

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

FECHA PRESENTE ACTA	13 DE DICIEMBRE DE 2024	
SUMINISTRO ___ CONSULTORIA ___ ARRIENDAMIENTO ___ OBRA ___ COMPRAVENTA ___ X ___ COMODATO ___ PRESTACION DE SERVICIOS ___	No. 136099	DE FECHA: 7/11/2024
OBJETO	ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS PARA GARANTIZAR EL TRANSPORTE Y LA SEGURIDAD DEL PERSONAL DE LA GOBERNACIÓN DE BOYACÁ, EN CUMPLIMIENTO DE SU FUNCIONES MISIONALES.	
CONTRATISTA	YOKOMOTOR S.A	NIT: 800.041.829-6
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	R/L CARLOS EDUARDO RENDON JARAMILLO	C.C: 70.567.106
VALOR DEL CONTRATO :	CÉSAR AUGUSTO ACOSTA SIERRA	C.C: 1.052.391.917
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$ 0,00
ADICIONAL N° _____	VALOR	\$ 0,00
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 3.145.414.988,00
PLAZO INICIAL	DESDE EL ACTA DE INICIO HASTA EL 31/12/2024	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A
PRORROGA N° _____	Tiempo: N.A	De Fecha: N.A
PLAZO TOTAL	DESDE EL ACTA DE INICIO HASTA EL 31/12/2024	
FECHA DE INICIACIÓN	19/11/2024	
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha: N.A	
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha: N.A	
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2024	
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	12/12/2024	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Del 19/11/2024 al 12/12/2024	
RBPP N°	2024 00415 0374	

No/s y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No. 9543 AÑO: 2024, RPC No: \_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_.

Los suscritos, **WILLIAM YESID ARCHILA CÁRDENAS**, mayor de edad, domiciliado en **Tunja (Boyacá)**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. **4208570 de Paz de Rio**, en su condición de Secretario (a) de Contratación, Delegado para la contratación mediante **Decreto N° 093 de fecha 01 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, **CARLOS EDUARDO RENDON JARAMILLO**, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. **70.567.106** expedida en **Envigado** quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, y el señor **CÉSAR AUGUSTO ACOSTA SIERRA 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 de la **Orden de Compra No.136099 de 2024** 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 el día **diecinueve (19) del mes de noviembre de 2024**, 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	XXXXX	ANTICIPO		
	M-100246867	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	7/11/2024	30/06/2025
		SALARIOS		
	XXXXX	ESTABILIDAD		
		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		
	M-100246867	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	7/11/2024	31/12/2026
M-100246867	CALIDAD DEL SERVICIO	7/11/2024	31/12/2026	

**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 ANTIPIOS

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	\$ 3.145.414.988,00	
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		\$ 3.145.414.988,00
Valor Total actas pagadas		
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)		
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		
<b>Sumas iguales</b>	<b>3.145.414.988,00</b>	<b>3.145.414.988,00</b>

\*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)

Reintegrar a la Cuenta Bancaria No. \_\_\_\_\_ del Banco \_\_\_\_\_ Departamento de Boyacá \$ 0,00

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

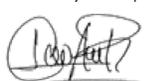
No. CUENTA: 00817561408	BANCO: BANCOLOMBIA S.A	AHORROS:	CORRIENTE: X
-------------------------	------------------------	----------	--------------

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 de la **Orden de Compra No.136099 de 2024**. 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:

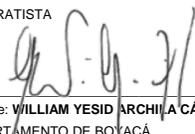
#### OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

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

Firma:   
Nombre: **CÉSAR AUGUSTO ACOSTA SIERRA**  
INTERVENTOR

Firma:   
Nombre: **R/L CARLOS EDUARDO RENDON JARAMILLO**  
CONTRATISTA

Firma:   
Nombre: **GERMÁN ALEXANDER ARANGUREN AMAYA**  
SECRETARIO SECTORIAL

Firma:   
Nombre: **WILLIAM YESID ARCHILA CÁRDENAS**  
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ



\* 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.

Original: Archivo Secretaría de Contratación

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