ACTA PARCIAL No. 09

En Aguazul Casanare a los catorce (14) días del mes de noviembre de 2024, se reunió el Dr. **JONNATHAN YAMIR AREVALO FRANCO,** en su calidad de supervisor por parte del Hospital y la señora **DORA ANGELICA ACOSTA RAMIREZ**, Identificada con cédula de ciudadanía número 35.196.856 expedida en Chía, Representante Legal de **ESTACION SERVINARE E.U.**, con NIT. No. 844.003.030-7, con el fin de suscribir la presente Acta Parcial **No. 09** del **Contrato de Suministro No. 119 del 26 de Enero de 2024**, para lo cual anexó factura de venta, relación de recibos de combustible y los pagos al sistema de seguridad social en salud mes de octubre de 2024, pensión y ARL correspondiente al mes de septiembre de 2024.

No. DE CONTRATO:	**CONTRATO DE SUMINISTRO No. 119 DEL 26 DE ENERO DE 2024**
CONTRATANTE:	HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E.
CONTRATISTA:	**ESTACION SERVINARE E.U.**
NIT. No.	844.003.030-7
R/L	**DORA ANGELICA ACOSTA RAMIREZ**
C.C. No.	35.196.856 EXPEDIDA EN CHIA
OBJETO:	**SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE TIPO A.C.P.M, GASOLINA, LUBRICANTES Y ACEITES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR, PLANTAS ELÉCTRICAS Y DEMÁS HERRAMIENTAS DEL HOSPITAL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E**
VALOR DEL CONTRATO:	CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($50.000.000.00)
FORMA DE PAGO:	EL HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO ESE PAGARÁ EL VALOR DEL CONTRATO POR MEDIO DE ACTAS PARCIALES MENSUALES, EL CUAL SERÁ EL RESULTADO DE MULTIPLICAR EL NÚMERO DE GALONES DE COMBUSTIBLE SUMINISTRADO POR EL VALOR DE CADA UNO DE ELLOS, LO CUAL DEBE IR SOPORTADO POR **1.** ACTAS DE RECIBO A SATISFACCIÓN QUE SE HAYAN SUSCRITO ENTRE EL SUPERVISOR Y CONTRATISTA. **2.** FACTURA SI POR LEY ESTÁ OBLIGADO A ELLO **3.** CERTIFICACIÓN DE PAGO DE COTIZACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL. **4.** CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDA POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO.**5.** PARA EL ÚLTIMO PAGO, SE REQUIERE LA SUSCRIPCIÓN DE ACTA DE LIQUIDACIÓN.LOS PAGOS SERÁN CANCELADOS POR MEDIO DE LA TESORERÍA, EN PESOS COLOMBIANOS, O A TRAVÉS DE CONSIGNACIÓN EN CUENTA CORRIENTE O DE AHORROS QUE EL CONTRATISTA SEÑALE, O EN FORMA DIRECTA A TRAVÉS DE CHEQUE, 30 DÍAS DESPUÉS DE LA RADICACIÓN DE LA FACTURA. **NOTA:** SIN EL CUMPLIMIENTO DE TALES REQUISITOS, LA FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE SE ENTENDERÁ COMO NO PRESENTADA. SIN PERJUICIO DE LO ANTERIOR, PARA EFECTOS DE LOS DESEMBOLSOS SE DEBERÁ VERIFICAR EL VALOR POR ÍTEM DE LA FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE CONTRA LOS VALORES UNITARIOS OFRECIDOS POR EL CONTRATISTA REFLEJADO EN SU OFERTA ECONÓMICA, MONTOS QUE NO PODRÁN SER SUPERIORES A LO OFRECIDO POR EL CONTRATISTA. **NOTA 2:** SERÁN DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL PROPONENTE LOS ERRORES OMISIONES EN QUE INCURRA AL INDICAR EL VALOR DE SU PROPUESTA, DEBIENDO ASUMIR LOS MAYORES COSTOS Y/O PÉRDIDAS QUE SE DERIVEN DE DICHOS ERRORES OMISIONES, SIN QUE POR ESTA RAZÓN HAYA LUGAR ALEGAR RUPTURA DEL EQUILIBRIO CONTRACTUAL.
SUPERVISOR:	JEFE DE OFICINA DE GESTION DEL AMBIENTE FISICO Y TECNOLOGICO.
PLAZO INICIAL:	**ONCE 11 MESES O HASTA AGOTAR RECURSOS**
FECHA DE INICIO:	VEINTINUEVE (29) DE ENERO DE 2024.

