UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD ARAUCA	**GOBERNACIÓN DE ARAUCA** **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA** **NIT 900.034.608 – 9**	**CÓDIGO:** GC – SI - F04
	ACTA DE LIQUIDACIÓN **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD** **02-051 DE 2023**	**VERSION:** 0 - 2018 **TRD :**102 – 20 **Página:** 1 de 6

En la Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca (UAESA), en cumplimiento a lo dispuesto en el manual de **Contratación,** la Dra. **ANA ZULEYMA MENDOZA NIÑO**, Directora de la UAESA, la doctora **INGRID JOHANA OQUENDO VARGAS** profesional especializado salud pública en calidad de ***SUPERVISORA*** y **ANGELA YENIRE MERCHÁN TORRES,** Profesional Especializado del Promoción Social, en calidad de **APOYO A LA SUPERVISORA**, mediante **Notificación del 11 de Marzo del 2024**, y **CARLOS ANTONIO VALDES ZULUAGA** R/L de **IPS CLINICENTRO MEDICO GEDEONS EU,** en Calidad de **CONTRATISTA**, proceden a liquidar en forma **BILATERAL** el contrato de **Prestación de Servicios, No. 02 – 051 de 2023.**

1. **DATOS DEL CONTRATO:**

NÚMERO Y TIPO DE CONTRATO:	02 – 051 de 2023 - Contrato de Prestación de Servicios
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD Y EL REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE SARAVENA DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA.
CONTRATISTA:	CLINICENTRO MEDICO GEDEONS E.U
NIT:	NIT: 900137317-3
REPRESENTANTE LEGAL	CARLOS ANTONIO VALDES ZULUAGA
CEDULA DE CIUDADANÍA	79.522.186 de Bogotá
VALOR:	SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($72.000.000) Moneda Corriente.
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	19 Días.
FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO	19 de Diciembre de 2023
FECHA DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO:	19 de Diciembre de 2023
FECHA DE SUSPENSIÓN N°1	27 de Diciembre de 2023
FECHA DE REINICIO N°1	17 de Enero de 2024
FECHA DE PRORROGA N°1 AL PLAZO CONTRAACTUAL:	19 de Enero de 2024 (1Mes)
FECHA DE SUSPENSIÓN N°2	15 de Febrero de 2024
FECHA DE REINICIO N°2	14 de Marzo de 2024
FECHA DE PRORROGA N°2 AL PLAZO CONTRAACTUAL:	16 de Marzo de 2024 (2 Meses)
FECHA DE PRORROGA N°3 AL PLAZO CONTRAACTUAL	16 de Mayo de 2024 (2 Meses)
FECHA DE PRORROGA N° AL PLAZO CONTRAACTUAL	17 de Julio de 2024 (3 meses)

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	17 de Octubre de 2024
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	00 0455 del 01 de Noviembre de 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL:	00 1840 del 15 de Diciembre del 2023

2. DATOS DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR DEL CONTRATO: Marcar con X.

Interventor	
Supervisor	X

Nombre del Supervisor o Interventor:	Ingrid Johana Oquendo Vargas
Dependencia:	Salud Publica
Cargo:	Profesional Especializado
Resolución o Contrato de Interventor:	No Aplica
Apoyo a la supervisión:	Angela Yenire Merchán Torres
Dependencia:	Salud Pública- Promoción Social
Vinculación:	CPS 01-574-2024
Fecha de Notificación Como Supervisor	11 de Marzo del 2024

3. ESTADO DE EJECUCION CONTRACTUAL:

3.1. Relación de Actas.

Acta		**Observación**	
No.	**Fecha**	**Concepto**	**Descripción**
1	19 de Diciembre de 2023	-	Acta de Inicio
2	27 de Diciembre de 2023	-	Acta de Suspensión N°1
3	17 de Enero de 2024	-	Acta de Reinicio N°1
5	15 de Febrero de 2024	-	Acta de Suspensión N°2
5	14 de Marzo de 2024	-	Acta de Reinicio N°2
6	16 de diciembre de 2024	-	Acta Final

