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

FECHA PRESENTE ACTA	05 DE MAYO DE 2026	
SUMINISTRO X CONSULTORIA ARRIENDAMIENTO OBRA COMPRAVENTA COMODATO PRESTACION DE SERVICIOS	No. 158518 (ORDEN DE COMPRA)	DE FECHA: 22- DICIEMBRE-2025
OBJETO	ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO PARA LAS SALAS DE LECTURA PARA LA PRIMERA INFANCIA EN LOS MUNICIPIOS DE DUITAMA, SANTA SOFIA, MOTAVITA, FLORESTA, SOMONDOCO, SUTATENZA Y NOBSA	
CONTRATISTA	INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S A	NIT: 860051447-7
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	RUTH YOHANNA ACEVEDO ROJAS	C.C: 39.676.990
VALOR DEL CONTRATO :	NATALIE VIVIANA ISAACS MARROQUIN	C.C: 1.019.036.732
ADICIONAL N°	VALOR	\$ 0,00
ADICIONAL N°	VALOR	\$ 0,00
VALOR TOTAL CON ADICIONES	\$ 104.790.694,36	
PLAZO INICIAL	SESENTA Y CINCO (65) DÍAS	
PRORROGA N° 1	Tiempo: VEINTE (20) DÍAS	De Fecha: 10 DE MARZO DE 2026
PRORROGA N°	Tiempo: N/A	De Fecha: N/A
PLAZO TOTAL	OCHENTA Y CINCO (85) DÍAS	
FECHA DE INICIACIÓN	05 DE ENERO DE 2026	
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha: N/A	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha: N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN	10 DE MARZO DE 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	30 DE MARZO DE 2026	
PERÍODO AUTORIZADO A PAGAR	05 /ENERO / 2026 - 30/ MARZO/ 2026	
RBPP N°	2025004150034	

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 11799 AÑO: 2025 RPC No: SPGR 86125 AÑO 2025

Los suscritos, JORGE MARIO IBÁÑEZ ARANGO, mayor de edad, domiciliado en TUNJA, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 7.181.256 de TUNJA, en su condición de secretario (a) de Contratación, delegado para la contratación mediante Decreto N° 093 de fecha 01 DE FEBRERO DE 2019 y que para efectos del presente contrato se denominará el DEPARTAMENTO (quien firma atendiendo el principio de buena fe, previsto en el artículo 83 Constitucional), por una parte y por la otra parte, RUTH YOHANNA ACEVEDO ROJAS, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. 39.676.990 expedida en ARBELAEZ-CUNDINAMARCA quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, y el señor NATALIE VIVIANA ISAACS MARROQUIN 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 O.C. 158518 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° N/A del mes (es) N/A de conformidad con la normatividad vigente.

Que a los treinta (30) días del mes de Diciembre de dos mil veinticinco (2025), para garantizar el cumplimiento del objeto del Contrato y/o Convenio, fue aprobada la Garantía única con los siguientes amparos y vigencias:

ENTIDAD ASEGURADORA	N° DE LA POLIZA	VIGENCIA		
		CONCEPTO DEL AMPARO	Desde (D/M/A)	Hasta (D/M/A)
SEGUROS MUNDIAL	1523123827301	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22/12/2025	10/09/2026
		CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	22/12/2025	10/03/2027
		PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	22/12/2025	10/03/2029

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	\$ 104.790.694,36	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		\$ 104.790.694,36
Valor Total actas pagadas		
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)		
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		
Sumas iguales	\$ 104.790.694,36	\$ 104.790.694,36

*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: 22934633214	BANCO: BANCOLOMBIA S.A	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 ORDEN DE COMPRA No. 158518 de 22 DE DICIEMBRE DE 2025. 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: SE ANEXA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES A LA EJECUCIÓN

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: 
 NATALIE VIVIANA ISAACS MARROQUIN
 INTERVENTOR


Firma: 
 INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S A
 R/L RUTH YOHANNA ACEVEDO ROJAS
 CONTRATISTA

Firma: 
 Nombre: LUISA FERNANDA RODRÍGUEZ ALFONSO
 SECRETARIO SECRETORIAL

Firma: 
 Nombre: JORGE MARIO IBÁÑEZ ARANGO
 DEPARTAMENTO DE BOYACÁ



* Si se requieren se pueden adicionar más 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.	
--	---

Original: Archivo Secretaría de Contratación

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