ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-57-V2
		PÁGINAS	

CONTRATO No.	**811-2022**	**FECHA DE SUSCRIPCION:**	01/10/2022
TIPO DE CONTRATO:	COMPRAVENTA ▼ Cual.		
CONTRATISTA:			
Nombre y/o razón social:	HOSPIOFFICE DOTACIONES HOPITALARIAS Y DE OFICINA S.A.S. – HOSPIOFFICE S.A.S.		
Numero del NIT:	900.392.426-1		
CESIONARIO:	EN CASO DE HABER REALIZADO CESIÓN DEL CONTRATO, INDIQUE LOS DATOS DEL CONTRATISTA CESIONARIO		
Nombre y/o razón social:			
Numero del NIT:			

OBJETO CONTRACTUAL: (Tal y como se encuentra en el contrato a liquidar)

ADQUISICIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS CON DESTINO AL BANCO SOCAL DE ELEMENTOS DEL MUNICIPIO DE CHIA, CUNDINAMARCA.

ALCANCE DEL OBJETO Y/O LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES :

Suministrar catorce (14) sillas de ruedas estándar adulto con las siguientes especificaciones:
Estructura de acero Martillado, ruedas delanteras 7,48 x 0,93" maciza grabada color negro, llantas traseras 22,7" x 0,95" maciza grabada color negro y rin radiado, reposapiés fijos (desarmables para el transporte mediante pin), capacidad de peso 90 kg, reposabrazos fijo, ancho total de silla 64,5 cm, tapicería en cordobán, estructura plegable, aros de impulsión en las ruedas traseras.
Suministrar catorce (14) camas hospitalarias con las siguientes especificaciones:
Fabricada en lámina cold rolled, terminado en pintura electrostática color blanco, tendido de tres planos, cabecero y piesero en tubo col rolled, movimiento mecánico a través de manivela, medidas 1,90X90 cm, barandas abatibles en tubería cold rolled, peso máximo: 120 kilogramos
Suministrar catorce (14) colchones hospitalarios antiescaras con las siguientes especificaciones:
Medidas: 1,90 cm largo X 90 cm ancho X 15 cm alto, forrado en tela impermeable color azul, espuma de alta densidad, alta resistencia y ergonómico, cremallera lateral, sistema antibacteriano y firmeza: densidad 30 o mayor.

VALOR INICIAL: (En este espacio escriba el valor total del contrato, tanto en números como en letras)	
Valor en números:	48,784,352
Valor en letras:	CUARENTA Y OCHO MILLONES STECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE
ADICIONES EN VALOR: (Escriba el valor total de las adiciones al valor)	
Valor en números:	NO APLICA
Valor en letras:	NO APLICA
PLAZO DE EJECUCION PACTADO:	
PLAZO INICIAL:	UN (01) MES
FECHA DE TERMINACION ANTICIPADA:	31/10/2022
ADICIONES AL PLAZO (PRORROGAS):	NO APLICA
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	NO APLICA
INTERVENTOR(Identificación del Interventor)	
Nombre:	NO APLICA
Numero del NIT:	
SUPERVISOR (Identificación del supervisor y dependencia a la que pertenece)	
Nombre:	ALEJANDRO RIVERA MOYA — C. C. No. 79242113
Dependencia:	SECRETARÍA DE SALUD - LÍDER DE POGRAMA ADSCRITO AL DESPACHO DE LA SECRETARÍA

Entre los suscritos a saber LUIS CARLOS SEGURA RUBIANO, mayor de edad, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 81,720,569 expedida en Chia - Cundinamarca quien actúa en Representación Legal del Municipio de Chía Nit. 899.999.172-8, en su calidad de Alcalde, elegido el 27 de Octubre de 2019, tal como consta en la credencial expedida por la Registraduria Nacional del Estado Civil en la Ciudad de Chía – Cundinamarca a los Treinta (30) días del mes de Diciembre de 2019 y posesionado mediante Escritura Pública Número 3,6 21 de fecha 30 de Diciembre de 2019,, otorgada por la Notaria (2a) del Circulo de Chía – Cundinamarca, de conformidad con lo establecido en el Articulo 314 de la Constitución Política de Colombia, así mismo se encuentra debidamente facultado para celebrar contratos según Acuerdo Municipal número 14 de 2012 y en ejercicio de las facultades conferidas en el literal b del numeral 3 del articulo 11 de la Ley 80 de 1993, quien se denomina **EL MUNICIPIO**, de una parte, DAVID LEONARDO LEÓN RODRÍGUEZ en su calidad de Representante Legal de HOSPIOFFICE DOTACIONES HOPITALARIAS Y DE OFICINA S.A.S. – HOSPIOFFICE S.A.S., Secretaria de Salud ANA LUCIA RAMIREZ, y ALEJANDRO RIVERA MOYA, Supervisor, acordamos suscribir el ACTA DE LIQUIDACION del contrato tal como lo establece la clausula de liquidacion del mismo en los siguientes términos:

