E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal NIT. 891.480.036-6	**ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL**	**Código:**	APY_GF_002_FOR_029
		Versión:	03
		Vigencia:	29/01/2024
GESTIÓN DE ADQUISICIONES			

En el Municipio de Santa Rosa de Cabal, en fecha **DOCE (12)** del mes de **ABRIL** del año **DOS MIL VEINTICUATRO (2024)**, se reunieron en la **OFICINA DE SUBGERENCIA** las siguientes personas.

NOMBRE COMPLETO	(*) OBRANDO EN CALIDAD DE
MIGUEL DARIO VALENCIA GARCIA	Supervisor del Contrato
SANDRA YANERY GAVIRIA LEON	Apoyo a la Supervisión
JORGE ANDRES MESA MARISCAL	Representante Legal
(*) Supervisor; Apoyo a la Supervisión; Contratista; Representante Legal; Apoderado	

Con el propósito de liquidar bilateralmente el contrato que se relaciona, con las adiciones, prorrogas, suspensiones y reinicios que se registran:

DATOS DEL CONTRATO	
CONTRATO	DE SUMINISTRO
NÚMERO CONTRATO	CO1.PCCNTR.5587376 (No DE PROCESO 109-2023)
CONTRATISTA	BIOSYSTEMS S.A.S
NRO. DE IDENTIFICACIÓN	811003513-2
FECHA DE SUSCRIPCION	Noviembre 29 de 2023
OBJETO	EL CONTRATISTA se obliga con la Entidad a suministrar los insumos, reactivos y elementos necesarios para el procesamiento de diferentes análisis en el laboratorio clínico de la E.S.E HOSPITAL
VALOR	SESENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($60.000.000)
TERMINO DE EJECUCION	El plazo de ejecución será de (25) días. Dicho plazo de ejecución se contará a partir de la suscripción del acta de inicio, lo cual deberá ocurrir al cumplimiento de los requisitos de ejecución.
FORMA DE PAGO	ACTAS PARCIALES Y ACTA FINAL cada una por valor equivalente al que resulte de multiplicar la cantidad de bienes suministrados en el respectivo mes objeto de facturación por el precio unitario pactado.
NÚMERO DE CDP Y FECHA	250 de noviembre 5 de 2023
NÚMERO DE RP Y FECHA	613 de noviembre 29 de 2023
GARANTIA SOLICITADAS	Si
NÚMERO GARANTIAS	3793806-2 Documento 15426872

E.S.E Hospital Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal NIT. 891.480.036-6	ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL	Código:	APY_GF_002_FOR_029
		Versión:	03
		Vigencia:	29/01/2024

GESTIÓN DE ADQUISICIONES

DATOS DEL CONTRATO	
ENTIDAD QUE LAS EXPIDE	Suramericana
FECHA DE APROBACION	30- noviembre- 2023

CONTROL Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL		
FECHA DE INICIO	DICIEMBRE 06 DE 2023	
FECHA DE TERMINACIÓN	DICIEMBRE 31 DE 2023	
ADICIÓN	NUMERO	NO REGISTRA
	FECHA DEL DOCUMENTO	NO REGISTRA
	VALOR	NO REGISTRA
	NÚMERO DE CDP	NO REGISTRA
	NÚMERO DE RP	NO REGISTRA
	VALOR INICIAL + ADICIÓN	NO REGISTRA
	GARANTÍAS AMPLIADAS	NO REGISTRA
PRORROGA	NÚMERO	NO REGISTRA
	FECHA DEL DOCUMENTO	NO REGISTRA
	TERMINO PRORROGADO	NO REGISTRA
	TERMINO DEFINITIVO	NO REGISTRA
	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO REGISTRA
	GARANTÍAS AMPLIADAS	NO REGISTRA
SUSPENSION	NUMERO	NO REGISTRA
	FECHA DEL DOCUMENTO	NO REGISTRA
	FECHA DE INICIO	NO REGISTRA
	FECHA DE TERMINACIÓN	NO REGISTRA
	DURACIÓN	NO REGISTRA
REINICIO	NUMERO	NO REGISTRA
	FECHA DEL DOCUMENTO	NO REGISTRA
	FECHA DE REINICIO	NO REGISTRA
	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO REGISTRA
	GARANTÍAS AMPLIADAS	NO REGISTRA

