

	ALCALDIA DE PAIPA	NT. 861.801.240 -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	30 DE DICIEMBRE DE 2022		
CONTRATO SUMINISTRO ☒ CONSULTORIA ☐ ARRIENDAMIENTO ☐ OBRA ☐	No. 369	DE FECHA: 21/09/2022	
COMPRVENTA ☐ OTRO ☐			
OBJETO	SERVICIO DE PLOTTER E IMPRESIONES PARA EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN, DESARROLLO TERRITORIAL Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL.		
CONTRATISTA	EMILCE BOLIVAR CRUZ	NIT: 46.681.167-1	
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	WILLIAM GIOVANNY RODRIGUEZ AVENDAÑO	C.C: 46.681.167	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 4,558,000.00		
ADICIONAL N°	VALOR	\$ 0.00	
ADICIONAL N°	VALOR	\$ 0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 4,558,000.00		
PLAZO INICIAL	A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2022		
PRORROGA N°	Tiempo:	De Fecha:	
PRORROGA N°	Tiempo:	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2022		
FECHA DE INICIACIÓN	S/n Acta de inicio	26 DE SEPTIEMBRE DE 2022	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:		
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:		
FECHA DE TERMINACIÓN	TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2022		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2022		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DE 01 DE NOVIEMBRE DE 2022 A 30 DE DICIEMBRE DE 2022		
RBPP N°	BPIN-2021-15-516-0056		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No. 2022001102 DE 21/09/2022

En las oficinas del Departamento Administrativo de Planeación, Desarrollo Territorial y Desempeño Institucional se reunieron los señores, LUIS ALBERTO ALFONSO ALVAREZ, mayor de edad, domiciliado en Tunja, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 7.184.141 de Tunja, en su condición de Delegado para la contratación, Decreto N° 029 de 2021 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, EMILCE BOLIVAR CRUZ, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. 46.681.167 expedida en Paipa, quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, y el señor WILLIAM GIOVANNY RODRIGUEZ AVENDAÑO, 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 369 DE 2022 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° No. 4468807565 MES DE OCTUBRE DE 2022. 4471997189 MES DE NOVIEMBRE DE 2022 Y 4477035664 DEL MES DE DICIEMBRE DE 2022, 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	4,558,000.00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		2,218,000.00
Valor Total actas pagadas		2,340,000.00
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Municipio)		
Valor a Reintegrar al Municipio (Cuando aplique)		
Sumas iguales	4,558,000.00	4,558,000.00

*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: 450008206	BANCO: CONFIAR	AHORROS: ☒	CORRIENTE: ☐
-----------------------	----------------	--	-------------------------------------

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/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 Contrato de Suministro No. 369 DE 2022. 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:
Nombre: WILLIAM GIOVANNY RODRIGUEZ AVENDAÑO
INTERVENTOR / SUPERVISOR

Firma:
Nombre: EMILCE BOLIVAR CRUZ
CONTRATISTA

Firma: _____
Nombre: _____
SECRETARIO SECTORIAL
(Si es el mismo Supervisor omitir)
* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

Firma:
Nombre: LUIS ALBERTO ALFONSO ALVAREZ
Subsecretario de Compras Públicas y Gestión Contractual Delegado para la contratación

SUBSECRETARIA DE
COMPRAS PÚBLICAS Y
GESTION CONTRACTUAL



10 ENE 2023

RECIBIDO

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

Original: Archivo Carpeta Subsecretaría de Contratación

Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor