ACTA DE LIQUIDACIÓN

Entre los suscritos a saber, por una parte, **CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES**, mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá D.C., identificada con cédula de ciudadanía N° 39.681.610 de Bogotá D.C., en su calidad de **GERENTE** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., con NIT. 900.959.051-7, nombrada mediante Decreto N° 098 del treinta (30) de marzo de dos mil veinte (2020) expedido por el Alcalde Mayor de Bogotá D.C., quien para los efectos del presente documento en adelante se denominará la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E.**, y por otra parte **MILTON ALEXANDER ZUBIETA RODRÍGUEZ** identificado con cédula. **No. 80.931.743** de Bogotá., en calidad de Gerente del establecimiento de comercio denominado: **SOPORTE VITAL S.A.** Con **NIT. 830.013.731-3** quien para efectos de la presente acta se denominará **EL CONTRATISTA,** hemos convenido liquidar bilateralmente el contrato de Prestación de servicios **N° 02-BS-261-2020,** previas las siguientes consideraciones: a) Que mediante Acuerdo N° 641 de abril 06 de 2016, expedido por el Concejo de Bogotá, D.C. se efectúa la reorganización del Sector Salud de Bogotá Distrito Capital, se modifica el Acuerdo N° 257 de 2006 y se expiden otras disposiciones. b) Que el Acuerdo en mención, tiene por objeto efectuar la reorganización del Sector Salud en el Distrito Capital fusionando, entre otras, las Empresas Sociales del Estado Rafael Uribe, San Cristóbal, Centro Oriente, San Blas, La Victoria y Santa Clara en la Empresa Social del Estado denominada Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.; conforme a lo anterior y teniendo en cuenta que las obligaciones contractuales adquiridas por las partes se cumplieron, se pacta la liquidación de mutuo acuerdo en los siguientes términos:

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	**02-BS-261-2020**	
TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS**	
CONTRATISTA (PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA)	**SOPORTE VITAL S.A.**	C.C/NIT. **830.013.731-3**
	MILTON ALEXANDER ZUBIETA RODRÍGUEZ	C.C. **80.931.743**
OBJETO DEL CONTRATO	**CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, INCLUYENDO REPUESTOS, DEL ESTERILIZADOR A VAPOR SHINVA UBICADO EN EL UMHES JORGE ELIÉCER GAITÁN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**	
VALOR DEL CONTRATO	$30.321.200	
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN (INCLUYE PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y REINICIO, TENER ENCUENTA AÑOS, MESES Y DÍAS)	SEIS (06) MESES	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	17 DE NOVIEMBRE DE 2020	
FECHA DE TERMINACIÓN (INCLUIDA ULTIMA PRORROGA O REINICIO).	16 DE MAYO DE 2021	

2. ESTADO FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$30.321.200**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$27.346.200**
VALOR PAGOS EFECTUADOS	**$27.346.200**
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	**$0**
SALDO A LIBERAR NO EJECUTADO	**$2.975.000**

3. OBSERVACIONES (SI APLICA)

Durante la ejecución del contrato no se presentó ninguna novedad de importancia entre las partes que pusieran en riesgo el desarrollo del mismo.

Hacen parte integral de la presente Acta de Liquidación del contrato de Prestación de Servicios No. **02-BS-261-2020** siguientes informes:

Formato informe final de supervisión, debidamente diligenciado, firmado por el contratista como representante legal y por el supervisor del presente contrato. (2 Folios) anexos.

Formato de la certificación de cumplimiento y/o informe parcial de supervisión, debidamente diligenciado, firmado por el supervisor del presente contrato. (2 Folio) anexos.

Por el solo hecho de la liquidación del presente, no se exime a las partes de las responsabilidades fiscales, administrativas y/o penales a que hubiere lugar frente a la obligación de las ejecuciones pactadas.

Las partes consignan que la presente acta ha sido suscrita de mutuo acuerdo y produce plenos efectos jurídicos entre ellas, pues es la expresión de su libre consentimiento o voluntad, por lo tanto no puede ser desconocida o invalidada luego de su firma, salvo en los casos que ella contenga errores u omisiones manifestadas por algunas de las partes y que las mismas puedan ser corregidas.

Verificada por las partes y estando de acuerdo y a satisfacción se declara liquidado, El **CONTRATISTA** con la firma de la presente acta renuncia a cualquier indemnización o reclamación posterior contra **LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.,** con ocasión a la celebración, ejecución y/o liquidación del contrato que se liquida, y se declaran a Paz y Salvo por todo concepto, por consiguiente, se suscribe sin salvedades el presente documento.
Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, D.C. 16 NOV 2021

POR LA SUBRED,

CLAUDIA LUCIA ARDILA TORRES
Gerente
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS
Profesional Universitario Código 219 Grado 20
SUPERVISORA DEL CONTRATO

