			DD	MM	AAAA
Contrato Número:	060-2024	**Fecha:**	11	01	2024
# CDP	62	**Fecha:**	01	01	2024
# CRP	62	**Fecha:**	01	01	2024

Entre los suscritos

CONTRATANTE			
Nombre:	Diana María Mejía Valencia	Tipo Número ID:	C.C 39.444.318
Lugar de Expedición:	Rionegro - Antioquia	En calidad de:	Gerente
Decreto de Nombramiento HSJD N°:	193 DEL 21 /03/2024	Número de acta de posesión:	068
Fecha de Posesión: 1 de Abril de 2024			

Actuando en nombre y representación del Hospital San Juan de Dios Empresa Social del Estado de Rionegro – Antioquia con NIT. 890.907.254-7, quien para los efectos del presente documento se denomina EL HOSPITAL, por una parte; y por la otra parte el contratista:

CONTRATISTA	
Contratista:	GUSTAVO ADOLFO GUTIERREZ HENAO
Nit:	15.381.471-4
Nombre del representante legal:	GUSTAVO ADOLFO GUTIERREZ HENAO
Tipo y número de identificación:	CC 15.381.471
Lugar de Expedición:	LA CEJA ANTIOQUIA

Hemos convenido liquida el contrato número:	060-2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATO							
Objeto del contrato:	Prestación de servicios para la Actualización y Soporte de un conjunto de programas de Prestación del Servicio de Soporte, Actualización y Mantenimiento de la Planta IP de EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ESE RIONEGRO - ANTIOQUIA						
Ciudad:	Rionegro – Ant.						
Fecha Inicio:	DD	MM	AAAA	Plazo Ejecución inicial:	DD	MM	AAAA
	15	01	2024		31	12	2024
Prórroga 1. Duración:				Hasta:			

Valor Inicial Contrato:					$ 11,113,481	DD	MM	AAAA
Valor	Adición		$	N° CDP				
	Reducción			N° CRP				
Valor Total:								$ 11,113,481
Vigencias Futuras (VF):	Si		No	X	Fecha de VF:			

SUPERVISIÓN DEL CONTRATO			
Nombre	César Andrés Vargas Carvajal	Cargo en HSJD	Líder de Sistemas

GARANTÍAS O POLIZAS

AMPARO	N° DE POLIZA	VIGENCIA	FECHA APROBACIÓN	VALOR ASEGURADO	COMPAÑÍA ASEGURADORA
Cumplimiento del Contrato	101003091	30/06/2025	15/01/2024	$ 1,111,348	Seguros del Estado
Calidad del Servicio	101003091	31/12/2026	15/01/2024	$ 1,111,348	Seguros del Estado

MANIFESTACIONES – ACUERDOS Y TRANSACCIONES

a. Concurren de manera voluntaria y de común acuerdo a liquidar el contrato CCE identificado en este documento
b. El contratista identificado en este documento ejecutó a cabalidad el objeto del contrato
c. El supervisor del contrato por parte del Hospital San Juan de Dios ESE Rionegro – Antioquia recibió a satisfacción el objeto del contrato ejecutado
d. El contratista renuncia a toda acción, reclamación o demanda contra El Hospital San Juan de Dios ESE Rionegro - Antioquia en relación con el contrato y la presente liquidación.
e. Las partes se encuentran a paz y salvo por todo concepto

LIQUIDACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
Valor total del contrato	$ 11,113,481
Valor total pagado	$ 11,113,476
Saldo a favor del HOSPITAL	$ 5
Saldo a favor del contratista	$ 0
Saldo a liberar	$ 5

Observaciones:

Firma: _____
DIANA MARÍA MEJÍA VALENCIA
Gerente
Hospital San Juan de Dios ESE Rionegro

Firma: _____
Supervisor
Hospital San Juan de Dios ESE Rionegro