ACTAS SUSCRITAS DURANTE LA EJECUCION DE TODO EL CONTRATO

Item	No.	DESCRIPCION	FECHA DE SUSCRIPCION
1	1	ACTA DE INICIO	03/10/2022
2	2	ACTA DE TERMINACION ANTICIPADA	31/10/2022

CONSOLIDADO DEL ESTADO JURIDICO

DESCRIPCION	HUBO SI	HUBO NO	FECHA DE SUSCRIPCION	OBSERVACIONES
SUSPENSIONES		x		
REINICIOS		x		
ADICION EN VALOR		x		
ADICION EN TIEMPO		x		
MULTAS		x		
DECLARACION INCUMPLIMIENTO		x		

CADUCIDAD		x						
ESTADO DE VIGENCIA DE LOS AMPAROS AL MOMENTO DE LIQUIDAR								
DESCRIPCION DE LOS AMPAROS	**VIGENTE HASTA**			**VIGENTE**				
	DIA	**MES**	**AÑO**	**SI**	**NO**	**N.A.**		
Poliza N° 15-44-101268898 Seguros del Estado	11	11	2025	X				

CONSOLIDADO ESTADO FINANCIERO	
DESCRIPCION	**VALOR**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 48.784.352,00
VALOR ADICIONADO:	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 48.784.352,00
VALOR TOTAL DEL ANTICIPO:	$ 0,00
VALOR AMORTIZADO	$ 0,00
VALOR RECIBIDO POR EL CONTRATISTA:	$ 48.784.352,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:	$ 0,00
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO:	$ 0,00

DETALLE DE LOS DESEMBOLSOS REALIZADOS			
DESCRIPCION	**COMPROBANTE DE EGRESO**		VALOR
	FECHA	NUMERO	
COMPROBANTE DE EGRESO	25/11/2022	2022009563	$ 48.784.352,00

CONSTANCIA DE INVERSION EFECTUADAD DEL ANTICIPO			
DESCRIPCION	VALOR TOTAL	VALOR AMORTIZADO	SALDO POR AMORTIZAR
XXXX	XXX	XXXX	XXXX
XXXX	XXX	XXXX	XXXX

El contratista hace constar que durante la ejecución del contrato no surgieron situaciones que generen desequilibrio económico, creando a su favor haberes adicionales, por lo cual el Municipio de Chía, queda excento de cualquier reclamación presente o futura en relación con este Contrato.

Se realizó de manera continua la verificación y control del cabal cumplimiento de los aspectos, técnicos, financieros, administrativos, contables y jurídicos del contrato durante todo el periodo contractual por parte del supervisor ALEJANDRO RIVERA MOYA quien certifica que la ejecución del contrato se efectuó a entera satisfacción del Municipio, tal como lo hacen constar con su firma el supervisor del contrato. El Supervisor del Contrato, efectuo la verificación del pago de los aportes a Seguridad Social y Parafiscales, de conformidad con las normas que regulan la materia, en especial las Leyes 789 de 2002 y 828 de 2003 y demas normas vigentes.

Con nuestras firmas damos fé que lo que aquí se plasmó, se cumplió en su totalidad, en lo que corresponde al objeto contractual, los valores cancelados y por cancelar con esta acta (los cuales se ajustan a los precios del mercado), la calidad de los materiales, bienes y/o servicios suministrados, y certificamos que se ejecutaron todos y cada uno de los ítems que formaron parte integral del respectivo contrato. Asi mismo se cumplio con lo que aqui se liquida.

ALEJANDRO RIVERA MOYA
Supervisor
Cargo: Líder de Programa

ANA LUCIA RAMÍREZ
Secretaria De Salud

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2,007, se acuerda suscribir por ambas partes, el Acta de Liquidación del mencionado contrato con fundamento en las certificaciones, constancias y actas suscritas durante la ejecución del contrato por parte del, Supervisor, Director de Vigilancia y Control y Secretario de Salud y Contratista.

Las partes, una vez se realice el pago del saldo a favor del contratista, se declaran a PAZ Y SALVO por todo concepto emanado o derivado del contrato objeto de la presente liquidación. En constancia se firma a los veintiocho (28) días del mes de julio de 2023

LUIS CARLOS SEGURA RUBIANO
ALCALDE MUNICIPAL DE CHIA

DAVID LEONARDO LEÓN RODRÍGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL HOSPIOFFICE DOTACIONES HOPITALARIAS Y DE OFICINA S.A.S. – HOSPIOFFICE S.A.S.
CONTRATISTA