POR EL CONTRATISTA,

MILTON ALEXANDER ZUBIETA RODRÍGUEZ
C.C. 80.931.743
Gerente
SOPORTE VITAL S.A.
NIT. 830.013.731-3

Actividad	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró:	Laura Julyeth Alarcón Villarraga	Apoyo Administrativo OPS Dirección Administrativa	
Revisó:	Nayibe Duarte Pardo	Responsables de Presupuesto (Ejecución Presupuestal).	
Revisó:	Gilma Lucia Duarte Amado	Apoyo Profesional Dirección de Contratación.	
Aprobó:	Ingrit Lineth Vásquez Cely	Directora de Contratación (Verificación legal).	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: AP-IA-FT-011 VERSIÓN: 01 FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES

Tipo:	PRESTACION DE SERVICIOS	Número:	02-BS-261-2020	Vigencia:	2020
Contratista:	SOPORTE VITAL S.A.				
Identificación (CC – Nit):	830.013.731-3				
Representante Legal:	MILTON ALEXANDER ZUBIETA RODRÍGUEZ				
Supervisor / Interventor del Contrato/Convenio	Nombre:	NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS			
	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO 219 GRADO 20			

2. FECHAS RELEVANTES

Suscripción	*9/11/2020*
Inicio	*17/11/2020*
Cesión	*N/A*
Suspensión	*N/A*
Reinicio	*N/A*
Terminación	*16/05/2021*

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (indicar cantidad y unidad de tiempo)		FECHAS	
		Desde	Hasta
Inicial	*SEIS (06) MESES*	*17/11/2020*	*16/05/2021*
Prórroga 1:			
Prórroga 2:			
PLAZO TOTAL	*SEIS (06) MESES*	*17/11/2020*	*16/05/2021*
PLAZO TOTAL EJECUTADO	*SEIS (06) MESES*	*17/11/2020*	*16/05/2021*

4. VALOR

VALOR INICIAL	*$ 30.321.200*
VALOR ADICIÓNES	*$ 0*
VALOR TOTAL	*$ 30.321.200*

5. PAGOS

El supervisor certifica:

- La supervisión deja constancia que el proveedor cumplio a cabalidad con el objeto contractual establecido, no obstante, no puede certificar que los pagos autorizados se hicieron en el cumplimiento de la forma pactada debido a que no es de competencia del supervisor realizar los mencionados pagos.

VALOR PAGOS EFECTUADOS	*$ 27.346.200*
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	*$ 0*
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	*$ 2.975.000*

6. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	VERIFICACIÓN
CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, INCLUYENDO REPUESTOS, DEL ESTERILIZADOR A VAPOR SHINVA UBICADO EN EL UMHES JORGE ELIÉCER GAITÁN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	La supervisión del contrato deja constancia que una vez verificado el soporte documental que reposa en el archivo del proceso Biomedica y lo indicado en el presente informe final de supervisión corresponde a lo certificado por el supervisor y a lo facturado por el proveedor **SOPORTE VITAL S.A.**

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, INCLUYENDO REPUESTOS, DEL ESTERILIZADOR A VAPOR SHINVA UBICADO EN EL UMHES JORGE ELIÉCER GAITÁN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	SE EVIDENCIA POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y EL APOYO TECNICO AL MISMO,LA PRESTACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, INCLUYENDO REPUESTOS, DEL ESTERILIZADOR A VAPOR SHINVA UBICADO EN EL UMHES JORGE ELIÉCER GAITÁN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. LOS CUALES SE ENCUENTRAN RECIBIDOS A SATISFACCION POR PARTE DEL REFERENTE DE BIOMEDICA.

Los servicios recibidos por parte del contratista y que soportan la ejecución del contrato corresponde a:
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO.

VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	VERIFICACIÓN
Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el articulo 50, sobre control a la evasión de los recursos parafiscales y demás normas concordantes	El supervisor certifica con la suscripción de la presente acta, que verificó el cumplimiento por parte del contratista durante la ejecución del contrato, el pago al Sistema General de Seguridad Social (Pensiones, Salud, Riesgos Laborales y/o Parafiscales), de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente

7. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

La supervisión deja constancia que la ejecución del contrato de prestacion de servicios No. **02-BS-261-2020** corresponde a lo aqui descrito y que en el desarrollo del mismo no se presentó ninguna anomalia que comprometiera la ejecución del mismo.

8. CONCEPTO FINAL DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR

El supervisor deja constancia que el contratista dio cumplimiento al objeto contractual del presente contrato, en los terminos señalados en el mismo.

