UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABÁ

ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL CONTRATO N° 42-7-20044-19

LUGAR Y FECHA	Apartadó, 26 de agosto de 2020
ORDENADOR DEL GASTO:	Coronel HEINAR GIOVANY PUENTES AGUILAR
UNIDAD POLICIAL:	Departamento de Policía Urabá
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	7.314.198 de Chiquinquirá – Boyacá
CARGO:	Comandante Departamento de Policía Urabá
RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN:	Resolución de nombramiento N° 0191 fecha 30-enero-2020. Resolución Nº 00277 del 27-enero-2020.
CONTRATISTA:	PROSALUD S.A.S
NIT	800.091.462-0
REPRESENTANTE LEGAL	LUZ MARINA CABEZA DE ALBARACIN
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	CC 32.528.211 de Medellín – Antioquia

Entre las partes antes anotadas hemos convenido suscribir la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN**, previa las siguientes consideraciones:

1. **DATOS DEL CONTRATO.**

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE FONOAUDIOLOGIA, AUDIOMETRIAS, LOGOAUDIOMETRIAS, IMPEDANCIOMETRIAS, ESPIROMETROS, TAMIZAJES AUDIO METRICO, TERAPIAS FONOAUDIOLOGICAS, ENTREGA DE PROTECTORES AUDITIVOS, EXAMENES DE INGRESO, PERIODICOS Y DE RETIRO, DIRIGIDO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL Y PERSONAL DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AREA DE SANIDAD DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA URABÁ.
VALOR CONTRATO:	NUEVE MILLONES DE PESOS ($ 9.000.000)
FECHA SUSCRIPCIÓN:	30 DE AGOSTO DE 2019
PLAZO DE EJECUCIÓN:	HASTA EL 30/04/2020
VIGENCIA O DURACIÓN:	IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE ABRIL DE 2020

El Departamento Policía Urabá pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en la

FORMA DE PAGO:

ciudad de Apartadó, por pagos mensuales de acuerdo a lo ejecutado mes a mes dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la presentación de la factura comercial previa expedición del RECIBO A SATISFACCIÓN TÉCNICO expedido por el supervisor del contrato, cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes conforme con los cupos de PAC. Los pagos de las facturas de servicios de salud estarán sujetos a auditorias de cuentas médicas de acuerdo a la normatividad legal vigente.

Los pagos previsto se realizarán en la siguiente cuenta bancaria:

NOMBRE BENEFICIARIO: PROSALUD S.A.S
BANCO: BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA: AHORROS
NUMERO DE CUENTA: 10852673716
OFICINA: Oficina principal Apartadó

SUPERVISOR DEL CONTRATO: Subintendente, JUAN DIEGO VALENCIA ALVAREZ

CONTRATOS ADICIONALES O MODIFICATORIOS ADICION

Primero: el modificatorio 001 del 30 de agosto de 2019, tiene como objeto adicionar en valor al presente contrato por valor **TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000)** para vigencia 2020.

2. IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

Los pagos efectuados se subordinaron a las asignaciones establecidas en el presupuesto conforme se indica a continuación:

CONTRATO	No. CDP* Y FECHA	VALOR	No. RPC Y FECHA	VALOR
42-7-20044-19	11819 - 27-06-2019	$4.000.000	14719 - 02/09/2019	$4.000.000
	13619 - 25-02-2020	$3.000.000	17519 - 12-11-2019	$3.000.000
	2320 - 2020-01-13	$2.000.000	2320 - 2020-01-13	$2.000.000

3. GARANTÍA ÚNICA.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: Liberty Seguros S.A.
NÚMERO DE PÓLIZA: 4019
FECHA DE APROBACIÓN: 31/07/2019
CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN: N/A
VIGENCIA FINAL DE LOS AMPAROS: 31/07/2020

RIESGO ASEGURADO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA INICIAL	VIGENCIA FINAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL	$300.000.000	31/07/2019	31/07/2020
RESPONSABILIDAD CIVIL USO DE EQUIPOS MEDICOS	Sublimite 100% del amparo de responsabilidad civil profesional	31/07/2019	31/07/2020
RESPONSABILIDAD CIVIL PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	Sublimite, 100% del amparo de responsabilidad civil profesional	31/07/2019	31/07/2020

RIESGO ASEGURADO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA INICIAL	VIGENCIA FINAL
	profesional		
PERJUICIOS EXTRA PATRIMONIALES	Sublimite, 100% del amparo de responsabilidad civil profesional	31/07/2019	31/07/2020
GASTOS DE DEFENSA	Sublimite, 20% del amparo de responsabilidad civil profesional máximo $50.000.000	31/07/2019	31/07/2020
GASTOS DE DEFENSA EN CASACION	Sublimite, 10% del amparo de responsabilidad civil profesional y profesional máximo $15.000.000	31/07/2019	31/07/2020

