ACTA DE LIQUIDACIÓN

Entre los suscritos a saber, por una parte, **LUIS OSCAR GALVES MATEUS**, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con cédula de ciudadanía N° 71.663.944 de Medellín, en su calidad de **REPRESENTANTE LEGAL,** de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**, con NIT. **900.959.051-7,** nombrado mediante Resolución 2024420000003568-6, del siete (07) de mayo del dos mil veinticuatro (2024), expedida por el **SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD,** quien para efecto del presente documento en adelante se denominará la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E.** y por otra parte Mario Orlando Cipagauta Ochoa identificado con cédula de ciudadanía No. C.C. No. 17.129.239 de Paipa- Boyaca en calidad de representante legal de LEGARCHIVO S.A.S , con Nit 800.216.724-4, quien para efectos de la presente acta se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido liquidar bilateralmente el CONTRATO DE SUMINISTRO N° 02-BS-0013-2024 previas las siguientes consideraciones: a) Que mediante Acuerdo N° 641 de abril 06 de 2016, expedido por el Concejo de Bogotá, D.C. se efectúa la reorganización del Sector Salud de Bogotá Distrito Capital, se modifica el Acuerdo N° 257 de 2006 y se expiden otras disposiciones. b) Que el Acuerdo en mención, tiene por objeto efectuar la reorganización del Sector Salud en el Distrito Capital fusionando, entre otras, las Empresas Sociales del Estado Rafael Uribe, San Cristóbal, Centro Oriente, San Blas, La Victoria y Santa Clara en la Empresa Social del Estado denominada Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.; **c)** De conformidad con la Resolución 152 del 2019, *Capitulo 5 – Etapa Poscontractual* # 8.5.2 y 8.5.3, se procederá con la liquidación de los contratos de tracto sucesivo en las formas de liquidación allí detalladas y de acuerdo al procedimiento establecido en la citada norma o aquellas que la modifiquen y/o complementen; conforme a lo anterior se pacta la liquidación de mutuo acuerdo en los siguientes, términos:

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	02-BS-0013-2024	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTRO	
EMPRESA CONTRATISTA O PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA	LEGARCHIVO S.A.S	NIT.: 800.216.724-4
REPRESENTANTE LEGAL (PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA)	Mario Orlando Cipagauta Ochoa	C.C.: C.C. No. 17.129.239 de Paipa-Boyaca
		C.EX.:
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CAJAS, CARPETAS E INSUMOS NECESARIOS PARA EL ARCHIVO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	02 DE MAYO DEL 2024	
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO (INCLUIDA LA ULTIMA PRÓRROGA O REINICIO).	31 DE OCTUBRE DEL 2024	
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (INCLUYE PRORROGAS, SUSPENSIÓN Y REINICIO, TENER ENCUENTA AÑOS, MESES Y DÍAS)	5 meses y 30 dias.	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$48.967.191	
VALOR TOTAL DE LAS ADICIONES	$32.660.000	

2. ESTADO FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$81.627.191
VALOR TOTAL EJECUTADO	$78.398.366
VALOR PAGOS EFECTUADOS	$ 0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$ 78.398.366
SALDO A LIBERAR NO EJECUTADO	$ 3.228.825

Que para todos los efectos y según el estado financiero del Contrato No. 02-BS-0013-2024, el saldo a favor del Contratista corresponde a la suma de **SETENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/C ($ 78.398.366) M/CTE.** Valor que será pagado de acuerdo al procedimiento establecido por la Subred a través de la Dirección Financiera y sujeto al Plan Mensualizado de Caja – PAC.

Nota: La Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., declara a paz y salvo por todo concepto, sin desconocer el saldo a favor del Contratista; por lo que, una vez legalizada la liquidación del Contrato, se procederá a realizar la liberación del saldo no ejecutado.

Para estos efectos, el saldo a liberar no ejecutado corresponderá a la suma de **TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE ($ 3.228.825) M/CTE.** El área competente realizará los trámites establecidos para dicha gestión.

