



FORMATO ACTAS

CÓDIGO 110-F-08

VERSIÓN 03

PÁGINA 1 de 3

ACTA No. 03

|         |            |                     |    |    |      |
|---------|------------|---------------------|----|----|------|
| CIUDAD: | Fusagasugá | FECHA PRESENTE ACTA | 30 | 12 | 2016 |
|---------|------------|---------------------|----|----|------|

|                                      |   |                 |
|--------------------------------------|---|-----------------|
| INICIO                               |   | SUSPENSIÓN      |
| REINICIO                             |   | PRORROGA        |
| ADICIÓN                              |   | MODIFICACIÓN    |
| ENTREGA Y RECIBO                     | X | LIQUIDACION     |
| PARCIAL DE PAGO No. _____            |   | OTRA CUAL _____ |
| FINALIZACION O TERMINACION BILATERAL |   |                 |

|                        |   |                                |        |                      |               |
|------------------------|---|--------------------------------|--------|----------------------|---------------|
| CONTRATO No.           | 119-2016  | FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO | 22     | 11                   | 2016          |
| OBJETO DEL CONTRATO    | Prestación de servicios para ejecutar la primera fase del levantamiento de información técnica predial que permita determinar el área de aferencia de sectores hidráulicos asociados a las válvulas de control. |                                |        |                      |               |
| PLAZO DE EJECUCIÓN     | 1 mes y 7 días  | FECHA ACTA DE INICIO           | 24     | 1                    | 2016          |
|                        |   |                                |        | FECHA DE TERMINACIÓN | 30 1 2016     |
| FECHA DE SUSPENSIÓN    | DD M AAA  | TIEMPO DE SUSPENSIÓN           |        |                      |               |
| FECHA DE REINICIACIÓN  | DD M AAA  | NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN     |        | DD                   | MM AAA        |
| VALOR DEL CONTRATO     | DOS MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$2.250.000) MCTE   |                                |        |                      |               |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | CARIN ROCIO LOZADA RUIZ   |                                |        |                      |               |
| SUPERVISOR.            | CARLOS ALBERTO RODRÍGUEZ SÁNCHEZ-JEFE DE OFICINA DE PLANEACIÓN E INFORMÁTICA  |                                |        |                      |               |
| INTERVENTOR            | N.A.  |                                |        |                      |               |
| INGRESO AL ALMACEN     | No aplica   | X                              | Aplica | Numero               | Fecha ingreso |

En las instalaciones de la empresa de servicios Públicos de Fusagasugá EMSERFUSA E.S.P., a los treinta (30) días del mes de diciembre del año (2016), se reunieron por una parte el Doctor JULIAN DUARTE CASTELLANOS mayor de edad, identificado con C.C. No. 11.388.470 de Fusagasugá, en calidad de Gerente General de la EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE FUSAGASUGA EMSERFUSA ESP, quien en adelante y para efectos del presente documento se denominara LA EMPRESA y CARLOS ALBERTO RODRÍGUEZ



## FORMATO ACTAS

CÓDIGO 110-F-08

VERSIÓN 03

PÁGINA 2 de 3

SÁNCHEZ, identificado con C.C. No. 11.381.966 de Fusagasugá, en su condición de jefe de oficina de planeación e informática y funcionario designado para la supervisión del contrato que se liquida y la señorita CARIN ROCIO LOZADA RUIZ mayor de edad, identificado con la C.C. No. 35.254.8340 de Fusagasugá, quien actúa en nombre propio y en su condición de CONTRATISTA, con el fin de proceder a la liquidación del contrato que se identifica a continuación:

### **B. ADICIONES Y/O PRORROGAS AL CONTRATO**

Fecha: N.A.

Termino de la Prórroga: N.A.

Valor Adición: N.A.

Disponibilidad Presupuestal No.: N.A.

### **C. GARANTIA CONSTITUIDA**

ASEGURADORA: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

NIT.: 860.037.013-6

POLIZA: CUMPLIMIENTO

| AMPARO                    | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | VALOR ASEGURADO     |
|---------------------------|----------------|----------------|---------------------|
| Cumplimiento del contrato | 22/11/2016     | 31/08/2017     | \$225.000.00        |
| <b>TOTAL ASEGURADO</b>    |                |                | <b>\$225.000.00</b> |

### **D. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.**

La ejecución del contrato se llevó a cabo tal y como se estipuló en los términos del objeto contratado, cumpliendo las partes con las obligaciones respectivas, según consta en el informe final de interventoría y/o supervisión adjunto.

### **E. APORTES EN SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.**

El interventor y/o Supervisor verificó el cumplimiento por parte de la CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de seguridad social en salud y pensiones, de conformidad con la Ley 789 de 2002, art. 50, todo lo cual consta en el expediente contractual.



FORMATO ACTAS

CÓDIGO 110-F-08

VERSIÓN 03

PÁGINA 3 de 3

**F. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO.**

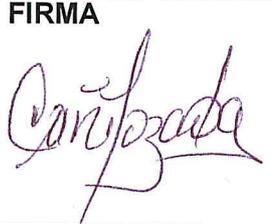
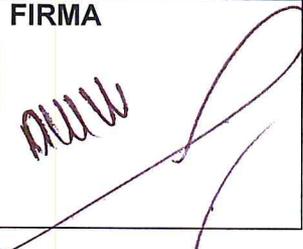
|                                    |                   |              |
|------------------------------------|-------------------|--------------|
| Valor del Contrato                 |                   | \$ 2.250.000 |
| Adición                            |                   | 0.0          |
| Pagos realizados                   | \$ 1.500.000      |              |
| <b>Valor a pagar presente acta</b> | <b>\$ 350.000</b> |              |
| saldo a favor de la empresa        | <u>\$ 400.000</u> |              |
| Valor total                        | \$ 2.250.000      | \$ 2.250.000 |

**G. ASPECTO LEGAL**

El Contrato de Prestación de servicios de apoyo No. 119 de 2016, se liquida entre las partes, por haberse vencido el plazo, cumplido totalmente el objeto del mismo y efectuados los pagos correspondientes, por lo tanto se deja constancia que los abajo firmantes se encuentran a paz y salvo por todo concepto.

No siendo otro el objeto de la presente, se firma en Fusagasugá, a los treinta (30) días del mes de diciembre del año (2016).

**FIRMAS**

| INTERVENTOR                         | SUPERVISOR:  | CONTRATISTA:  | *ORDENADOR DEL GASTO   |
|-------------------------------------|--|---|--|
| Nombre: N.A.                        | Nombre: CARLOS ALBERTO RODRÍGUEZ SÁNCHEZ   | Nombre: CARIN ROCIO LOZADA RUIZ   | Nombre: JULIAN DUARTE CASTELLANOS  |
| FIRMA<br><i>N/A.</i>                | FIRMA<br> | FIRMA<br> | FIRMA<br> |
| *Vo.Bo. Dr Julio Cesar Sorza Ubaque |  |   |  |

- \*La firma del ordenador del gasto se requiere para las adiciones y la liquidación

