ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS

CONTRATO	X	CONVENIO					
No. 100.23.21.20240016 de 2024							

1. DESCRIPCIÓN GENERAL (Indicar no aplica en las casillas que no correspondan al contrato (N/A)) - (Las casillas marcadas con (*) solo diligenciar para contratos de obra Pública)

Nombre del Contratista	CASA ODONTOLOGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA S.AS
Documento de identificación del contratista	900.552.695-1
Nombre del representante legal del contratista	ISABEL CRISTINA GIRALDO
Documento de identificación del representante legal del contratista	1.061.735.715
Nombre del Supervisor /Interventor	PAULA ANDREA LOAIZA GIRALDO
Documento de identificación del Supervisor / Interventor	29.435.276
Objeto	SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O SUMINISTROS ODONTOLOGICOS REQUERIDOS POR NUESTROS FUNCIONARIOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO EN TODAS LAS IPS ADSCRITAS A LA RED DE SALUD ORIENTE E.S.E
Tipo de contrato o convenio	SUMINISTRO DE INSUMOS
Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.	202400210
Certificado de Registro Presupuestal No.	202400215
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
(*) Lugar de ejecución del contrato (solo para contratos de obra)	N/A
(*) Tipo de Obra (solo para contratos de obra)	N/A

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO *(Indicar cero (0) en las casillas que no apliquen)*

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor inicial	$ 411.898.700,00
Valor de la(s) adición(es)	0
Valor total del contrato	$ 411.898.700,00
Saldo a favor del contratista	0
Saldo a favor de la Red de Salud del Oriente	$ 14.700.900,00
Valor total ejecutado del contrato	$ 397.197.800,00

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

3.1. FECHAS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN	PLAZO *hasta (dd/mmm/aaaa)*	OBSERVACIONES
Plazo inicial de ejecución	30/MAY/2024	N/A
Acta de Inicio	18/MAR/2024	N/A
Acta Final (Para obra o para todos)	N/A	N/A
Acta Recibo (obras civiles)	N/A	N/A
Acta de Terminación anticipada *(cuando aplique)*	N/A	N/A
Acta de Terminación Final (Plazo Cuando aplique)	*Desde 18/MAR/2024 hasta 30/MAY/2024*	N/A

4. MODIFICACIONES Y ACLARACIONES

DESCRIPCIÓN	PLAZO *hasta (dd/mmm/aaaa)*	OBSERVACIONES
Plazo inicial de ejecución	N/A	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
Adiciones	N/A	N/A
Acta de Suspensión	N/A	N/A
Acta de Reanudación	N/A	N/A
Tiempo total de suspensión	N/A	N/A

4.1 OTRAS MODIFICACIONES

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

5. 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.

5.1. PERSONA NATURAL

Verificación de la planilla de aportes correspondiente.

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS

OBLIGACIÓN	NÚMERO DE PLANILLA Y FECHA DE PAGO A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	N/A

5.2 PERSONA JURÍDICA

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

FECHA *(dd/mmm/aaaa)*	NOMBRE	CARGO
17/JUN/2024	ALEXANDER DAVID PIÑO ACOSTA	REVISOR FISCAL

6. GARANTÍAS

Nota: Una vez el supervisor verifique las pólizas y sus respectivos anexos se encuentren aprobados, se debe relacionar el último anexo y su aprobación.

AMPAROS	*GARANTE*	*No. GARANTÍA*	*VIGENCIA*		*SUFICIENCIA*	*Fecha de aprobación de garantías*
			Desde *(dd/mmm/aaaa)*	Hasta *(dd/mmm/aaaa)*		
CUMPLIMIENTO	SEGUROS DEL ESTADO	40-44-101061170	16/MAR/2024	30/NOV/2024	$ 82.379.740	19/MAR/2024
CALIDAD DEL SERVICIO	SEGUROS DEL ESTADO	40-44-101061170	16/MAR/2024	30/NOV/2024	$ 82.379.740	19/MAR/2024

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

8. DOCUMENTOS PARA LIQUIDAR

Forma parte integral de la presente liquidación los documentos que reposan en el expediente contractual físico, en el archivo de gestión del área jurídica, así como electrónicos en la plataforma SECOP II y certificación de pagos de tesorería.