E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal NIT. 891.480.036-6	**ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL**	**Código:**	APY_GF_002_FOR_029
		Versión:	03
		Vigencia:	29/01/2024
GESTIÓN DE ADQUISICIONES			

PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

En cada uno de los pagos se evidenció certificado mediante el cual la persona jurídica certifica que ha realizado aportes al sistema general de seguridad social durante los últimos seis (6) meses por concepto de salud, pensión, riesgos profesionales, y aportes parafiscales, en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

RELACIÓN DE FACTURAS Y PAGOS

NRO. FACTURA Y NOTA CREDITO (Cuando aplique)	VALOR FACTURADO (menos nota crédito)	NRO. ACTA	VALOR AUTORIZADO
FE-46485- FE-46714-46715-46571-46649-46793-46795-46826-46890-46897-47015-47037	$58.162.182	01	$58.162.182

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO INICIAL:	$	60.000.000	$	60.000.000
VALOR ADICIÓN:				
VALOR EJECUTADO Y PAGADO	$	58.162.182		
VALOR PENDIENTE DE PAGO				
VALOR SIN EJECUTAR	$	1.837.818		
SUMAS IGUALES:	**$**	**60.000.000**	**$**	**60.000.000**

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

Teniendo en cuenta que fueron recibidos a satisfacción los productos o servicios pactados, que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto del contrato y suministro oportunamente los servicios a que se obligó y que el Contratista entregó certificaciones sobre paz y salvo por concepto de aportes a la seguridad social y parafiscales, se concluye que es procedente la liquidación del contrato

ACUERDO DE LAS PARTES SOBRE LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Las partes acuerdan liquidar bilateralmente y de común acuerdo el Contrato, reconociendo que no se adeuda suma alguna en la ejecución del contrato que se liquida, quedando un saldo a favor de la **E.S.E HOSPITAL** por valor de un millón ochocientos treinta y siete mil ochocientos dieciocho pesos mlc ($1.837.818).
que deberá ser liberado del CDP Nro. 250 de noviembre 5 de 2023y del RP Nro. 613 de noviembre 29 de 2023; razón por la cual las partes se declaran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto, renunciando a cualquier reclamación ulterior.

E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal NIT. 891.480.036-6	ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL	Código:	APY_GF_002_FOR_029
		Versión:	03
		Vigencia:	29/01/2024
GESTIÓN DE ADQUISICIONES			

OBSERVACIONES

Para constancia se firma por las personas que en ella intervinieron.

	SUPERVISOR
FIRMA	
NOMBRE COMPLETO	MIGUEL DARIO VALENCIA GARCIA

SUPERVISOR

	APOYO A LA SUPERVISION
FIRMA	
NOMBRE COMPLETO	SANDRA YANERY GAVIRIA LEON

APOYO A LA SUPERVISIÓN

	APOYO A LA SUPERVISION
FIRMA	
NOMBRE COMPLETO	

CONTRATISTA
JORGE ANDRES MESA MARISCAL

	CONTRATANTE
FIRMA	
NOMBRE COMPLETO	JOHN FREDY MONTOYA VELASQUEZ

E.S.E Hospital Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal NIT. 891.480.036-6	**ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL**	**Código:**	APY_GF_002_FOR_029
		Versión:	03
		Vigencia:	29/01/2024
GESTIÓN DE ADQUISICIONES			

En el Municipio de Santa Rosa de Cabal, en fecha **DOCE(12)** del mes de **ABRIL** del año **DOS MIL VEINTICUATRO (2024)**, se reunieron en la **OFICINA DE SUBGERENCIA** las siguientes personas:

NOMBRE COMPLETO	(*) OBRANDO EN CALIDAD DE
MIGUEL DARIO VALENCIA GARCIA	Supervisor del Contrato
SANDRA YANERY GAVIRIA LEON	Apoyo a la Supervisión
JORGE ANDRES MESA MARISCAL	Representante Legal
(*) Supervisor; Apoyo a la Supervisión; Contratista; Representante Legal; Apoderado	