4. ACTAS, CERTIFICACIONES, CONSTANCIAS O RECIBOS A SATISFACCIÓN:

Mediante los documentos que se relaciona a continuación El Supervisor del Contrato certifica que EL **CONTRATISTA** prestó dentro de los plazos establecidos en el Contrato Principal, Adicionales y Prórrogas los bienes o servicios objeto del mismo, así:

ACTAS, CERTIFICACIONES, CONSTANCIAS O RECIBOS A SATISFACCIÓN (LO QUE APLIQUE)		FACTURA O CUENTA DE COBRO		
NÚMERO Y FECHA	VALOR	NÚMERO Y FECHA		VALOR
10/10/2019	$1.772.000	78066780073-78074-78075-78076-78077-780-78-78079-78080-78081-78086-78087-78088-78089-78090-78091-78092-78093-78094-78095-78098-78106.	01/10/2019	$1.772.000
22/11/2019	$964.000	78604-78605-78606-78607-78608-78609-78610-78611-78613-786-14-78615-78616-78624-78625.	01/11/2019	$964.000
13/12/2019	$398.000	79075-79077-79078-79079-79080-79081-79082-79084-79085-79172	02/12/2019	$398.000
20/12/2019	$2.746.000	79306-79307-79310-79311-79314-79315-79316-79317-79318-79320-79321-79325-79326-79329-79331-79332-79349-79350-79351-79433-79435-79437-79438-79439-79440	17//12/2019	$2.746.000
31/01/2020	$1.120.000	79081-79082-79307-79314-79317-79332-79433-79439-79440	12/12/2019	$1.120.000
17/02/2020	$600.000	80272-80273-80274-80275-80276-80277-80278-80280-80281-80285-80286-80298	01/01/2020	$600.000
29/04/2020	$967.000	80990-80991-80992-80993-80994-80995	02/03/2020	$967.000
21/05/2020	$350.000	80277-80280-80285-80298	02/01/2020	$350.000
25/08/2020	$72.000	82298	07/04/2020	$72.000
VALOR TOTAL	**$8.989.000**	**VALOR TOTAL**		**$8.989.000**

5. BALANCE DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL CANCELADO	DIFERENCIA
$9.000.000	**$9.989.000**	**$11.000**

PAGOS EFECTUADOS - ESTADO ORDEN DE PAGO				
FECHA REGISTRO	**NÚMERO**	**VALOR BRUTO**	**RETENCIONES DE LEY**	**VALOR NETO**
06/11/2019	331241219	$1.772.000	$42.528	$1.729.472
04/12/2019	369192219	$964.000	$23.136	$940.864
23/12/2019	413413519	$398.000	$9.552	$388.448
27/12/2020	423443719-423450719	$2.746.000	$65.904	$2.680.096
10/02/2020	22678920	$1.120.000	$26.880	$1.093.120
10/03/2020	50088120	$600.000	$14.400	$585.600
07/06/2020	144287720	$967.000	$23.208	$943.792
07/06/2020	144287920	$350.000	$8.400	$341.600
09/09/2020	249022320	$72.000	$1.728	$70.272
TOTAL PAGOS		**$8.989.000**	**$215.736**	**$8.773.264**

6. FUNDAMENTOS LEGALES BALANCE DE PAGOS

La liquidación del contrato No. N° **42-7-20044-19** tiene como fundamento legal lo dispuesto en los artículos 60 de la Ley 80 y 11 de la Ley 1150 de 2007 y Manual de Contratación de la Policía Nacional.

7. CONSTANCIAS.

OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA: Que LA POLICÍA NACIONAL cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del Contrato objeto de la presente liquidación, quedando a Paz y Salvo por todo concepto con el mismo.

OBSERVACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL: El representante de la POLICÍA NACIONAL atendiendo a los informes presentados por el supervisor del contrato, aceptó a entera satisfacción la entrega de los bienes y/o servicios, de acuerdo con las características, condiciones, cantidades, precios, modalidades y especificaciones técnicas establecidas en el Contrato, objeto de la presente liquidación. En cumplimiento a lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el contratista presentó certificación mediante la cual hace constar que se encuentra a paz y salvo en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social.

8. PERSONAL ENCARGADO DE LA VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN LA PRESENTE ACTA DE LIQUIDACIÓN.

POR LA POLICÍA NACIONAL

EL SUPERVISOR: Subintendente, JUAN DIEGO VALENCIA ALVAREZ

POR EL CONTRATISTA

REPRESENTANTE LEGAL: LUZ MARINA CABEZA DE ALBARACIN

Por todo lo anterior las partes:

A C U E R D A N

PRIMERO: Liquidar Bilateralmente por mutuo acuerdo el Contrato No. **42-7-20044-19** de conformidad con los numerales 1,2,3,4,5,6,7 y 8 de la presente Acta.