4. POLIZAS DE GARANTIA:

Compañía de Seguros	**Riesgo de la Póliza**	**No. Póliza**	**Valor Asegurado**	**Vigencia**	
				Desde	**Hasta**
	Cumplimiento	460-47-994000070375 Anexo 1	$ 6.200.000.00	13/12/2023	21/07/2024

Aseguradora Solidaria de Colombia	Prestaciones sociales	460-47-994000070375 Anexo 1	$ 6.200.000.00	13/12/2023	21/01/2027
	Calidad del Servicio	460-47-994000070375 Anexo 1	$ 6.200.000.00	13/12/2023	21/07/2024

5.1 Ampliaciones de Pólizas de Garantía:

Compañía de Seguros	**Riesgo de la Póliza**	**No. Póliza**	**Valor Asegurado**	**Vigencia**	
				Desde	**Hasta**
Aseguradora Solidaria de Colombia	Cumplimiento	460-47-994000070375 anexo 2.	6.200.000.00	13/12/2023	20/08/2024
	Prestaciones sociales	460-47-994000070375 anexo 2.	6.200.000.00	13/12/2023	20/02/2027
	Calidad del Servicio	460-47-994000070375 anexo 2.	6.200.000.00	13/12/2023	20/08/2024

5.2

Compañía de Seguros	**Riesgo de la Póliza**	**No. Póliza**	**Valor Asegurado**	**Vigencia**	
				Desde	**Hasta**
Aseguradora Solidaria de Colombia	Cumplimiento	460-47-994000070375 anexo 3.	$ 6.200.000.00	13/12/2023	19/09/2024
	Prestaciones sociales	460-47-994000070375 anexo 3	$ 6.200.000.00	13/12/2023	19/03/2027
	Calidad del Servicio	460-47-994000070375 anexo 3	$6.200.000.00	13/12/2023	19/09/2024

5.3

Compañía de Seguros	**Riesgo de la Póliza**	**No. Póliza**	**Valor Asegurado**	**Vigencia**	
				Desde	**Hasta**
Aseguradora Solidaria de Colombia	Cumplimiento	460-47-994000070375 anexo 4.	$ 6.200.000.00	13/12/2023	17/11/2024
	Prestaciones sociales	460-47-994000070375 anexo 4.	$ 6.200.000.00	13/12/2023	17/05/2027
	Calidad del Servicio	460-47-994000070375 anexo 4.	$ 6.200.000.00	13/12/2023	17/11/2024

5.4

Compañía de Seguros	Riesgo de la Póliza	No. Póliza	Valor Asegurado	Vigencia	
				Desde	Hasta
Aseguradora Solidaria de Colombia	Cumplimiento	460-47-994000070375 anexo 5.	$ 6.200.000.00	13/12/2023	17/01/2024
	Prestaciones sociales	460-47-994000070375 anexo 5.	$ 6.200.000.00	13/12/2023	17/07/2027
	Calidad del Servicio	460-47-994000070375 anexo 5.	$ 6.200.000.00	13/12/2023	17/01/2024

5.5

Compañía de Seguros	Riesgo de la Póliza	No. Póliza	Valor Asegurado	Vigencia	
				Desde	Hasta
Aseguradora Solidaria de Colombia	Cumplimiento	460-47-994000070375 anexo 6.	$ 6.200.000.00	13/12/2023	17/04/2024
	Prestaciones sociales	460-47-994000070375 anexo 6.	$ 6.200.000.00	13/12/2023	17/10/2027
	Calidad del Servicio	460-47-994000070375 anexo 6.	$ 6.200.000.00	13/12/2023	17/04/2024

6. BALANCE DEL CONTRATO:

ESTADO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 72.000.000	
VALOR PRIMERA PARCIAL		$ 0
VALOR ACTA FINAL		$ 27.968.807
SALDO A EJECUTAR		$0
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD		$44.031.193
SUMAS IGUALES	$72.000.000	$72.000.000