Con el propósito de liquidar bilateralmente el contrato que se relaciona, con las adiciones, prorrogas, suspensiones y reinicios que se registran:

DATOS DEL CONTRATO	
CONTRATO	DE SUMINISTRO
NÚMERO CONTRATO	029-2023
CONTRATISTA	BIOSYSTEMS S.A.S
NRO. DE IDENTIFICACIÓN	811003513-2
FECHA DE SUSCRIPCION	Enero 23 de 2023
OBJETO	EL CONTRATISTA se obliga con la Entidad a suministrar los insumos, reactivos y elementos necesarios para el procesamiento de diferentes análisis en el laboratorio clínico de la E.S.E HOSPITAL
VALOR	DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($232.000.000)
TERMINO DE EJECUCION	El plazo de ejecución será de SEIS (6) MESES. Dicho plazo de ejecución se contará a partir de la suscripción del acta de inicio, lo cual deberá ocurrir al cumplimiento de los requisitos de ejecución.
FORMA DE PAGO	ACTAS PARCIALES Y ACTA FINAL cada una por valor equivalente al que resulte de multiplicar la cantidad de bienes suministrados en el respectivo mes objeto de facturación por el precio unitario pactado.
NÚMERO DE CDP Y FECHA	36 de enero 17 de 2023
NÚMERO DE RP Y FECHA	36 de enero 23 de 2023
GARANTIA SOLICITADAS	Si

E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal NIT. 891.480.036-6	ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL	Código:	APY_GF_002_FOR_029
		Versión:	03
		Vigencia:	29/01/2024

GESTIÓN DE ADQUISICIONES

DATOS DEL CONTRATO	
NÚMERO GARANTIAS	3542674-0 Documento 14781460
ENTIDAD QUE LAS EXPIDE	Suramericana
FECHA DE APROBACION	24- enero - 2023

CONTROL Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL		
FECHA DE INICIO		
FECHA DE TERMINACIÓN		
ADICIÓN	NUMERO	001
	FECHA DEL DOCUMENTO	JULIO 24 DE 2023
	VALOR	CIENTO DIECISEIS MILLONES DE PESOS MCTE ($116.000.000).
	NÚMERO DE CDP	178 - JULIO 21 DE 2023
	NÚMERO DE RP	409 - JULIO 24 DE 2023
	VALOR INICIAL + ADICIÓN	TRECIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($348.000.000).
	GARANTÍAS AMPLIADAS	Se ampliaron las garantías en cada uno de los amparos en valor asegurado conforme al valor adicionado
PRORROGA	NÚMERO	NO REGISTRA
	FECHA DEL DOCUMENTO	NO REGISTRA
	TERMINO PRORROGADO	NO REGISTRA
	TERMINO DEFINITIVO	NO REGISTRA
	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO REGISTRA
	GARANTÍAS AMPLIADAS	NO REGISTRA
SUSPENSION	NUMERO	NO REGISTRA
	FECHA DEL DOCUMENTO	NO REGISTRA
	FECHA DE INICIO	NO REGISTRA
	FECHA DE TERMINACIÓN	NO REGISTRA
	DURACIÓN	NO REGISTRA
REINICIO	NUMERO	NO REGISTRA

CONTROL Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
FECHA DEL DOCUMENTO	NO REGISTRA
FECHA DE REINICIO	NO REGISTRA
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO REGISTRA
GARANTÍAS AMPLIADAS	NO REGISTRA

PAGO DE APORTES AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL

Para Persona Jurídica: En cada uno de los pagos se evidenció certificado mediante el cual la persona jurídica certifica que ha realizado aportes al sistema general de seguridad social durante los últimos seis (6) meses por concepto de salud, pensión, riesgos profesionales, y aportes parafiscales, en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

