UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nro. 85-5-20171-22

| | |
|---|---|
| **LUGAR Y FECHA:** | Neiva, 29 DIC 2023 |
| **ORDENADOR DEL GASTO UNIDAD POLICIAL:** | Mayor JOSE FERNANDO LEON AGUDELO |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:** | CC. 80.139.692 **de Bogotá-DC** |
| **CARGO:** | Jefe Regional De Aseguramiento En Salud N°2 |
| **DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO O RESOLUCIÓN DE TRASLADO:** | Orden Interna No. 176 del 16 de noviembre de 2022 |
| **RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN:** | Resolución No. 00684 del 18 de marzo de 2022 |
| **DATOS DEL CONTRATISTA:** | E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA |
| **NIT:** | 891.180.190-5 |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | ENEIDA ORTIZ RAMIREZ |
| **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:** | 26.578.442 de Tarqui -Huila |

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

1. **DATOS DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA**

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO:** | PRESTACION DE SERVICIOS. |
| **OBJETO** | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, AMBULATORIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD PARA LOS USURIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLCIIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 DEL MUNICIPIO DE SUAZA - HUILA. |
| **INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN:** | No Aplica |
| **FECHA DE EMISIÓN:** | No Aplica |
| **FECHA DE VENCIMIENTO:** | No Aplica |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:** | Cuatro millones de pesos ($4.000.000,00) |
| **FECHA DEL CONTRATO:** | **28/12/2022** |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** | 30 de junio de 2023 |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | (04) meses adicionales al plazo de ejecución |

**FORMA DE PAGO:**

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, pagará al CONTRATISTA el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Neiva, de manera mensual, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura electrónica, acompañada de formato 2BS-FR-0045 Constancia Recibo a Satisfacción de Bienes o Servicios (RAS) original firmado de los servicios prestados, expedida por parte del supervisor del contrato junto con la acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales.

Respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.

En el evento en el que la facturación la efectúe el consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997 y demás normas que lo complementen, modifiquen o adicionen; la factura, además de señalar el porcentaje o valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicará el nombre o razón social y el NIT de cada uno de ellos. Estas facturas deberán cumplir los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias.

Los documentos deben radicar los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes cuando se trate con contrato, para los servicios sin respaldo presupuestal (sin contrato - urgencia médica) deben ser entregadas en medio físico los primeros diez (10) días calendario de cada mes, ante la Ventanilla Única-Central de Cuentas del Grupo de Apoyo Administrativo de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno", se le asignará un número de radicación. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día seis (6) del mes siguiente, los pagos se realizarán dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central.

La factura debe cumplir con los requisitos establecidos en el Anexo No. 5 de la Resolución 4331 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social.

**NOMBRE BENEFICIARIO**: E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA
**BANCO**: BANCOLOMBIA
**TIPO DE CUENTA:** CUENTA CORRIENTE
**NUMERO DE CUENTA**: 285-585315-32

**SUPERVISOR O COORDINADOR DEL CONTRATO:**

El supervisor del contrato será la señorita patrullera DIANA MÁRCELA MENDEZ PARRA Responsable del establecimiento de sanidad policial primario la plata o quien haga sus veces, o quien con posterioridad designe el jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, quien verificara la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato, de conformidad con lo previsto en la Ley 1474 de 2011 y en la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018, " P*or la cual, se*

*actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución 03049 de 2014".*

**CONTRATOS ADICIONALES, PRÓRROGAS O MODIFICATORIOS.**

N/A

**VALOR FINAL DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA** M/de. cuatro millones de pesos ($4.000.000,00)

**FECHA DE TERMINACIÓN:** **30/06/2023**

**2. IMPUTACIONES PRESUPUESTALES**

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

| CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | No. CDP Y FECHA | VALOR FINAL | No. RPC Y FECHA | VALOR FINAL |
|---|---|---|---|---|
| 85-5-20171-22 VIGENCIA 2022 | 61222 del 12/12/2022 | $100.000,00 | 73622 del 28/12/2022 | $100.000,00 |
| 85-5-20171-22 VIGENCIA 2023 | 12423 del 05/01/2023 | $3.900.000,00 | 12423 del 05/01/2023 | $3.900.000,00 |

3. **GARANTÍA ÚNICA.**

**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** No Aplica

**PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.:** No Aplica

**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No.:** No Aplica

**FECHA DE APROBACIÓN:** No Aplica

**CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN:** (NA)

| No. CERTIFICADO O ANEXO | FECHA EXPEDICIÓN | OBJETO | FECHA DE APROBACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**VIGENCIA FINAL DE LOS AMPAROS:** No Aplica

| Riesgo asegurado | Valor asegurado | Vigencia (día-mes-año) | |
|---|---|---|---|
| | | Desde | Hasta |
| Cumplimiento del contrato | - | - | - |
| Calidad de los bienes | - | - | - |
| Calidad del servicio | - | - | - |
| Calidad y correcto funcionamiento | - | - | - |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | - | - | - |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | - | - | - |
| Estabilidad y calidad de la obra | - | - | - |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Predios labores y operaciones | - | - | - | - |
| Responsabilidad civil patronal | | - | - | - |
| Contratistas y subcontratistas | | - | - | - |
| Vehículos propios y no propios | | - | - | - |
| Perjuicios extra patrimoniales | | - | - | - |
| Daño emergente y lucro cesante | | - | - | - |
| Gastos médicos | | - | - | - |

