. 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: Suren Angelica Garcia Vera.
Nombre: SUREN ANGELICA GARCIA
INTERVENTOR

Firma: _____
Nombre: SORAIDA RUIZ GARCIA
SECRETARIO SECTORIAL

Firma: _____
Nombre: YESID AVILA TORRES
CONTRATISTA

Firma: _____
Nombre: JORGE MARIO IBAÑEZ ARANGO
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

Gobernación de Boyacá Contratación
REVISADO
MARIO ALEXANDER QUINTERO
FECHA 14/09/2026
CTO.2105

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.