

En Bucaramanga, se reunieron las siguientes personas:

A. Ordenador del Gasto de la ESE Hospital Psiquiátrico San Camilo

Nombres y apellidos:	NATALIA SOFIA OJEDA ORTIZ
Cédula de ciudadanía y lugar de expedición:	1.047.370.700
Cargo:	GERENTE

B. Supervisor

Nombres y apellidos:	EDGAR ALBARRACIN COGOLLO
Cédula de ciudadanía y lugar de expedición:	13.745.629
Cargo:	SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

C. Interventor

Nombres y apellidos:	N/A
Cédula de ciudadanía y lugar de expedición:	N/A
Cargo:	N/A

D. Contratista

Nombres y apellidos del contratista o nombre de la empresa:	SUPERLOGITICA BGA S.AS.
Cédula de ciudadanía y lugar de expedición o NIT:	900.751.931-9
Nombre del representante Legal (Si aplica)	FELIPE MAURICIO URIBE GAITAN
Cédula del Representante Legal (Si aplica)	91.509.603

Para terminar y liquidar el contrato, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCION GENERAL DEL ACTA: (Marque con una "X" el que corresponda)

X	Mutuo Acuerdo ¹
	Mutuo Acuerdo Anticipado ²

2. DESCRIPCION GENERAL DEL CONTRATO: (Marque con una "X" el que corresponda)

X	Contrato de Prestación de Servicios		Orden de Compra o Servicio
	Contrato de Suministro		Contrato de Compra Venta
	Contrato de Obra		Contrato de Arrendamiento
	Contrato de Interventoría		

2.1 Número, Fecha de Suscripción y Plazo del Contrato: (Digite la información en los recuadros)

No:	065
Fecha	11 DE MARZO DEL 2024
Plazo	OCHO (08) MESES Y QUINCE (15) DIAS, A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.

2.2 Objeto del contrato:(Digite la información en el recuadro)

PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE JARDINERÍA, CAFETERÍA, ASEO GENERAL, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA ADECUADA Y OPTIMA PRESTACIÓN DE ESTOS SERVICIOS EN LA ESE HOSPITAL PSIQUIÁTRICO SAN CAMILO Y SUS SEDES

¹ Cuando ambas partes están de acuerdo en Terminar y Liquidar el contrato, una vez finalizado el plazo de ejecución y cumplido el objeto contractual.
² Cuando ambas partes están de acuerdo en Terminar y Liquidar el contrato, SIN que haya finalizado el plazo de ejecución o cumplido el objeto contractual, las causales de terminación anticipada están contempladas en la minuta del contrato.

2.3 Fecha de Inicio y de Terminación: (dd/mm/aaaa)

De inicio:	11/03/2024	De terminación anticipada	25/11/2024
------------	------------	---------------------------	------------

3. INFORMACION PRESUPUESTAL:

3.1 Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP:(Si hay más de una adición inserte las filas)

Objeto	Número	F. de Expedición (dd/mm/aaaa)	Valor
Contrato	213	16/02/2024	\$719.638.630
Adición No. ____ (si la hubo)	N/A	N/A	N/A
Reintegro Saldo CDP (si lo hubo)	157	31/12/2024	\$23.095.602

3.2. Certificado de Registro Presupuestal – RP :(Si hay más de una adición inserte las filas)

Objeto	Número	F. de Expedición (dd/mm/aaaa)	Valor
Contrato	256	11/03/2024	\$719.638.630
Adición.No. ____ (si la hubo)	N/A	N/A	N/A
Reintegro Saldo RP (si lo hubo)	141	31/12/2024	\$23.095.602

4. GARANTÍAS: (Diligencie si aplica)

Aseguradora	Núm. de Póliza	Concepto del Amparo	Vigencia	
			Desde (Día/Mes/Año)	Hasta (Día/Mes/Año)
Suramericana	3873459-3	Cumplimiento del contrato	11/03/2024	26/05/2025
Suramericana	3873459-3	Calidad del servicio	11/03/2024	26/05/2025
Suramericana	3873459-3	Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	11/03/2024	26/11/2027
Suramericana	0953772-7	Responsabilidad Civil Extracontractual	11/03/2024	26/11/2024

5. ESTADO FINANCIERO:

5.1 Valor Inicial del Contrato:	\$701.282.895
5.2 Valor de las Adiciones: (si las hubo)	\$0
5.3 Valor total con o sin Adiciones: (sumar puntos 5.1 + 5.2)	\$701.282.895
5.4 Valor de Anticipo: (si hubo)	\$0
5.5 Valor del Pago Anticipado: (si hubo)	\$0
5.6 Valor pagado al contratista según Tesorería	\$696.543.028
5.7 Valor total obra, bien o servicio contractual ejecutado ³ :	\$696.543.028
5.8 Saldo a favor de la E.S.E Hospital Psiquiátrico San Camilo:	\$23.095.602
5.9 Saldo a favor del contratista en trámite ⁴ :	\$0

³ Es lo ejecutado o realizado por parte del contratista hasta la fecha, en pesos (\$).
⁴ Si en el momento de suscribir el Acta de Terminación y Liquidación, hay pagos pendientes a favor del contratista.

6. ESTADO JURIDICO: (Diligencie si aplica)

Novedad	No. Resolución	Fecha (dd/mm/aaaa)	Observaciones
Multas	N/A	N/A	N/A
Caducidad	N/A	N/A	N/A

7. OBSERVACIONES: (Diligencie si aplica)

Observaciones
N/A

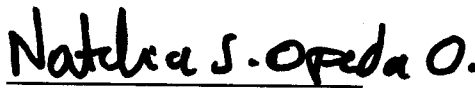
8. CAUSA DE TERMINACIÓN: (Marque con una "X" el que corresponda)

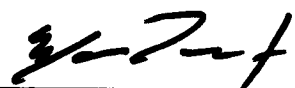
X	Cumplimiento del objeto contractual
X	Finalización del plazo pactado
	Por renuncia del contratista
	Otra. Especifique cuál:

ACUERDAN

Dar por liquidado el Contrato de prestación de servicios profesionales No. 065 del 11 de Marzo de 2024, declarándose las partes a Paz y Salvo entre ellas, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna

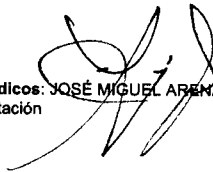
En constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron en Bucaramanga, a los catorce (14) días del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2025)


NATALIA SOFIA OJEDA ORTIZ
Gerente


EDGAR ALBARRACIN COGOLLO
Supervisor

N/A
Interventor


LUIS ALFREDO RIAÑO PABON
R/L SUPERLOGISTICA BGA SAS
Contratista

Revisó Aspectos Jurídicos: JOSÉ MIGUEL ARENAS V.
Asesor Jurídico Contratación


Proyectó: GREISY PAOLA ORTEGA O.
Profesional Apoyo Subdirección Administrativa