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

Mediante el documento que se relaciona a continuación, el supervisor del contrato, certifica que **EL CONTRATISTA** prestó el servicio de prestación de servicios. Y dentro de los plazos del contrato principal, así

| | ACTA DE RECEPCIÓN DE BIENES No.* | | CERTIFICACIONES O CONSTANCIAS DE RECIBO A SATISFACCIÓN | | | FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA DÉBITO, NOTA CRÉDITO | | | **VALOR AMORTIZADO ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato | Número | fecha | Número | fecha | Valor recibido | Número | fecha | Valor | Valor |
| 85-5-20171-22 | N/A | N/A | 01 | 27/02/2023 | $18.300,00 | REL FAC 13431 | 04/01/2023 | $18.300,00 | N/A |
| | N/A | N/A | 02 | 27/02/2023 | $613.254,00 | REL FAC 13474 | 14/02/2023 | $621.454,00 | N/A |
| | N/A | N/A | 03 | 31/03/2023 | $1.638.910,00 | REL FAC 13513 | 03/03/2023 | $1.638.910,00 | N/A |
| | N/A | N/A | 04 | 26/04/2023 | $1.079.720,00 | REL FAC 13557 | 12/04/2023 | $1.111.720,00 | N/A |
| | N/A | N/A | 08 | 09/06/2023 | $578.560,00 | HNSF42301 HNSF42524 HNSF42794 HNSF42923 | 05/2023 | $609.060,00 | N/A |
| | | | TOTAL, RECIBIDO | | $3.928.744,00 | | | $3.999.444,00 | $,00 |

Glosa en la factura No. REL FAC 13474, el cual quedo en la suma de $18.300,00
Glosa en la factura No. REL FAC 13557, el cual quedo en la suma de $1.079.720,00
Glosa en la factura No. REL FAC HNSF42301, HNSF42524, HNSF42794, HNSF42923, el cual quedo en la suma de $578.560,00.

## 5. BALANCE DE PAGOS

| Valor total del contrato | Valor ejecutado | Valor no ejecutado | Valor facturado | Valor total pagado | Valor pendiente de pago |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 4.000.000,00 | $3.928.744,00 | $71.256,00 | $3.928.744,00 | $3.928.744,00 | N/A |

Que mediante certificación de pagos No. S/N De fecha 01/08/2023 el/la Tesorero/a de la unidad certificó, que se efectuaron los siguientes pagos a favor del contratista:

**PAGOS EFECTUADOS - ESTADO ORDEN DE PAGO**

| PAGOS EFECTUADOS - ESTADO ORDEN DE PAGO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Registro presupuestal No | Obligación No. | Orden de pago No. | Fecha de pago | Valor bruto | Deducciones | Valor neto |
| 12423 | 63823 | 128790523 | 2023-05-04 | 531.554,00 | 0,00 | 531.554,00 |
| 12423 | 88123 | 150779623 | 2023-05-24 | 1.638.910,00 | 0,00 | 1.638.910,00 |
| 12423 | 155223 | 179635423 | 2023-06-16 | 1.079.720,00 | 0,00 | 1.079.720,00 |
| 73622 | 63423 | 126454523 | 2023-05-04 | 18.300,00 | 0,00 | 18.300,00 |
| 73622 | 63623 | 126458123 | 2023-05-04 | 81.700,00 | 0,00 | 81.700,00 |
| 12423 | | 282333423 | 2023-08-30 | 578.560,00 | 0,00 | 578.560,00 |
| TOTALES | | | | $3.928.744,00 | $ 0.00 | $3.928.744,00 |

BALANCE DEL ANTICIPO DEL CONTRATO

**DATOS GENERALES DEL CONTRATO DE FIDUCIA MERCANTIL**

**NOMBRE DE LA SOCIEDAD FIDUCIARIA:** **No Aplica**
**NOMBRE DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO:** **No Aplica**

**NÚMERO DEL CONTRATO DE FIDUCIA:** **No Aplica**
**FECHA DEL CONTRATO:** **No Aplica**

**VALOR DEL ANTICIPO ENTREGADO:**

| VALORES DESEMBOLSADOS POR LA POLICÍA EN CALIDAD DE ANTICIPO | RENDIMIENTOS FINANCIEROS GENERADOS CON EL ANTICIPO | EXCEDENTES REGISTRADOS EN EL PATRIMONIO AUTÓNOMO UNA VEZ CUMPLIDO EL OBJETO Y LA FINALIDAD DEL ANTICIPO |
|---|---|---|
| $0,00 | $0,00 | $0,00 |