3. DOCUMENTOS SOPORTE DE LA LIQUIDACIÓN.

Hacen parte integral de la presente Acta de Liquidación del CONTRATO DE SUMINISTRO N°02-BS-0013-2024; los siguientes informes:

-Formato informe final de supervisión, debidamente diligenciado, firmado por el contratista como representante legal y por el supervisor del presente contrato. (1 anexo).

-Formato de la certificación de cumplimiento y/o informe parcial de supervisión, debidamente diligenciado, firmado por el supervisor del presente contrato. (1 anexo).

4. OBSERVACIONES (SI APLICA)

5. SALVEDADES.

Con la suscripción de la presente Acta de Liquidación no se extingue la obligación de la Subred Centro Oriente E.S.E., respecto del pago del saldo a favor del Contratista por las actividades ejecutadas de conformidad con el informe final de Supervisión.

Por el solo hecho de la liquidación del presente, no se exime a las partes de las responsabilidades fiscales, administrativas y/o penales a que hubiere lugar frente a la obligación de las ejecuciones pactadas.

Las partes consignan que la presente acta ha sido suscrita de mutuo acuerdo y produce plenos efectos jurídicos entre ellas, pues es la expresión de su libre consentimiento o voluntad, por lo tanto, no puede ser desconocida o invalidada luego de su firma, salvo en los casos que ella contenga errores u omisiones manifestadas por algunas de las partes y que las mismas puedan ser corregidas.

Verificada por las partes y estando de acuerdo y a satisfacción se declara liquidado, El CONTRATISTA con la firma de la presente Acta renuncia a cualquier indemnización o reclamación posterior contra LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., con ocasión a la celebración, ejecución y/o liquidación del contrato.

La presente Acta de Liquidación de Mutuo Acuerdo del Contrato **N° 02-BS-0013-2024**, presta mérito y constituye un título ejecutivo con una obligación clara, expresa y exigible, según lo disponen el numeral 3 del artículo 99 y el numeral 3 del artículo 297 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los 30 ENE 2025

POR LA SUBRED

LUIS OSCAR GALVES MATEUS
Agente Especial Interventor
Subred Integrada de Servicios De Salud Centro Oriente E.S.E

LIGIA PATRICIA CASTILLO TORRES
Profesional Universitario – Cód. 219 Grado 27 – Dirección Administrativa
Subred Integrada de Servicios De Salud Centro Oriente E.S.E
Supervisor(a) Contrato N°02-BS-0013-2024

POR EL CONTRATISTA

Mario Orlando Cipagauta Ochoa
C.C. No. 17.129.239 de Paipa- Boyaca
REPRESENTANTE LEGAL
LEGARCHIVO S.A.S
NIT. 800.216.724-4

Actividad	Nombre	Cargo	Firma
Elaboró:	PATRICIA CASTILLO TORRES	Profesional Universitario Cód. 219 Grado 27 Supervisor del Contrato	
Revisó :	RONALD JOSE PAYARES SERRANO	Profesional Especializado – Presupuesto	
Revisó :	LUIS EDUARDO BUSTOS FLORIDO	Apoyo tecnológico-Dirección Contratación	
Revisó :	NATALIA VALDERRAMA HERNADEZ	Referente Bienes y Servicios -Dirección de Contratación.	
Aprobó :	MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN	Directora de Contratación (Verificación legal).	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTOS FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO: AP-IA-FT-011 VERSIÓN: 2 FECHA: 2023-11-14

1. DATOS GENERALES

Tipo:	CONTRATO DE SUMINISTRO	**Número:**	02 BS 0013 2024	**Vigencia:**	2024
Contratista:	**LEGARCHIVO S.A.S**				
Identificación (CC – Nit):	800.216.724-4				
Representante Legal:	MARIO ORLANDO CIPAGAUTA OCHOA				
Supervisor del Contrato	Nombre:	PATRICIA CASTILLO TORRES			
	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO			

2. FECHAS RELEVANTES

Suscripción	*11/04/2024*
Inicio	*2/05/2024*
Cesión	*N/A*
Suspensión	*N/A*
Reinicio	*N/A*
Terminación	*31/10/2024*