Las partes manifiestan que aceptan la liquidación del Contrato No. 100.23.21.20240016 de 2024, a partir de la fecha de suscripción de la presente acta y se liberan mutuamente de cualquier otra obligación que pueda derivarse del negocio jurídico en mención, declarándose a paz y salvo por todo concepto.

ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS

Por consiguiente, con la suscripción de la presenta acta quedan extinguidas todas las obligaciones surgidas entre LA RED DE SALUD DEL ORIENTE y el Contratista por concepto del Contrato No. 100.23.21.20240016 de 2024

SALVEDADES:

La supervisión liquidadora Paula Andrea Loaiza Giraldo, deja como salvedad que la liquidación se hace con base a los informes de supervisión que reposan en la carpeta contractual y la certificación de pagos de fecha 11 de octubre de 2024 expedida por la tesorera de la Red de Salud del Oriente E.S.E el cual esta como documento adjunto a esta Acta de Liquidación.

Las diferencias que se reflejen en los saldos entre la certificación de pagos realizados y la información de balance financiero que reposa en el expediente contractual corresponde a retenciones de estampilla, que la Red de Salud del Oriente E.S.E se encuentra en su verificación de retención hasta la aprobación o exoneración del pago de impuestos.

Para constancia de lo anterior, se firma en Santiago de Cali, a los 15 días del mes de Octubre de 2024.

ORDENADOR DEL GASTO
SANDRA LILIANA VELASQUEZ NARANJO
Gerente

Isabel Giraldo
CONTRATISTA
CASA ODONTOLOGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA S.AS
900.552.695-1
Representante Legal
ISABEL CRISTINA GIRALDO
1.061.735.715

SUPERVISOR
PAULA ANDREA LOAIZA GIRALDO
Subgerente Administrativa y Financiera

Vo Bo Oficina Juridica:
LEONARDO MEDINA PATIÑO
Jefe Asesor Oficina Jurídica
Red de Salud Oriente E.S.E

LA SUSCRITA TESORERA DE LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.,

CERTIFICA

Que revisado el sistema de información financiero con corte a la fecha se evidencian los siguientes pagos a los proveedores abajo relacionados:

Contrato	NI Tercero	Tercero	Fecha	Número CE	SALDO
100232520240008	900522923-8	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZA EN SALUD DEL OCCIDENTE AGESOC	10/05/2024	12923	203.527.611,00
			6/03/2024	12830	200.943.424,00
			3/04/2024	12857	187.286.764,00
Total 100232520240008					591.757.799,00
100232520240019	900522923-8	ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZA EN SALUD DEL OCCIDENTE AGESOC	29/05/2024	12990	278.647.677,00
			28/06/2024	13044	307.418.401,63
			30/07/2024	13128	313.146.342,00
Total 100232520240019					899.212.420,63
OC-100232120240016	900552695-1	CASA ODONTOLOGICA IMPORTADORA Y COMERCIALIZADOR A SAS	26/03/2024	13234	6.030.000,00
Total OC-100232120240016					6.030.000,00
100232520240015	900991737-5	SINDICATO DE TRABAJADORES UDOS POR LA PROSPERIDAD	12/04/2024	12858	439.606.920,00
			10/05/2024	12922	409.252.120,00
Total 100232520240015					848.859.040,00
100231920240060	901039290-7	SERVICIOS ALIMENTICIOS JC SAS	30/04/2024	12934	39.194.153,00
Total 100231920240060					39.194.153,00

Para constancia de lo anterior se firma en el Distrito Especial de Santiago de Cali, a los cuatro (11) día del mes de octubre del año dos mil veinticuatro (2024).

GLORIA AMPARO SANCHEZ SEVILLANO

Anexo: No presenta
Copia: Subgerencia administrativa

	Nombre completo y cargo	Firma
Proyectó:	Gloria Amparo Sánchez Sevillano	
Elaboró:	Gloria Amparo Sánchez Sevillano	
¿Revisó:	Gloria Amparo Sánchez Sevillano	
Los firmantes declaramos que el documento fue revisado y se encuentra acorde con las disposiciones legales vigentes, presentándose para firma.		