FECHA DE FINALIZACIÒN:	VEINTIOCHO (28) DE DICIEMBRE DE 2024.
Nº DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	No. PDI - 70 – 15 DE ENERO DE 2024
Nº REGISTRO PRESUPUESTAL:	PR – 137 – 26 DE ENERO DE 2024
No. DE PÒLIZA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA POLIZA N° 605-47-994000105356 AMPAROS DE CUMPLIMIENTOS DESDE 26/01/2024 HASTA 30/06/2025 Y CALIDAD Y CALIDAD DEL BIEN DESDE 26/01/2024 HASTA 30/06/2025.
VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA:	CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE **($ 4.158.544.00)**
NÚMERO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	9475329845

SOPORTES

DESCRIPCIÓN	FECHA	VALOR
FACTURA DE VENTA SER-41369	14/11/2024	$ 4.158.544.00

BALANCE ECONÓMICO

DESCRIPCION	VALOR	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	$ 50.000.000,00	
VALOR ACTA PARCIAL No. 01		$ 5.672.010,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 02		$ 4.576.251,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 03		$ 3.262.458,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 04		$ 5.005.456,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 05		$ 3.771.667,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 06		$ 3.909.928,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 07		$ 2.748.223,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 08		$ 6.126.779,00
VALOR ACTA PARCIAL No. 09		$ 4.158.544,00
SALDO POR EJECUTAR		$ 10.768.684,00
SUMAS IGUALES	**$ 50.000.000,00**	**$ 50.000.000,00**

El supervisor certifica que las actividades asignadas al contratista, fueron ejecutadas a satisfacción y de conformidad con lo estipulado en el contrato. Del periodo comprendido del **29 de septiembre del 2024 al 28 de octubre del 2024.**

JONNATHAN YAMIR AREVALO FRANCO
Jefe De La Oficina De Gestión del
Ambiente Físico Y Tecnológico
Supervisor

DORA ANGELICA ACOSTA RAMIREZ
R/L ESTACION SERVINARE E.U.
Contratista

LA JEFE DE LA OFICINA DE GESTIÓN DEL AMBIENTE FÍSICO Y TECNOLÓGICODEL HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E

C E R T I F I C A QUE:

La señora **DORA ANGELICA ACOSTA RAMIREZ**, Identificada con cédula de ciudadanía número 35.196.856 expedida en Chía, Representante Legal de **ESTACION SERVINARE E.U.**, con NIT. No. 844.003.030-7, ha cumplido con el objeto del Contrato de suministro **No. 119 del 26 de enero de 2024**, para lo cual anexó factura de venta, relación de recibos de combustible y los pagos al sistema de seguridad social en salud del mes de octubre de 2024, pensión y ARL correspondiente al mes de septiembre de 2024.

