GOBERNACIÓN DE BOYACÁ	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-040
ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONVENIO		**FECHA: 07/Oct/2021**

FECHA PRESENTE ACTA	05/03/2025		
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO__X__ CONVENIO INTERINSTITUCIONAL_____ CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ____		No. 2394	DE FECHA: 25/05/2023
OBJETO	FINANCIAR LOS GASTOS DE LA OPERACIÓN DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA E.S.E. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LAS MERCEDES DE MONGUI PARA LA VIGENCIA 2023 CON RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA ASIGNADOS AL DEPARTAMENTO DE BOYACA		
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LAS MERCEDES DE MONGUI. R/L JENNY PAOLA RUIS BUITRAGO		NIT:826,002,777-1 C.C: 1.110.444.242
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	SONIA YANNETH MANRIQUE HURTADO		C.C: 46.670.615
VALOR DEL CONVENIO :	VALOR :	$ 128.415.396,00	
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N° ___01____	VALOR	$ 12.403.427,00	
ADICIONAL N° _____	VALOR	$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 140,818,823,00		
PLAZO INICIAL	SIETE (7) MESES		
PRORROGA N° ___1__	Tiempo: N/A	De Fecha: N/A	
PRORROGA N° _____	Tiempo: N/A	De Fecha: N/A	
PLAZO TOTAL	SIETE (7) MESES		
FECHA DE INICIACIÓN	26 DE MAYO DE 2023		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____	De Fecha: N/A		
ACTA DE REINICIACIÓN N° _____	De Fecha: N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN	25 DE DICIEMBRE DE 2023		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N/A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	16/09/2023 AL 25/12/2023		
RBPP N°	2022 00415 0271		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 4716_ AÑO: 2023, RPC No: 11515 AÑO 2023_.

Los suscritos, WILLIAM YESID ARCHILA CARDENAS , mayor de edad, domiciliado en Tunja, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 4.208.570 de Paz de rio, Delegado para la contratación mediante Decreto N° 093 de fecha 01 de febrero de 2019 y que para efectos del presente contrato se denominará el DEPARTAMENTO (quien firma atendiendo al principio de buena fe, previsto en el articulo 83 Constitucional), por una parte y por la otra parte, JENNY PAOLA BUITRAGO RUIZ, mayor de edad e identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.110.444.242 expedida en Ibague quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, y la señora SONIA YANNETH MANRIQUE HURTADO INTERVENTOR / SUPERVISOR, hemos acordado suscribir la presente acta de liquidación de mutuo acuerdo, la cual tiene como soportes los informes presentados por la interventoría y/o supervisión del contrato **(2394-2023)** quien certifica que el mismo se efectuó de acuerdo a las especificaciones técnicas, económicas y demás condiciones estipuladas en el contrato para su ejecución, por tanto el suscrito interventor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° **N/A** del mes (es) **N/A** de conformidad con la normatividad vigente.

ADICIONALES

No.	FECHA	TIEMPO	VALOR	APORTES ADICIONAL REALIZADO POR:
1	22/12/2023		$ 12.403.427,00	
2			$ 0,00	
3			$ 0,00	

CONTRATOS CELEBRADOS CON OCASIÓN DEL CONVENIO

No.	FECHA	OBJETO	VALOR CONTRATADO	VALOR EJECUTADO	CONTRATISTA
1			$ 0,00	$ 0,00	
2			$ 0,00	$ 0,00	
3			$ 0,00	$ 0,00	
		TOTALES	$ 0,00	$ 0,00	

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 44.945.388,60
Sumatoria Amortizaciones	$ 44.945.388,60
Saldo por Amortizar	$ 0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor Aporte Departamento	$ 140.818.823,00	
Valor Aporte Contraparte		
Amortización Anticipo		
Valor a pagar de la presente acta		$ 38.086.506,40
Valor Total actas pagadas Departamento		$ 102.732.316,60
Valor ejecutado por la Contraparte		
Saldo sin ejecutar Departamento (Liberar por el Departamento)		
Saldo sin ejecutar Contraparte		
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuando aplique)		
Sumas iguales	$ 140.818.823,00	$ 140.818.823,00

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el balance por cada fuente según hoja anexa (fuentes de financiación- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

Rendimientos Financieros (si los hubiere) $ 21.747,00

Reintegrar a la Cuenta Bancaria No. _____ del Banco _____ Departamento de Boyacá

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 596498469	BANCO: BANCO DE BOGOTA	AHORROS:	CORRIENTE: X

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

CLAUSULAS: PRIMERA - PAZ Y SALVO: El contratista se declara a paz y salvo por todo concepto derivado del Contrato de No. 2394 de 2023. SEGUNDA – MANIFESTACIÓN: las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado. Para constancia firman los que en ella intervinieron:

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: SONIA YANNETH MANRIQUE HURTADO
Nombre: INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma: _____
Nombre:JENNY PAOLA RUIZ BUITRAGO
CONTRATISTA

Firma: _____
Nombre: OSCAR MANUEL JIMNEZ ESPINOSA
SECRETARIO SECTORIAL

Firma: _____
Nombre: WILLIAM YESID ARCHILA CARDENAS
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

Gobernación de Boyacá Contratación REVISADO MARILYN XIOMARA PACHECO BUENO Fecha 05/03/2025

Gobernación de Boyacá | Contratación RADICADO SECCION 0210-2025

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Secretaria de Contratación Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LAS MERCEDES DE MONGUI**
Tipo Identificación: **NIT Persona Jurídica** **No. Identificación:** **8260027771**
Generado por: **LEIDY JOHANA CACERES PEREZ**

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización	15141523	**Fecha de Emisión**	2024/07/29

Origen

Tipo Producto	Cuenta Corriente		
Nombre Producto Origen	CC8469	**No. Producto**	*****8469
Fecha Pago	2024/07/29		

Destino

Tipo Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	8605251485
Beneficiario	FIDUCIARIA LA PREVISORA SA
Valor a Pagar	$21,747.00
Entidad Financiera	BBVA
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	309053924
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	RENDIMIENTOS
Información Adicional	
Estado	En Proceso

Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

GOBERNACION DE BOYACA
NIT. 891800498-1

FECHA (D/M/A): 12/02/2025 INGRESO: CONSIGNACION Nº **738**
CUENTA Nº: 914140454 BBVA
CLASIFICACION: VIGENCIA ACTUAL
CONCEPTO: REINTEGRO RENDIMIENTOS FINANCIEROS / CONVENIO 2394 DE 2023/ REG B PPID 2022 00415 0271/ CONSIG 09/01/2025

CENTRO UTILIDAD:
RECIBIMOS DE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LAS MERCEDES C.C. ó NIT: 826002777
LA SUMA DE : VEINTIUN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS EN M/CTE

Imputación Contable			Distribución en Usos y/o Rubros	
CUENTA	DEBITO	CREDITO	USO Y/O RUBRO	VALOR
111006091308	$21.747,00	$0,00	0702 - 120502002 - 1107-Del Fondo de Salud - Prestación de Servicios	21.747,00
4802010905	$0,00	$21.747,00		
	$21.747,00	$21.747,00		

TOTAL EFECTIVO: 21.747,00 TOTAL CHEQUE: 0,00 *TOTAL:* $21.747,00

ELABORADO POR
Tesorería General del Departamento

ORIGINAL
Elaboro: HELENA

Powered by CamScanner