1. **TIPO DE CONTRATO:**

CARTA ACEPTACION OFERTA CAO		ORDEN DE SERVICIO OS		ORDEN DE COMPRA A COC		CONTRATO GJ	041-2022

2. **FECHA DE SUSCIPCION CONTRATO:** DD/MM/AA

3. **DESCRIPCIÓN GENERAL:**

NOMBRE DEL CONTRATISTA	HECTOR MARIO LONDOÑO TOVAR
NIT (SI ES PERSONA JURIDICA)	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA SI ES PERSONA NATURAL	13452365
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA	N/A
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR /INTERVENTOR	ARCO ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR	800162157-4
INTEGRANTES Y PORCENTAJES DE PARTICIPACIÓN EN UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO	N/A
OBJETO	OBRA DE AMPLIACIÓN DEL ÁREA DE HOSPITALIZACION DE SALUD MENTAL DEL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E.– ETAPA II, NUEVA SALA NO 09 FASE I, EN EL MUNICIPIO DE CALI VALLE
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO.	220363
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL NO.	220620
CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DE LA(S) ADICIÓN(ES) NO. *(CUANDO APLIQUE)*	N/A
CERTIFICADO(S) DE REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA(S) ADICIÓN(ES) NO. *(CUANDO APLIQUE)*	N/A

4. VALORES Y ESTADO FINANCIERO:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor inicial	$ 996.433.555
Valor de la(s) adición(es)	$0
Valor total del contrato	$996.433.555
Saldo a favor del contratista	$ 0
Saldo a favor del Hospital	$0
Valor total ejecutado del contrato	$996.433.555

5. PLAZO DE EJECUCIÓN

5.1. INICIO DE EJECUCIÓN Y PRÓRROGAS

DESCRIPCIÓN	PLAZO	OBSERVACIONES
Plazo inicial de ejecución	Desde *(15 /11/2022)* hasta *(31/12/2022)*	N/A
Prórroga No. 1 *(cuando aplique)*	N/A	N/A
Prórroga No. 2 *(cuando aplique)*	N/A	N/A
Prórroga No. 3 *(cuando aplique)*	N/A	N/A
Terminación anticipada *(cuando aplique)*	N/A	N/A

5.2. ACTA DE SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN

DESCRIPCIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN *(dd/mmm/aaaa)*	TIEMPO *(meses / días)*	OBSERVACIONES
Acta de Suspensión	N/A	N/A	N/A
Acta de Reanudación	N/A	N/A	N/A
Tiempo total de suspensión		N/A	N/A

6. MODIFICACIONES Y ACLARACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO	TIPO	DETALLE
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

7. ESTADO JURÍDICO

NOVEDAD	No. RESOLUCIÓN	FECHA DE EJECUTORIA	OBSERVACIONES
Multas	N/A	N/A	N/A
Incumplimiento	N/A	N/A	N/A
Caducidad	N/A	N/A	N/A

7.1. OTROS

NOVEDAD	FECHA *(dd/mmm/aaaa)*	OBSERVACIONES
Transacciones	N/A	N/A
Cesiones	N/A	N/A
Conciliaciones	N/A	N/A
Compensaciones	N/A	N/A
Otros (cuáles)	N/A	N/A

8. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES.

El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista al Sistema General de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

8.1. PERSONA NATURAL

Verificación de la planilla de aportes correspondiente al último pago

OBLIGACIÓN	NÚMERO DE PLANILLA Y FECHA DE PAGO A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO
SEGURIDAD SOCIAÑ	9443909002

8.2 PERSONA JURÍDICA

Verificación de certificación expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo a los requerimientos de ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato.

FECHA *(dd/mmm/aaaa)*	NOMBRE	CARGO

9. GARANTÍAS

GARANTIAS APROBADAS	SI	NO	NO APLICA
POLIZA CUMPLIMIENTO	X		
POLIZA DE CALIDAD	X		
POLIZA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	X		
POLIZA DE ESTABILIDAD DE OBRA	X		
POLIZA DE BUEN MANEJO DEL PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	X		
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	X		
PAGARÉ DE RESPALDO		X	
ARTÍCULO 44. Estatuto Interno Contratación. GARANTÍA PRESUNTA.			

10. CAUSAS DE TERMINACIÓN ANTICIPADA

CAUSA	OBSERVACIONES
N/A	N/A

11. **DECLARACIÓN DE LAS PARTES:** De conformidad a lo establecido en la presente acta, se verificó el cumplimiento del contrato y de sus obligaciones hasta la fecha, por las partes.

Igualmente, las partes manifiestan que renuncian a cualquier reclamación por vía administrativa, judicial o extrajudicial por eventuales perjuicios, pues declaran no haberlos sufrido durante la ejecución del contrato, por consiguiente, se suscribe sin salvedades la presente liquidación y dejando en claro que ambas partes cumplieron con sus obligaciones emanadas del contrato que aquí se liquida

12. SALVEDADES:

N/A

Para constancia de lo anterior, se firma la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN**, en el Municipio de Cali, a los 31 días del mes de diciembre de 2022

CONTRATANTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIÁTRICO UNIVERSITARIO
MARIA FERNANDA BURGOS

CONTRATISTA

HECTOR MARIO LONDOÑO TOVAR
NIT 13452365-1

SUPERVISOR /INTERVENTOR

ARCO ARQUITECTURA E INGENIERIA SAS
NIT 80162157-4 DEL VALLE E.S. E

revisión jurídica- Magali Ramos Calderón - jefe oficina asesora jurídica