ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° CD20244363 y 1 de agosto de 2024, CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE- ESE Y ISEL CAROLINA VILLA ARAGON.

Entre los suscritos **NORA ELVIRA ANILLO ROMERO** mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No45.523.791 de Cartagena Bolívar, domiciliado y residenciado en la ciudad de Santa Marta, Departamento del Magdalena, obrando en calidad de **REPRESENTANTE LEGAL** de la de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE,** identificada con el NIT. No. 891.780.185 -2, creada mediante Decreto 377 del 23 de diciembre de 2005, cuya denominación fue modificada mediante Ordenanza No.084 del 03 de diciembre de 2018, facultado para contratar de conformidad con el Acuerdo 009 de 2015, y sus normas modificatorias, quien para efectos de la presente **ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO** se denominará el **HOSPITAL**, por una parte y por la otra, ISEL CAROLINA VILLA ARAGON identificada con la cédula de ciudadanía No. 1124415794 de MANAURE (LA GUAJIRA) quien para efectos de la presente **ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO** se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos acordado suscribir la presente **ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO** del contrato de prestación de servicios número CD20244363 de 1 de agosto de 2024, previo los siguientes consideraciones: **PRIMERO**: Que el **HOSPITAL**, suscribió el contrato de prestación de servicios contrato N° **CD20244363 de 1 de agosto de 2024**, cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL AREA DE REFERENCIA-CONTRAREFERENCIA, AUTORIZACIONES Y ADMISIONES URGENCIAS DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE. SEGUNDO:** Que en la cláusula **CUARTA** del contrato **CD20244363 de 1 de agosto de 2024**, se estableció lo siguiente: El HUJMB cancelará al CONTRATISTA 2 cuota(s), por valor de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L. ($2.100.000), de conformidad con el informe de la ejecución de las actividades contractuales realizadas, previa certificación de cumplimiento expedida por parte de **TERCERO:** El valor del presente contrato se imputará con cargo al presupuesto de la actual vigencia fiscal, según consta en certificado de disponibilidad presupuestal N° **779** , expedido por la Jefe de presupuesto de la **ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE**. **CUARTO: PLAZO: Previa legalización del contrato sin exceder el 30 de septiembre de 2024**. **QUINTO:** Que, a la fecha de suscripción de la presente **ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO** las partes acuerdan expresamente **TERMINAR ANTICIPADAMENTEO Y/O POR MUTUO ACUERDO,** la ejecución del contrato de prestación No. **CD20244363 y 1 de agosto de 2024**. **SEXTO:** Que la **E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE**, expidió el estado de cuenta del contrato principal, relacionando lo siguiente:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°	CD20244363 de 1 de agosto de 2024
CONTRATISTA	ISEL CAROLINA VILLA ARAGON 1124415794 MANAURE (LA GUAJIRA)
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL AREA DE REFERENCIA-CONTRAREFERENCIA, AUTORIZACIONES Y ADMISIONES URGENCIAS DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	779
REGISTRO PRESUPUESTAL	5035
VALOR DEL CONTRATO	$4.200.000 CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS
VALOR ADICCIÓN (Si aplica)	0

COPIA CONTROLADA

FORMA DE PAGO	El HUJMB cancelará al CONTRATISTA 2 cuota(s), por valor de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L. ($2.100.000), de conformidad con el informe de la ejecución de las actividades contractuales realizadas, previa certificación de cumplimiento expedida por parte de
PLAZO	**Previa legalización del contrato sin exceder el 30 de septiembre de 2024**
PRORROGA (Si aplica)	N/A
REQUISITOS PARA EL PAGO Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	Facturación con soportes.
	Recibido a satisfacción del servicio suscrito por el Supervisor del Contrato.
	Acreditación del pago de Seguridad Social y Parafiscales.

FACTURAS – CUENTAS DE COBRO		
N° Doc.	Fecha	Valor
TOTAL FACTURAS – CUENTAS DE COBRO		

ÓRDENES DE PAGO						
Ord Pago No.	Fecha	Valor	Retefuente[1]	Reteica[2]	Estampilla[3]	**Total a Pagar**
TOTAL, CUENTAS POR PAGAR						

COMPROBANTES DE EGRESO		
N° Doc	Fecha	Valor
TOTAL, EGRESOS		

TOTAL, VALOR DEL CONTRATO	$4.200.000
TOTAL, PAGOS CON DESCUENTO DE RETENCIONES	0
VALOR NO EJECUTADO	$4.200.000
VALOR PENDIENTE POR CANCELAR	0
% DE EJECUCIÓN	0%

SÉPTIMO: Que, por lo antes descrito, las partes acuerdan **TERMINAR Y LIQUIDAR POR MUTUO ACUERDO** el contrato de prestación de servicios No. **CD20244363 y 1 de agosto de 2024** y hemos convenido las siguientes Cláusulas: **CLAUSULA PRIMERA:** Las partes acuerdan expresamente **LIQUIDAR POR MUTUO ACUERDO** el contrato de prestación de servicios No. **CD20244363 y 1 de agosto de 2024**, a partir de la fecha de suscripción de la presente Acta. **CLAUSULA SEGUNDA:** Liberar el saldo correspondiente a favor del hospital. **CLAUSULA TERCERA:** Las partes se declaran estar a paz y salvo por todo concepto derivado del contrato de prestación de servicios No. **CD20244363 y 1 de agosto de 2024**. **CLAUSULA CUARTA: PERFECCIONAMIENTO:** La presente Acta quedará

[1] Retención en la fuente 11%, contratos superiores a 5.000.000 Millones de pesos.
[2] ICA 5 x 1000.
[3] ESTAMPILLA 9,8%

COPIA CONTROLADA

perfeccionada con las firmas de las partes en la plataforma SECOP II. **CLAUSULA QUINTA: MANIFESTACION:** Las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que, en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado.

Parágrafo segundo: El contratista renuncia expresamente a efectuar futuras reclamaciones judiciales o extrajudiciales provenientes de la ejecución y liquidación del contrato.

COPIA CONTROLADA