ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO Nº. 0865 DEL 30 DE ABRIL DE 2024

En el Municipio de Puerto Carreño, Departamento del Vichada, a los 15 días del mes mayo del año 2024 se reunieron las siguientes personas: El Gerente de La E.S.E. **ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO,** también mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 86.044.126 expedida en Villavicencio, y por la otra **DANIEL IGNACIO CARDENAS**, también mayor de edad, en su calidad de Representante Legal de la FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO con NIT **900.153.760** quien para los efectos de este contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido realizar la liquidación por mutuo acuerdo del Contrato de Suministro **N° 0865 DEL 30 DE ABRIL DEL 2024,** teniendo como soporte el informe por parte del supervisor de fecha 15 de mayo de 2024 y el ingreso al área de Almacén N° 015 del 14 de mayo de 2024 debidamente aprobado por el Supervisor y las demás certificaciones y manifestaciones de éste último sobre cumplimiento contractual del contratista.

El Interventor/Supervisor deja constancia, en la presente Acta de Liquidación, que el contrato de **0865 DEL 30 DE ABRIL DE 2024** fue ejecutado con la calidad, cantidad y oportunidad contratada.

El Contratista asume la responsabilidad por reclamos, demandas y acciones legales que se encuentren en trámite o se tramiten en contra del Hospital Departamental San Juan de Dios E.S.E., por motivos que le sean imputados durante la ejecución del Contrato en mención.

El Contratista manifiesta que cumplió con sus obligaciones, en lo relacionado con el pago de las obligaciones laborales del personal contratado durante el desarrollo del contrato en mención. En tal sentido, el Supervisor deja constancia que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista con el Sistema General de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, de acuerdo con lo establecido en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, por lo tanto, garantiza al Hospital Departamental San Juan de Dios E.S.E. que no va a existir reclamación alguna por este concepto.

GENERALIDADES DEL CONTRATO

Que la ejecución del Contrato N° 0865 DEL 30 DE ABRIL DE 2024, suscrito entre el Hospital Departamental San Juan de Dios E.S.E. y FUNDESOH, en su calidad de contratista, se desarrolló de acuerdo con las siguientes características generales y particulares:

IDENTIFICACION DEL CONTRATO O CONVENIO	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD
CONTRATO No.	0865 DEL 30 DE ABRIL DE 2024
OBJETO:	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS EN CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS DEL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION TERRITORIAL POR MEDIO DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE LOS EQUIPOS BASICOS DE ATENCION EN SALUD DE ACUERDO A LA RESOLUCION 1735 DEL 2023PARA LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS
CONTRATISTA:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO
SUPERVISOR:	LINA MARIA LOZANO MEDINA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CIENTO NOVENTA Y TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS ($193.158.520,oo)
VALOR ADICIÓN:	NO APLICA
PLAZO INICIAL:	HASTA EL 31 DE MAYO DE 2024
FECHA DE INICIACIÓN:	30 DE ABIRL DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE MAYO DE 2024
CDP	N° 1208 DEL 18 DE ABRIL DE 2024
RP	N° 1267 DEL 29 DE ABIRL DE 2024

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

A. ADICION

ADICIÓN No.	FECHA	VALOR ($)
NO		

GARANTÍAS:

Compañía de Seguros	Póliza No.	Amparo	Vigencia		Valor asegurado	Fecha de aprobación por parte del Hospital
			Desde	Hasta		
SEGUROS MUNDIAL	100041498	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29-04-2024	02-08-2024	$38.631.704	29-04-2024
SEGUROS MUNDIAL	100041498	CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS	29-04-2024	2-12-2024	$57.947.556	29-04-2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

EL ESTADO DE CUENTA DEL ANTICIPO A LA FECHA ES:

CONCEPTO	VALOR
VALOR DEL ANTICIPO:	N.A.
VALOR AMORTIZADO EN ACTAS PARCIALES:	N.A.
No. 1: $ 0,00	N.A.
No. 2: $ 0,00	N.A.
VALOR AMORTIZADO EN ACTA FINAL:	N.A.
VALOR POR AMORTIZAR	N.A.

RELACIÓN CONSIGNACIONES DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL ANTICIPO:

FECHA	VALOR NETO	CONSIGNADO EN CUENTA No.
	N.A.	N.A.
	N.A.	N.A.
TOTAL, DEVOLUCIONES	N.A.	N.A.

Nota: Se debe anexar certificado del banco o de la entidad Fiduciaria, sobre rendimientos y retenciones.

RELACION FACTURAS

No Factura	Valor Factura	Estado (Pagada o pendiente por pagar)
FV30	**$193.158.520.oo**	PENDIENTE POR PAGAR
TOTAL, FACTURAS	**$193.158.520.oo**	

BALANCE PRESUPUESTAL

DESCRIPCION	VALOR ($)	% (CONTROL)
VALOR INICIAL CONTRATO	**$193.158.520.oo**	**100%**
VALOR ADICIÓN No. (1, SEGÚN LO APROBADO CONTRACTUALMENTE)	**0**	**0**
VALOR ADICION No. (2, SEGÚN LO APROBADO CONTRACTUALMENTE)	**0**	**00%**
TOTAL, VALOR INICIAL MAS ADICIONAL	**$193.158.520.oo**	**100%**
VALOR ANTICIPO	**0**	**00%**
VALOR AMORTIZADO DEL ANTICIPO	**0**	**00%**
REEMBOLSO RENDIMIENTOS FINANCIEROS ANTICIPO	**0**	**00%**
TOTAL, FACTURAS	**$193.158.520.oo**	**100%**
VALOR EJECUTADO	**$193.158.520.oo**	**100%**
TOTAL, PAGADO POR EL HOSPITAL = VALOR ACTAS PARCIALES	**0**	**0**
VALORES NO EJECUTADO POR EL CONTRATISTA Y A LIBERAR A FAVOR DE LA E.S.E	**0**	**0**
VALOR A PAGAR POR EL HOSPITAL, CON SOPORTE EN ESTA ACTA DE LIQUIDACIÓN	**$193.158.520.oo**	**100**
TOTAL, EJECUTADO	**$193.158.520.oo**	**100**

OBLIGACIONES PENDIENTES

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E.	EL CONTRATISTA
N.A.	N.A.
N.A.	N.A.

Que en virtud del principio de buena fe y al amparo del principio de confianza que de allí se deriva, se toma como cierta la información contenida en el presente documento, la cual fue suministrada por el Supervisor.

Que las partes expresan que aceptan la liquidación descrita en el presente documento, el cual regirá a partir de la fecha de suscripción de la misma.

Forma parte integral de la presente liquidación los siguientes documentos anexos:
Anexo: factura del contratista y el informe del Supervisor.

Anexo: Certificado del revisor fiscal o representante legal del pago de las obligaciones del Contratista con el aporte de sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA.

Anexo: certificación de póliza vigente

CONTRATISTA: **DANIEL IGNACIO CARDENAS LOPEZ** C.C N°. 1006878019 expedida en Villavicencio R.L FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO	
SUPERVISOR: LINA MARIA LOZANO MEDINA COORDINADORA ADMINISTRATIVA EBS	
GERENTE: **ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO** Hospital Departamental San Juan de Dios E.S.E.	

Original - Hospital Departamental San Juan de Dios
Copia: Supervisor, Contratista.

ENCARGADA DE REVERSAR SALDOS NO EJECUTADOS POR CONTRATISTA

NEIDA A. ESCOBAR CORILLO
Técnico, Presupuesto
Oficina
Presupuesto