3. PLAZO DE EJECUCIÓN

PACTADO (indicar cantidad y unidad de tiempo)		**FECHAS**	
		Desde	**Hasta**
Inicial	0 años 3 meses 0 días	2/05/2024	1/08/2024
Prórroga 1	0 años 0 meses 30 días	2/08/2024	31/08/2024
Prórroga 2	0 años 0 meses 30 días	1/09/2024	30/09/2024
Prórroga 3	0 años 1 meses 1 días	1/10/2024	31/10/2024
PLAZO TOTAL	***0 años 5 meses 30 días***	***2/05/2024***	***31/10/2024***
PLAZO TOTAL EJECUTADO	***0 años 5 meses 30 días***	***2/05/2024***	***31/10/2024***

4. VALOR

VALOR INICIAL	***$ 48.967.191***
VALOR ADICIÓNES	***$ 32.660.000***
VALOR TOTAL	***$ 81.627.191***

5. PAGOS

El supervisor / interventor certifica:

- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

VALOR PAGOS EFECTUADOS	
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	***$ 78.398.366***
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	***$ 3.228.825***

6. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES

La supervisión y/o Interventoría deja constancia de haber verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL	**VERIFICACIÓN**
CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CAJAS, CARPETAS E INSUMOS NECESARIOS PARA EL ARCHIVO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	La supervisión deja constancia que *SE CUMPLIO CABALMENTE EL OBJETO DEL CONTRATO*

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	**VERIFICACIÓN**
1.MATERIAL DE ARCHIVO	a) La supervisión deja constancia que SE CUMPLIO CON LA ENTREGA DEL MATERIAL DE ARCHIVO OBJETO DEL CONTRATO.

ANEXO 1: Según comprobantes de entrada el sistema de información de la Subred Dinamica gerencial y la recepcion tecnica que reposa en los almacenes de la subred.

VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE	**VERIFICACIÓN**
Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el artículo 50, sobre control a la evasión de los recursos parafiscales y demás normas concordantes	El supervisor / interventor certifica con la suscripción de la presente acta, que verificó el cumplimiento por parte del contratista durante la ejecución del contrato, el pago al Sistema General de Seguridad Social (Pensiones, Salud, Riesgos Laborales y/o Parafiscales); de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

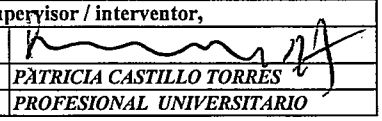
7. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

La supervisión deja constancia que se cumplió a cabalidad con el objeto del contrato.

8. CONCEPTO FINAL DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR

El supervisor deja constancia que el contratista cumplio con lo contratado CONTRATAR LA COMPRA DE INSUMOS DE ARCHIVO.