6.1 **Las Partes Manifiestan:**

- Que se suscribió Contrato de Prestación de Servicios No. 02 – 051 del 24 de Noviembre de 2023, cuyo objeto corresponde a: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD Y EL REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO SARAVENA DEL DEPARTAMENTO DE ARAUCA.".**

- Que el equipo multidisciplinario, realizó el proceso de certificación en discapacidad e inclusión en el Registro de Localización y Caracterización de las Personas con Discapacidad, teniendo en cuenta la resolución 1239 del 21 de julio del 2022, por la cual se dictan disposiciones y sus anexos técnicos, del Ministerio de Salud y Protección Social. A continuación, se describen el número de certificados realizado:

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Realizar certificación e inclusión al registro de localización y caracterización de personas con discapacidad institucional.	185	$ 146.895	$ 27.175.575,00
Realizar certificación e inclusión al registro de localización y caracterización de personas con discapacidad Domiciliaria.	4	$198.308	$ 793.232,00
TOTAL	189	-	$ 27.968.807,00

- Que los números de Factura Electrónica son:
FE 478 POR VALOR DE $ 27.968.807

a. De lo Anteriormente las Partes Acuerdan:

1. Pago final del **Contrato de Prestación de Servicios** No. **02 – 051 de 2023**, suscrito entre la **Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca**, representada legalmente por **Ana Zuleyma Mendoza Niño** y el (la) Señor (a): **CARLOS ANTONIO VALDES ZULUAGA**, identificado con la **Cédula de Ciudadanía No. 79522186,** expedida en Bogotá y **R/L: IPS CLINICENTRO MEDICO GEDEONS E.U con NIT No**. 900137317-3

2. Las partes se declaran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto, una vez se cancele al contratista la suma de: **ACTA DE RECIBO FINAL $ 27.968.807 VEINTISIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS MCTE.** Además, se dio cumplimiento con el 96% de ejecución de las actividades contempladas en el **Contrato de Prestación de Servicios** No. **02 – 051 de 2023** recibidas a satisfacción por el Supervisor y no se constituyó veeduría.

3. Como Supervisor Designado del **Contrato de Prestación de Servicios** No. **02 –051 de 2023,** ejecutado por la **IPS CLINICENTRO MEDICO GEDEONS E.U** con NIT **No. 900137317-3** Certifico que la Contratista ha cumplido con las Obligaciones a los sistemas de salud, pensión, ARL y Aportes legales según lo señalado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2022. Además, el Contratista se encuentra al día.

4. En consecuencia, la presente Acta final produce efectos jurídicos definitivos. El contratista no hará reclamación posterior alguna respecto de lo no indicado en la presente acta, pero responderá por la calidad del servicio prestado y/o estabilidad de los equipos, obligándose atender los

requerimientos que se le efectúen con posterioridad en torno a las precisiones, aclaraciones y explicaciones que sean solicitadas.

Para constancia se firma a los: **Dieciséis (16) días del Mes de Diciembre del 2024** por quienes intervinieron.

ANA ZULEYMA MENDOZA NIÑO
Directora U.A.E.S.A
Contratante

CARLOS ANTONIO VALDES ZULUAGA
CC 79.522.188
REPRESENTANTE LEGAL

INGRID JOHANA OQUENDO VARGAS
Profesional especializado Salud Publica
Supervisor

ANGELA YENIRE MERCHAN TORRES
CPS No. 01 – 574 de 2024 de la UAESA
Apoyo a la supervisión

Vo.Bo: Sergio Leonardo Marín- Asesor jurídico
Revisó: Aprobó: Ingrid Johana Oquendo Vargas/Profesional Especializado Salud Pública
Elaboró: Ángela Yenire Merchán Torres -Profesional Especializado programa Promoción Social.