

|  |                                                |                          |  |
|--|------------------------------------------------|--------------------------|--|
|  | ALCALDÍA DE PAIPA                              | NIT. 891.801.240 -1      |  |
|  | Modelo Integrado de Planeación Y Gestión - MIP | Código: GCO-F-15         |  |
|  | Formato                                        | Versión: 02              |  |
|  | Acta de Liquidación                            | Fecha Versión:02/01/2020 |  |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |      |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|
| FECHA PRESENTE ACTA        | 11/09/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |      |
| CONTRATO SUMINISTRO        | CONSULTORIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ARRIENDAMIENTO | OBRA |
| COMPRAVENTA                | OTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X              |      |
| OBJETO                     | AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS ESTUDIANTES MATRICULADOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICO ADMINISTRATIVOS VIGENTES, SEGUN RESOLUCIÓN 29452 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2017 CON LOS TERMINOS Y ALCANCES ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO A ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR -PAE DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2020. DEPARTAMENTO DE BOYACÁ |                |      |
| CONTRATISTA                | FUNDACION GRANITO DE MOSTAZA- RL DEISY MARCELA HURTADO VARGAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |      |
| INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR | INGRID MARGARITA GALAN DIAZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |      |
| VALOR DEL CONTRATO :       | \$ 701.983.282,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |      |
| VALOR APOORTE DEPARTAMENTO | \$ 596.685.789,70                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |      |
| VALOR APOORTE MUNICIPIO:   | \$ 105.297.492,30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |      |
| ADICIONAL N°               | VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 0,00        |      |
| ADICIONAL N°               | VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 0,00        |      |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES  | \$ 701.983.282,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |      |
| PLAZO INICIAL              | SESENTA Y DOS (62) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR DIAS CALENDARIO ACADEMICO AÑO 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |      |
| PRORROGA N°                | Tiempo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | De Fecha:      |      |
| PRORROGA N°                | Tiempo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | De Fecha:      |      |
| PLAZO TOTAL                | SESENTA Y DOS (62) DÍAS CALENDARIO ESCOLAR DIAS CALENDARIO ACADEMICO AÑO 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |      |
| FECHA DE INICIACIÓN        | 2/03/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |      |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N°      | De Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 18/03/2020     |      |
| ACTA DE REINICIACIÓN N°    | De Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 31/03/2020     |      |
| FECHA DE TERMINACIÓN       | 5/06/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |      |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL  | 19/06/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |      |
| PERIODO AUTORIZADO A PAGAR | DEL 01/06/2020 AL 19/06/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |      |
| RBPP N°                    | DAP-BP-2020-15-516-0017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |      |

N°s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2020000321 AÑO:2020

En las oficinas de la Secretaría de Salud y Protección Social se reunieron los señores, ( Nombre Subsecretario de Contratación ), mayor de edad, domiciliado en LUIS ALBERTO ALFONSO ALVAREZ, identificado con la Cédula de Ciudadanía No.7,184,141 de Tunja, en su condición de Delegado para la Contratación, Decreto N° 006 y 013 de 2020 y que para efectos del presente contrato se denominará el MUNICIPIO (quien firma atendiendo el principio de buena fe, previsto en el artículo 83 Constitucional), por una parte y por la otra parte, DEISY MARCELA HURTADO VARGAS mayor de edad e identificada con la cédula de ciudadanía No.46681964, quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, y la señora INGRID MARGARITA GALAN DIAZ 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 convenio de Asociación 010 de 2020 quien certifica que el mismo se efectuó de acuerdo a las especificaciones técnicas, económicas y demás condiciones estipuladas en el convenio 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°9406740951 del mes (es) Junio de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPO

|                          |         |
|--------------------------|---------|
| 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                                   | 701.983.282,00 |                |
| Amortización Anticipo                                |                |                |
| Valor a pagar presente acta aportes del departamento |                | 164.237.346,80 |
| Valor a pagar presente acta aportes del municipio    |                | 28.983.061,20  |
| Valor total actas pagadas aporte departamento        |                | 417.569.180,60 |
| Valor total actas pagadas aporte municipio           |                | 73.688.678,40  |
| Saldo sin ejecutar ( Liberar por el Departamento)    |                | 14.879.262,30  |
| Saldo sin ejecutar ( Liberar por el Municipio)       |                | 2.625.752,70   |
| Sumas iguales                                        | 701.983.282,00 | 701.983.282,00 |

\*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.

|                                                                   |             |                          |                       |
|-------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------|-----------------------|
| CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA |             |                          |                       |
| No. CUENTA:                                                       | 21003490382 | BANCO: BANCO CAJA SOCIAL | AHORROS: CORRIENTE: X |

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor/o Supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor/Interventor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes y documentos soporte para el trámite de pago por parte del interventor y/o Supervisor.

CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: Las partes se declara a paz y salvo por todo concepto derivado del Convenio de Asociación No.010 de 2020. Incluyendo el pago de aportes al Sistema de Seguridad social y parafiscales ( si aplica) de acuerdo a la normatividad vigente. 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:                                            | Firma:                                                                                |
| Nombre: INGRID MARGARITA GALAN DIAZ               | Nombre: DEISY MARCELA HURTADO VARGAS                                                  |
| INTERVENTOR / SUPERVISOR                          | CONTRATISTA                                                                           |
| Firma: _____                                      | Firma:                                                                                |
| Nombre: SECRETARIO SECTORIAL                      | Nombre: LUIS ALBERTO ALFONSO ALVAREZ                                                  |
| ( Si es el mismo Supervisor omitir)               | Subsecretario de Compras Públicas y Gestión Contractual Delegado para la contratación |
| * 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. |