Para constancia se firma en Bogotá, en e 2024 del mes de diciembre a los 14 dias

El supervisor / interventor,	
	
Nombre	***PATRICIA CASTILLO TORRES***
Cargo	***PROFESIONAL UNIVERSITARIO***

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 06
FECHA: 2021-04-08

CERTIFICACION No:	**3**	**INFORME PARCIAL:**		**Marque con una (X) según corresponda**
CONTRATO No.	**02 BS 0013 2024**	**FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA**	**26/11/2024**	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	LEGARCHIVO S.A.S		**NIT O C.C**	**800.216.724-4**	
Representante Legal:	MARIO ORLANDO CIPAGAUTA OCHOA		**Identificación Representante Legal**	**C.C: X** **C.E:**	No. 17.129.239 de Paipa-Boyaca
Objeto del Contrato u orden:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CAJAS, CARPETAS E INSUMOS NECESARIOS PARA EL ARCHIVO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			**FORMA DE PAGO**	Noventa (90) Dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	**$ 195.868.764,00**	**Valor Inicial contrato:**	**$ 48.967.191,00**	**TRES (3) MESES**	**Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA**
Consecutivo CDP		**Fecha CDP DD/MM/AAAA**	**Registros Presupuestales**	**Consecutivo CRP**	**Fecha CRP DD/MM/AAAA**	**Adiciones/ Modificación**	**Valor Adiciones**	**Prórrogas**	**Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA**	**Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA**
Disponibilidad Inicial	538	8/02/2024	**Registro Inicial**	23709	11/04/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones	2287	26/06/2024	**Registros Presupuestales de Adiciones**	35473	2/07/2024	**Adición 1:**	$ 16.330.000,00	**Prórroga 1:**	2/08/2024	31/08/2024
	2957	21/08/2024		40436	23/08/2024	**Adición 2:**	$ 16.330.000,00	**Prórroga 2:**	1/09/2024	30/09/2024
						Adición 3:		**Prórroga 3:**	1/10/2024	31/10/2024
						Adición 4:		**Prórroga 4:**		
						Adición 5:		**Prórroga 5:**		
						Adición 6:		**Prórroga 6:**		
						Valor Total:	**$ 81.627.191,00**	**Fecha Terminación actual:**		31/10/2024
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	**MATERIALES Y SUMINISTROS**		**Código(S) Rubro(S)**	4212020100303		**Validación Tope Máximo del Contrato**	**Adicionar**			
	0			0						

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO**	**CENTRO DE COSTO**	**ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO**				
3	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CAJAS, CARPETAS E INSUMOS NECESARIOS PARA EL ARCHIVO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	NA	**Oportunidad de entrega**	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento de documentación tramitada o presentada**	**SI: X**	**NO:**
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	**SI: X** **N/A** **NO:**	**Cumplimiento calidad de la prestación**	**SI: X**	**NO:**

**** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.**

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	52640	11/06/2024	JUNIO DEL 2024	$ 48.544.741,00	$ 48.544.741,00	$ 16.752.450,00	59,47%	Adicion x Vr de $16.330.000
2	52713	14/08/2024	AGOSTO DEL 2024	$ 16.322.397,00	$ 64.867.138,00	$ 430.053,00	79,47%	
3	52800	6/11/2024	OCTUBRE DEL 2024	$ 13.531.228,00	$ 78.398.366,00	$ 3.228.825,00	96,04%	Adicion x Vr de $16.330.000
				$ 0,00	$ 78.398.366,00	$ 3.228.825,00	96,04%	REMISION 69917 30-10-24
				$ 0,00	$ 78.398.366,00	$ 3.228.825,00	96,04%	
				$ 0,00	$ 78.398.366,00	$ 3.228.825,00	96,04%	
				$ 0,00	$ 78.398.366,00	$ 3.228.825,00	96,04%	
TOTAL				$ 78.398.366	$ 78.398.366	$ 3.228.825	96,04%	

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

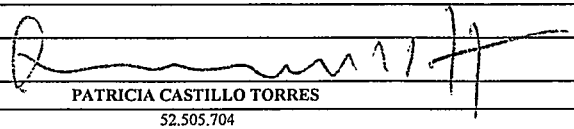
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	SETENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE	$ 78.398.366,00
Saldo por ejecutar	TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO 00/100 PESOS M/CTE	$ 3.228.825,00
Valor total certificado (Acumulado)	SETENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/VTE	$ 78.398.366,00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
52800	6/11/2024
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 13.531.228,00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con el servicio del citado contrato, dentro del plazo establecido, según factura relacionada y verificacion tecnica. Que los valores facturados por el CONTRATISTA corresponden a los pactados en el contrato.

