## ACTA DE CIERRE DE EXPEDIENTE CONTRACTUAL
## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0514 DE 2024

De conformidad con lo establecido en el artículo 37 del Decreto 1510 de 2013, compilado en el Decreto 1082 de 2015, artículo 2.2.1.1.2.4.3, y en uso de las facultades legales y reglamentarias conferidas por la Ley 100 de 1993, el acuerdo 003 de 2021 ´´Estatuto de contratación´´ y la resolución 0018 de 2021 ´´Manual de contratación´´ de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS** se procede a realizar el cierre del expediente del contrato No. 0514 de 2024, en los siguientes términos:

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO:

| | |
|---|---|
| **CONTRATO:** | Nº. 0514 DEL 2024 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | ALVARO ALFONSO RIVERA MORA |
| **TIPO DE CONTRATO:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS |
| **OBJETO:** | PRESTAR SUS SERVICIOS EN CONDICIÓN DE PROFESIONAL EN MEDICINA PARA GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD QUE REQUIERA LA ENTIDAD |
| **VALOR:** | $2,995,200.00 |
| **VALOR ADICIÓN :** | $ 0.00 |
| **AJUSTE O LIBERACION:** | - $ 0.00 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | $2,995,200.00 |
| **FORMA DE PAGO:** | Reconocerá y cancelará por mes vencido previa presentación de la certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor y el coordinador del servicio, cuenta de cobro, copia del contrato y copia de los pagos a los sistemas obligatorios de seguridad social en salud, pensión y ARL. |
| **LUGAR DE EJECUCIÓN:** | ESE HOSPITAL LOCAL DE LOS PATIOS Y/O IPS SATELITES |
| **PLAZO:** | 30 Dias contados a partir de la fecha de 01/07/2024 |
| **FECHA SUSCRIPCIÓN:** | 01/07/2024 |
| **FECHA LEGALIZACIÓN:** | 01/07/2024 |
| **FECHA TERMINACIÓN:** | 31/07/2024 |
| **SUPERVISOR:** | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO |
| **INTERVENTOR:** | |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** | 000771 con fecha: 6/26/2024 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL:** | 000767 con fecha: 17/1/2024 |
| **GARANTÍA(S):** | CUMPLIMIENTO Poliza Número: 101011311 Expedida por: SEGUROS DEL ESTADO |
| **LIQUIDACIÓN** | El contrato está liquidado Sí ( X ) Fecha 15/10/2024 No ( ) |
| **CUMPLIMIENTO** | El contratista ha cumplido con sus obligaciones Sí ( X ) No ( ) |

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

| *CONCEPTOS* | *VALORES* |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $2,995,200.00 |
| **VALOR ADICIONAL** | $ 0.00 |
| **VALOR AJUSTE(S)** | -$ 0.00 |
| **VALOR EJECUTADO** | $2,995,200.00 |

3. Revisadas los amparos de las garantías constituidas a favor de la ESE HOSPITAL LOCAL MUNICIPIO LOS PATIOS, éstas se encuentran vencidas.

Se verificó certificado financiero, evidenciándose que el contrato se encuentra en $ 0 pesos.

En consecuencia, se cierra el expediente del proceso contractual a los 11 dias del mes de abril de 2025 de que trata el Contrato descrito y se subscribe la presente por

**ANDRES ELOY GALVIS JAIMES**
**GERENTE**

**MARTHA LILIANA GOMEZ CORREA**
**SUPERVISOR**

**Elaboró: Cristian cristancho- apoyo contratacion**