**VALORES GIRADOS A LA POLICÍA NACIONAL POR CONCEPTO DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS Y/O EXCEDENTES**

| Fecha de giro | Concepto | Valor girado | Comprobante de ingreso (SAP) tesorería No. |
|---|---|---|---|
| No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |

## 6. RELACIÓN DE INFORMES QUE SOPORTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| No. | RADICADO GEPOL | FECHA DE PRESENTACIÓN | PERÍODO REPORTADO |
|---|---|---|---|
| | GS-2023-001836-REGI2 | 05/01/2023 | DESDE:28/12/2022 HASTA 31/12/2022 |
| | GS-2023-001837 -REGI2 | 05/02/2023 | DESDE:01/01/2023 HASTA31/01/2023 |
| | GS-2023- 003243-REGI2 | 05/03/2023 | DESDE:01/02/2023 HASTA 28/02/2023 |
| | GS-2023-004780 -REGI2 | 04/04/2023 | DESDE:01/03/2023 HASTA 31/03/2023 |
| | GS-2023- 005897-REGI2 | 01/05/2023 | DESDE:01/04/2023 HASTA 30/04/2023 |
| | GS-2023-010854 -REGI2 | 05/06/2023 | DESDE:01/05/2023 HASTA 31/05/2023 |
| | GS-2023-112426-DEUIL | 10/11/2023 | DESDE:01/06/2023 HASTA 30/06/2023 |
| | GS-2023-112453 -DEUIL | 10/11/2023 | DESDE:28/12/2022 HASTA 30/06/2023 |

## 7. FUNDAMENTOS LEGALES

La liquidación del contrato tiene como fundamento legal, lo dispuesto en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 217 del Decreto 019 de 2012, los artículos 11 y 32 de la Ley 1150, el Manual de Contratación de la Policía Nacional demás leyes y decretos complementarios.

## 8. 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.

**OBSERVACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL**: el Representante de la POLICÍA NACIONAL, atendiendo los informes presentados por el Supervisor del contrato u orden de compra, 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 del 31/08/2022, mediante la cual hace constar que se encuentra a paz y salvo en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social.

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

**POR LA POLICÍA NACIONAL**
**EL SUPERVISOR:** Patrullero, **DIANA MARCELA MENDEZ PARRA**
Responsable ESPRI Garzón

**POR EL CONTRATISTA:**
**SU REPRESENTANTE LEGAL:** **ENEIDA ORTIZ RAMIREZ**
26.578.442 de Tarqui -Huila

Por todo lo anterior, las partes,

**A C U E R D A N :**

**PRIMERO:** liquidar bilateralmente por mutuo acuerdo el Contrato No. 85-5-20171-22, de conformidad con los numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 de la presente Acta.

**SEGUNDO:** Determinar cómo valor no ejecutado del contrato N° 85-5-20171-22, la suma de SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS ($ 71.256,00), correspondiente al CDP No. 12423 del 05/01/2023 y QUIPU No. 601, 602 del 12/12/2022 y Registro Presupuestal SIIF Nro. 61222 de fecha 12/12/2023.
Una vez firmada la presente acta se enviará copia al Jefe del presupuesto de la Regional con el fin que se libere el saldo.

**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 de las obligaciones asumidas por la ejecución del citado Contrato u Orden de Compra (sin perjuicio de la obligación del contratista de salir al saneamiento o responder en los términos de la garantía de estabilidad y calidad de obra entregada y calidad y correcto funcionamiento de los bienes, en las condiciones y términos establecidos en el contrato y el pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones que surjan como obligaciones post contractuales).
Para constancia, se firma en la ciudad de Neiva,

Mayor **JOSE FERNANDO LEON AGUDELO**
Jefe Regional De Aseguramiento En Salud Nro. 2

**POR EL CONTRATISTA,**

**ENEIDA ORTIZ RAMIREZ**
26.578.442 de Tarqui -Huila

**SUPERVISOR DEL CONTRATO,**

Diana M. Mendez

Patrullero **DIANA MARCELA MENDEZ PARRA**
Responsable ESPRI Garzón

Elaborado por: PT. Diana Marcela Mendez Parra
Revisado: Comisario Yenny Alexandra García Bonilla /Tesorera
Revisado: Capitán Ciro Andres Correo Hermida
Revisado: CPC Andrés Felipe Andrade Alarcón Abogado Rases No.2

Fecha Elaboración: Noviebre/ 2023
Ubicación: E:\Documents/contratos/municipios2023

san cayetano
Teléfonos: 8370063
deuil.espri-gar@policia.gov.co
www.policia.gov.co