ANEXOS: Comprobante de entrada, Factura y Certificación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	PATRICIA CASTILLO TORRES
C.C. No.	52.505.704
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
Correo Electronico:	supervisor1subredco@gmail.com
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	PATRICIA CASTILLO TORRES
AREA DE UBICACIÓN	ALMACENES - SUBREDCO
NOMBRE Y APELLIDOS APOYO TECNICO A LA SUPERVISION	ERIKA YOHANA PLAZAS VELOZA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO EVALUACION DE PROVEEDORES

CÓDIGO: AP-IA-FT-033
VERSIÓN: 02
FECHA: 2019-05-09

CALIFICACION DE PROVEEDORES EN LA EJECUCION

PROCESO	DESCRIPCION	ASPECTOS A TENER EN CUENTA	INDICADOR	PUNTUACION	PESO	RESULTADO
1. Seriedad y Cumplimiento	Corresponde al sostenimiento de las condiciones pactadas en la etapa precontractual, contractual y post contractual por parte del proveedor.	Vigilancia en el mantenimiento de las condiciones iniciales acordadas entre las partes como los precios, marcas ofertadas, niveles de servicio entre otros.	Variación injusticada de condiciones pactadas en el contrato SI: 0 y NO: 5	no	50%	5,0
2. Oportunidad	Corresponde a la entrega de los productos solicitados dentro del contrato en el tiempo indicado.	Seguimiento a la entrega oportuna y completa de los pedidos solicitados, teniendo en cuenta los tiempos definidios de entrega en el contrato	Total items entregados oportunamente / Total items solicitados *100. Del resultado obtenido se tomara el siguiente puntaje, entre 91% - 100% = 5 puntos; entre 80% - 90% = 3 puntos: menor < a 80% =2	5	25%	2,5
3. Calidad	Para el caso de los contratos de medicamentos y materiales médico quirúrgicos. Corresponde al reporte de las areas asistenciales al Comité de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia.	Reportes notificados por parte de el Comité de Farmacovigilancia, Tecnovigilancia o proceso asistencial cuando aplique el caso, cuyo concepto sea desfavorable para el proveedor.	Puntaje: Cero (0) Reportes = 5 puntos Un (1) Reporte subsanable = 3 puntos; Mas > de 2 reportes = 2 puntos	5	25%	2,5
	Para el caso de los demás tipos de contrato, las quejas, peticiones y/o reclamos de terceros sobre la prestación del servicio.	Reportes de peticiones, quejas y/o reclamos sobre el servicio prestado.				
TOTAL				10,0		10,0

PROVEEDOR:	**LEGARCHIVO S.A.S**
CONTRATO :	**02 BS 0013 2024**
OBJETO:	**CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CAJAS, CARPETAS E INSUMOS NECESARIOS PARA EL ARCHIVO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**
EL SUPERVISOR	PATRICIA CASTILLO TORRES **FECHA:** 14/12/2024

CALIFICACIÓN:	5- 4 puntos equivalentes a 2,5	**Bueno:**	El contratista presenta un excelente comportamiento como proveedor en la Subred
	3-2 puntos eqivalentes a 1,5	**Aceptable:**	El proveedor es apto pero se requieren planes de mejoramiento
	2-0 puntos eqivalentes a 0	**Malo:**	El proveedor no es apto

02 BS 0013 2024 LEGARCHIVO S.A.S 800.216.724-4					
RELACIÓN FACTURAS CERTIFICADAS					
Factura No.	Fecha Factura	Vr Factura Total+IVA	Vr Certificado Supervisor	Diferencia	Verificación Pago Factura
52640	11/06/2024	$ 48.544.741	$ 48.544.741	0	Pendiente pago.
52713	14/08/2024	$ 16.322.397	$ 16.322.397	0	Pendiente pago.
52800	6/11/2024	$ 13.531.228	$ 13.531.228	0	Pendiente pago.
TOTAL FACTURAS			78.398.366		
PAGOS			-		
PENDIENTE DE PAGO			78.398:366	FECHA DE VERIFICACION TESORERIA: 11-12-2024	

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Bogotá D.C 14 ENE 2025

Señor(a)

MARIO ORLANDO CIPAGAUTA OCHOA
C.C 17.129.239
LEGARCHIVO S.A.S
REPRESENTANTE LEGAL
NIT-800.216.724-4.
Cra. 59 ##5c- 51, Bogotá
Tel-(4) 7674531/ (1)4144590
Email: ventas@legarchivo.com

Asunto: CITACIÓN, A FIRMA DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DEL **CONTRATO DE SUMINISTRO No.02 BS 0013 2024**

Respetado(a) señor(a), cordial Saludo.