9. CALIFICACIÓN

Concepto	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
	1	2	3	4	5
Solución a inconvenientes			X		
Comunicación con el supervisor(a) / interventor(a)			X		
Oportunidad en la gestión			X		
Calidad del bien o servicio			X		
Cumplimiento			X		

Para constancia se firma en Bogotá, en el 2021 del mes de Octubre a los 25 dias

El supervisor / interventor,	
Firma	
Nombre	*NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS*
Cargo	*Profesional Universitario Código 219 Grado 20*

El Contratista,	
Firma	
Nombre	*WILTON ALEXANDER ZUBIETA RODRÍGUEZ*
Cargo	*Gerente*

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 05
FECHA: 2020-12-30

CERTIFICACION:	2	**INFORME PARCIAL:**	X	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02-BS-261-2020	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	2/02/2021	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	SOPORTE VITAL S.A.	**NIT O C.C**	830.013.731-3	
Representante Legal:	MILTON ALEXANDER ZUBIETA RODRÍGUEZ	**Identificación Representante Legal**	C.C: X C.E:	80.931.743
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, INCLUYENDO REPUESTOS, DEL ESTERILIZADOR A VAPOR SHINVA UBICADO EN EL UMHES JORGE ELIÉCER GAITÁN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		SEIS (6) MESES	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 121.284.800,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 30.321.200,00**	**Plazo**		**17/11/2020**	**16/05/2021**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/2018**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	3600	26/10/2020	**Registro Inicial**	30681	9/11/2020					
Disponibilidades Números de Adiciones	0		**Registros Presupuestales de Adiciones**	0		**Adición 1:**		**Prórroga 1:**		
	0			0		**Adición 2:**		**Prórroga 2:**		
	0			0		**Adición 3:**		**Prórroga 3:**		
	0			0		**Adición 4:**		**Prórroga 4:**		
	0			0		**Adición 5:**		**Prórroga 5:**		
	0			0		**Adición 6:**		**Prórroga 6:**		
	0			0		**Adición 7:**		**Prórroga 7:**		
	0			0		**Adición 8:**		**Prórroga 8:**		
	0			0		**Adición 9:**		**Prórroga 9:**		
	0			0		**Adición 10:**		**Prórroga 10:**		
						Valor Total:	**$ 30.321.200,00**	**Fecha Terminación actual:**		**16/05/2021**
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATENIMIENTO EQUIPOS HOSPITALARIOS		**Código(S) Rubro(S)**	421202020080701		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
2	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, INCLUYENDO REPUESTOS, DEL ESTERILIZADOR A VAPOR SHINVA UBICADO EN EL UMHES JORGE ELIÉCER GAITÁN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	7ADM02	**Oportunidad de entrega**	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	**Cumplimiento calidad de la prestación**	SI: X	NO:

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 05
FECHA: 2020-12-30

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO - Ver Fila 38 del Instructivo	FECHA DE FACTURA O CUENTA COBRO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 42 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	12549	12/01/2021		$ 19.920.600	$ 19.920.600	$ 10.400.600	65,70%	
2	12550	12/01/2021		$ 7.425.600	$ 27.346.200	$ 2.975.000	90,19%	
TOTAL				$ 27.346.200	$ 27.346.200	$ 2.975.000	90,19%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE EL PROVEEDOR REALIZO LA ENTREGA DE REPUESTOS DEL EQUIPO BIOMEDICO SEGUN COMPROBANTE DE ENTRADA 44931 DE FECHA 26/01/2021, LOS CUALES SE ENCUENTRAN CONTEMPLADOS EN EL CONTRATO, AVALADO POR EL REFERENTE BIOMEDICO DE LA UNIDAD Y AUTORIZADOS POR EL LIDER DE TECNOLOGIA BIOMEDICA QUIEN A SU VEZ ES EL APOYO TECNICO AL CONTRATO. POR OTRA PARTE ANEXA CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO POR LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES EXPEDIDA POR EL REVISOR FISCAL.

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS	$ 27.346.200
Saldo por ejecutar	DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS	$ 2.975.000
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS	$ 27.346.200

No. FACTURA (s) A PAGAR DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
12550	12/01/2021
VALOR A PAGAR: SUMA DE LA(S) FACTURA(S) DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 7.425.600,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	QUE EL PROVEEDOR REALIZO LA ENTREGA DE REPUESTOS DEL EQUIPO BIOMEDICO SEGUN COMPROBANTE DE ENTRADA 44931 DE FECHA 26/01/2021, LOS CUALES SE ENCUENTRAN CONTEMPLADOS EN EL CONTRATO, AVALADO POR EL REFERENTE BIOMEDICO DE LA UNIDAD Y AUTORIZADOS POR EL LIDER DE TECNOLOGIA BIOMEDICA QUIEN A SU VEZ ES EL APOYO TECNICO AL CONTRATO. POR OTRA PARTE ANEXA CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO POR LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES EXPEDIDA POR EL REVISOR FISCAL.

ANEXOS: FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA, CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS
C.C. No.	C.C. No. 52161193 de Bogotá
CARGO/PERFIL	Profesional Universitario Codigo 219 Grado 20
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	profapoyoadmin@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	NIDIA PATRICIA TORO HUERTAS
AREA DE UBICACIÓN	Dirección Administrativa
Correo Electronico:	profapoyoadmin@subredcentrooriente.gov.co