RELACIÓN DE FACTURAS Y PAGOS

NRO. FACTURA Y NOTA CREDITO (Cuando aplique)	VALOR FACTURADO (menos nota crédito)	NRO. ACTA	VALOR AUTORIZADO
FE-037197-037250	$26.662.538	01	$26.662.538
FE-37430-37433-37602-37653-37701-37745-37979-38053-38037-38085	$27.160.355	02	$27.160.355
FE-38242-38342-38611-38615-38515-38642-38976	$31.386.469	03	$31.386.469
NC-EN 1859	$565.800	03	$565.800
FE-39165-39288-39561-39649	$34.447.648	04	$34.447.648
FE-39910-39971-40256-40509-40551	$32.019.066	05	$32.019.066
FE-40825-40955-41059-41308-41453	$33.144.424	06	$33.144.424
FE-41698-41750-41861-42136-42290-42453	$31.255.602	07	$31.255.602
FE-42571-42723-43170–43315-43300-43463	$32.762.541	08	$32.762.541
FE-43578-43719-43774-43925-43963-44123	$31.886.994	09	$31.886.994
FE-44423-44487-44710-45030-44915-45110-45094-45171-45231-45271	$34.233.571	10	$33.540.821
NC- EN2099- EN2100	$692.750	10	$692.750

E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal NIT. 891.480.036-6	ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL	Código:	APY_GF_002_FOR_029
		Versión:	03
		Vigencia:	29/01/2024

GESTIÓN DE ADQUISICIONES

RELACIÓN DE FACTURAS Y PAGOS			
NRO. FACTURA Y NOTA CREDITO (Cuando aplique)	**VALOR FACTURADO (menos nota crédito)**	**NRO. ACTA**	**VALOR AUTORIZADO**
FE-45396-45463-45571-45573-45671-45952-46060-46105-46131-46255-46291	$33.618.816	11	$33.618.816

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR CONTRATO INICIAL:	$ 232.000.000	$ 232.000.000
VALOR ADICIÓN:		$ 116.000.000
VALOR EJECUTADO Y PAGADO	$ 347.885.274	
VALOR PENDIENTE DE PAGO		
VALOR SIN EJECUTAR	$ 114.726	
SUMAS IGUALES:	**$ 348.000.000**	**$ 348.000.000**

CONCEPTO DEL SUPERVISOR

Teniendo en cuenta que fueron recibidos a satisfacción los productos o servicios pactados, que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto del contrato y suministro oportunamente los servicios a que se obligó y que el Contratista entregó certificaciones sobre paz y salvo por concepto de aportes a la seguridad social y parafiscales, se concluye que es procedente la liquidación del contrato.

ACUERDO DE LAS PARTES SOBRE LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Las partes acuerdan liquidar bilateralmente y de común acuerdo el Contrato, reconociendo que no se adeuda suma alguna en la ejecución del contrato que se liquida, quedando un saldo a favor de la **E.S.E HOSPITAL** por valor de ciento catorce mil setecientos veinte seis pesos mlc $114.726, que deberá ser liberado del CDP Nro178 - JULIO 21 DE 2023 y del RP Nro. 409 - JULIO 24 DE 2023; razón por la cual las partes se declaran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto, renunciando a cualquier reclamación ulterior.

OBSERVACIONES

Para constancia se firma por las personas que en ella intervinieron.

	SUPERVISOR	SUPERVISOR
FIRMA		
NOMBRE COMPLETO	MIGUEL DARIO VALENCIA GARCIA	

E.S.E Hospital Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal NIT. 891.480.036-6	**ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL**	**Código:**	APY_GF_002_FOR_029
		Versión:	03
		Vigencia:	29/01/2024
GESTIÓN DE ADQUISICIONES			

	APOYO A LA SUPERVISION	**APOYO A LA SUPERVISIÓN**
FIRMA		
NOMBRE COMPLETO	SANDRA YANERY GAVIRIA LEON	

	APOYO A LA SUPERVISION	**CONTRATISTA**
FIRMA		
NOMBRE COMPLETO		JORGE ANDRES MESA MARISCAL

	CONTRATANTE
FIRMA	JOHN FREDY MONTOYA VELASQUEZ
NOMBRE COMPLETO	