No. DE CONTRATO:	**CONTRATO DE SUMINISTRO No. 119 DEL 26 DE ENERO DE 2024**
CONTRATANTE:	HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E.
CONTRATISTA:	**ESTACION SERVINARE E.U.**
NIT. No.	844.003.030-7
R/L	**DORA ANGELICA ACOSTA RAMIREZ**
C.C. No.	35.196.856 EXPEDIDA EN CHIA
OBJETO:	**SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE TIPO A.C.P.M, GASOLINA, LUBRICANTES Y ACEITES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL PARQUE AUTOMOTOR, PLANTAS ELÉCTRICAS Y DEMÁS HERRAMIENTAS DEL HOSPITAL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E**
VALOR DEL CONTRATO:	CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($50.000.000.00)
FORMA DE PAGO:	EL HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO ESE PAGARÁ EL VALOR DEL CONTRATO POR MEDIO DE ACTAS PARCIALES MENSUALES, EL CUAL SERÁ EL RESULTADO DE MULTIPLICAR EL NÚMERO DE GALONES DE COMBUSTIBLE SUMINISTRADO POR EL VALOR DE CADA UNO DE ELLOS, LO CUAL DEBE IR SOPORTADO POR **1.** ACTAS DE RECIBO A SATISFACCIÓN QUE SE HAYAN SUSCRITO ENTRE EL SUPERVISOR Y CONTRATISTA. **2.** FACTURA SI POR LEY ESTÁ OBLIGADO A ELLO **3.** CERTIFICACIÓN DE PAGO DE COTIZACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL. **4.** CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDA POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO.**5.** PARA EL ÚLTIMO PAGO, SE REQUIERE LA SUSCRIPCIÓN DE ACTA DE LIQUIDACIÓN.LOS PAGOS SERÁN CANCELADOS POR MEDIO DE LA TESORERÍA, EN PESOS COLOMBIANOS, O A TRAVÉS DE CONSIGNACIÓN EN CUENTA CORRIENTE O DE AHORROS QUE EL CONTRATISTA SEÑALE, O EN FORMA DIRECTA A TRAVÉS DE CHEQUE, 30 DÍAS DESPUÉS DE LA RADICACIÓN DE LA FACTURA. **NOTA:** SIN EL CUMPLIMIENTO DE TALES REQUISITOS, LA FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE SE ENTENDERÁ COMO NO PRESENTADA. SIN PERJUICIO DE LO ANTERIOR, PARA EFECTOS DE LOS DESEMBOLSOS SE DEBERÁ VERIFICAR EL VALOR POR ÍTEM DE LA FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE CONTRA LOS VALORES UNITARIOS OFRECIDOS POR EL CONTRATISTA REFLEJADO EN SU OFERTA ECONÓMICA, MONTOS QUE NO PODRÁN SER SUPERIORES A LO OFRECIDO POR EL CONTRATISTA. **NOTA 2:** SERÁN DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL PROPONENTE LOS ERRORES OMISIONES EN QUE INCURRA AL INDICAR EL VALOR DE SU PROPUESTA, DEBIENDO ASUMIR LOS MAYORES COSTOS Y/O PÉRDIDAS QUE SE DERIVEN DE DICHOS ERRORES OMISIONES, SIN QUE POR ESTA RAZÓN HAYA LUGAR ALEGAR RUPTURA DEL EQUILIBRIO CONTRACTUAL.
SUPERVISOR:	JEFE DE OFICINA DE GESTION DEL AMBIENTE FISICO Y TECNOLOGICO.
PLAZO INICIAL:	**ONCE 11 MESES O HASTA AGOTAR RECURSOS**
FECHA DE INICIO:	VEINTINUEVE (29) DE ENERO DE 2024.

FECHA DE FINALIZACIÒN:	VEINTIOCHO (28) DE DICIEMBRE DE 2024.
Nº DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	No. PDI - 70 – 15 DE ENERO DE 2024
Nº REGISTRO PRESUPUESTAL:	PR – 137 – 26 DE ENERO DE 2024
No. DE PÒLIZA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA POLIZA N° 605-47-994000105356 AMPAROS DE CUMPLIMIENTOS DESDE 26/01/2024 HASTA 30/06/2025 Y CALIDAD Y CALIDAD DEL BIEN DESDE 26/01/2024 HASTA 30/06/2025.
VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA:	CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE **($ 4.158.544.00)**
NÚMERO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	9475329845

El supervisor certifica que las actividades asignadas al contratista, fueron ejecutadas a satisfacción y de conformidad con lo estipulado en el contrato. Del periodo comprendido entre el **29 de septiembre del 2024 al 28 de octubre del 2024**

SOPORTES

DESCRIPCIÓN	FECHA	VALOR
FACTURA DE VENTA SER-41369	14/11/2024	$ 4.158.544.00

La presente se expide a solicitud del interesado, a los catorce (14) días del mes de noviembre de 2024, para efectos de cobro del servicio.

JONNATHAN YAMIR AREVALO FRANCO
Jefe de la Oficina de Gestión del
Ambiente Físico y Tecnológico
Supervisor