Atendiendo el asunto, y de acuerdo a lo establecido en la cláusula contractual denominada "*LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO*", me permito citarlo en los términos del artículo 68 del CPACA, para que comparezca dentro de los **TRES (3) DÍAS HÁBILES** siguientes al envío de la presente citación, en la Diagonal 34 No. 5 - 37, piso 1, Dirección de Contratación, en el horario de las 8:30 am a las 4:00 pm, para suscribir el Acta de Liquidación Bilateral del contrato en mención, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CAJAS, CARPETAS E INSUMOS NECESARIOS PARA EL ARCHIVO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.".

"Con la suscripción de la presente Acta de Liquidación no se extingue la obligación de la Subred Centro Oriente E.S.E., respecto del pago del saldo a favor del Contratista por las actividades ejecutadas de conformidad con el informe final de Supervisión."

El **NO** comparecer y no firmar la presente Acta de liquidación, la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE, tendrá la facultad de liquidar en forma unilateral el contrato del asunto de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Contratación de la Entidad, y se continuará con la notificación establecida en los artículos 68 y 69 del CPACA.

Cordialmente,

MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN
Directora de Contratación
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE

Proyectó y Elaboró: Luis Eduardo Bustos Florido, Apoyo Tecnológico Dirección de Contratación, Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
Revisó:Natalia Valderrama Hernández - Abogada Especializada - Dirección de Contratación Subred Integrada De Servicios De Salud Centro Oriente E.S.E.

Camilo Triana
1012414776
3204231576
8:46 am
Se le entrega 5 folios

Legarchivo S.A.S.

Productos para Archivo - Papelería Impresa - Gestión Documental

www.legarchivo.com
ventas@legarchivo.com
legarchivo@hotmail.com
Tels.: 467 4531 • 467 4539 • 414 4590
Celular: 322 399 2026 / 320 572 0828
Carrera 59 No. 5C - 51 • Bogotá, D.C. - Colombia

Bogotá, enero 15 de 2025

Señores
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE
Dg. 34 # 5- 37, Bogotá, piso 1°
Dirección de Contratación
Bogotá

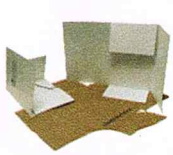
REF: Autorización

Por medio del presente documento, yo MARIO ORLANDO CIPAGAUTA OCHOA, identificad con cédula 17.129.239, actuando en mi calidad de Representante Legal de LEGARCHIVO S.A.S., con NIT 800.216.724-4, autorizo a BRYAN CAMILO RIAÑO SILVA con cédula 1.012.414.776 a reclamar en la Entidad los documentos relacionados con la CITACIÓN A FIRMAR EL ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 02 BS 0013 2024, para lo correspondiente.

Cordialmente

Legarchivo S.A.S.
NIT: 800.216.724-4
FAX: 414 4590
Bogotá - Colombia

MARIO O. CIPAGAUTA O.
Representante Legal







Legarchivo S.A.S.

Productos para Archivo - Papelería Impresa - Gestión Documental

www.legarchivo.com
ventas@legarchivo.com
legarchivo@hotmail.com
Tels.: 467 4531 • 467 4539 • 414 4590
Celular: 322 399 2026 / 320 572 0828
Carrera 59 No. 5C - 51 • Bogotá, D.C. - Colombia

Bogotá, enero 16 de 2025

Señores
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE
Dg. 34 # 5- 37, Bogotá, piso 1°
Dirección de Contratación
Bogotá

REF: Documentos Contrato de Suministro No. 02 BS 0013 2024

Con el fin de continuar con la gestión de liquidación del contrato en referencia, enviamos a su dependencia los siguientes documentos firmados en original para lo correspondiente:

1. Acta de liquidación.
2. Informe final de supervisión.
3. Certificado de cumplimiento.
4. Evaluación de proveedores.

Cualquier información adicional que se requiera con gusto estamos atentos.

Cordialmente

MARIO O. CIPAGAUTA O.
Representante Legal