SEGUNDO: Se ejecutó el contrato Nº **42-7-20044-19** por valor de **OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS ($8.989.000)**, correspondiente al registro presupuestal 14719-02/09/2019,17519-12-11-2019. No se ejecutó del contrato Nº **42-7-20044-19** el valor **ONCE MIL PESOS (11.000)**, correspondiente al registro presupuestal Nro.2320-2020-01-13.

TERCERO: Con la suscripción de la presente Acta las partes contratantes, recíprocamente declaran estar a Paz y Salvo por todo concepto, con ocasión del cumplimiento total y de las obligaciones asumidas por la ejecución del citado contrato.

Para constancia, se firma en la ciudad de Apartadó - Antioquia,

POR LA POLICÍA NACIONAL

Coronel **HEINAR GIOVANY PUENTES AGUILAR**
Comandante Departamento de Policía Urabá

EL CONTRATISTA:

Señora, **LUZ MARINA CABEZA DE ALBARACIN**
Representante legal, PROSALUD S.A.S

EL SUPERVISOR:

Subintendente, **JUAN DIEGO VALENCIA ALVAREZ**
Supervisor del contrato **42-7-20044-19**

ELABORÓ POR: SI. Juan Diego Valencia Alvarez
Supervisor del Contrato 42-7-20044-19
REVISADO POR: TE. Ximena Botero Toro
Jefe Grupo Contratos DEURA
REVISADO POR: CT.Richard Oswaldo Vega Bello
Juridico Departamento de Policia Urabá
REVISADO POR: MY. Jair Edberto Cocunubo Blanco
Subcomandante del Departamento de Policia Urabá
FECHA DE ELABORACIÓN: 26/08/2020
ARCHIVO: DISCO D/2019/CONTRATO 2019/PROSALUD/ACTA DE LIQUIDACION

Km. 5 vía a Apartadó – Carepa, Corregimento El Reposo
Apartadó, Antioquia Tel (4)8296275.
deura.ofcon@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHcarmedin CAROLINA MEDINA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-003 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD
Fecha y Hora Sistema: 2020-10-27-9:39 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2320 de fecha 2020-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	2320	**Fecha Registro:**	2020-01-13	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		16-01-02-003 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	2.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	-11.000,00			**Valor Actual:**	1.989.000,00	**Saldo x Obligar:**	0,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800091462	**Razon Social:**	PROSALUD LTDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	10852673716	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	16798414	**Nombre:**	GERSON FAJARDO GUEVARA	**Cargo:**	COMANDANTE DEPARTAMENTO DE POLICIA

CAJA MENOR				VIATICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de comisión:**		**Numero:**	42-7-20044-19	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2020-01-13

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O03 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	2020-10-13	2.000.000,00	-11.000,00		
					Total:	2.000.000,00	-11.000,00	1.989.000,00	0,00

Objeto:	PRESTACION SERVICIOS DE FONOAUDIOLOGIA, AUDIOMETRIA,LOGOAUDIOMETRIA, IMPEDANCIOMETRIAS, ESPIROMETROS, TAMIZAJES AUDIOMETRICOS, TERAPIAS FONOAUDIOLOGICAS, PROTECTORES AUDITIVOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR	LINEA DE PAGO
O03	DISAN AREA DE SANIDAD URABA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2020-12-31	1.989.000,00	0,00	NINGUNO

TEA21 CAROLINA MEDINA
JEFE PRESUPUESTO DEURA

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal
Comprobante

Usuario Solicitante: MHcarmedin CAROLINA MEDINA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-003 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD
Fecha y Hora Sistema: 2020-10-27-9:46 a. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	2320	**Fecha Registro:**	2020-01-13	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-003 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Compromiso	**Tipo:**	Gasto
Uso Caja Menor	Ninguno				
Valor Inicial:	2.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	-11.000,00	**Valor Actual.:**	1.989.000,00
Saldo x Comprometer:	0,00	**Vr. Bloqueado**	0,00		

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	2320	**Fecha Registro:**	2020-01-13	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
O03 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF	2020-10-13	2.000.000,00	-11.000,00			
					Total:	2.000.000,00	-11.000,00	1.989.000,00	0,00	0,00

Objeto:	PRESTACION SERVICIOS DE FONOAUDIOLOGIA, AUDIOMETRIA,LOGOAUDIOMETRIA, IMPEDANCIOMETRIAS, ESPIROMETROS, TAMIZAJES AUDIOMETRICOS, TERAPIAS FONOAUDIOLOGICAS, PROTECTORES AUDITIVOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONA

TEA21 CAROLINA MEDINA
JEFE PRESUPUESTO DEURA