| GOBERNACION DE ANTIOQUIA<br>REPUBLICA DE COLOMBIA | ACTA DE LIQUIDACION | Código: FO-M7-P6-017 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha de aprobación: 01-02-2021 |

## INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | X | NÚMERO: | 4600017460 | | |
| **CONVENIO** | ☐ | FECHA DE SUSCRIPCION: | 26/09/24 | | |
| **MODALIDAD DE SELECCIÓN:** | | | Contrato interadministrativo | | |
| **IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:** | | | **15902** | | |
| **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:** | | | 30/09/24 | | |
| Promover, mantener, mejorar las condiciones de salud visual, con prioridad a la población escolar y adulta mayor, priorizados dentro del Programa "Antioquia Te quiero Ver", en el departamento de Antioquia. | | | | | |
| **ORGANISMO CONTRATANTE / ASOCIADA:** | | | DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - SECRETARÍA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL | | |
| **CONTRATISTA / ASOCIADO** | | NOMBRE: | ESE HOSPITAL LA MARÍA | | |
| | | NIT | 890.905.177-9 | | |
| **VALOR [$]:** | | INICIAL: | DOSMIL TRESCIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS M/L ($2.320.000.000) IVA excluido | | |
| | | ADICIONES: | **No.** | **VALOR ADICIONADO** | **% DE ADICION** |
| | | | *N/A* | N/A | N/A |
| | | TOTAL: | DOSMIL TRESCIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS M/L ($2.320.000.000) IVA excluido. | | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | | NUMERO: | 4500063508 | | |
| | | FECHA DE LIBERACION (IMPRESIÓN): | 24/09/24 | | |
| **VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:** | | | N/A | | |
| **PLAZO:** | | INICIAL | Tres (3) meses contados desde la fecha de suscripción del acta de inicio, sin superar el 13 de diciembre de 2024. | | |
| | | | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE TERMINACION** | |
| | | | 30/09/24 | 13/12/2024 | |
| | | PRORROGAS | **No.** | **TIEMPO PRORROGADO** | **NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN** |
| | | | *N/A* | N/A | N/A |
| **HISTORICO DE SUSPENSIONES:** | | | **No.** | **FECHA INICIO SUSPENSIÓN** | **FECHA REANUDACIÓN** |
| | | | *N/A* | N/A | N/A |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | | | 13/12/2024 | | |
| **TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS** | | | SI | | |

| | | |
|---|---|---|
| **SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR** | NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL: | JAIME HUMBERTO VARGAS TOVAR. CC 19484814 |
| | NUMERO CONTRATO INTERVENTOR: | NA |

| GOBERNACION DE ANTIOQUIA<br>REPUBLICA DE COLOMBIA | ACTA DE LIQUIDACION | Código: FO-M7-P6-017 |
|---|---|---|
| | | Versión: 1 |
| | | Fecha de aprobación:<br>01-02-2021 |

| | |
|---|---|
| **% DE EJECUCION FISICA** | 100% |
| **% DE EJECUCION DE RECURSOS** | 100% |

Entre los suscritos a saber, **MARTA CECILIA RAMÍREZ ORREGO** mayor y vecina de esta ciudad, identificada con la cédula de ciudadanía número, 22059686, en su calidad de **SECRETARIA DE SALUD E INCLUSIÓN SOCIAL** del Departamento de Antioquia, facultado por el Decreto de delegación 2025070000089 del 3 de febrero de 2025 y actuando en representación del Departamento de Antioquia, de una parte y que en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, y de otra parte **CARLOS MAURICIO MARTÍNEZ FLÓREZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 70084417, actuando en su condición de representante legal de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA MARÍA,** con NIT 890.905.177-9; quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA/ ASOCIADO**, hemos acordado celebrar la presente acta, con el fin de liquidar el contrato de la referencia, previas las siguientes consideraciones:

## CONSIDERACIONES

### I. ASPECTOS GENERALES:

**1.** Que entre el Departamento de Antioquia y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA MARÍA se celebró el contrato N° 4600017460 cuyo objeto es Promover, mantener, mejorar las condiciones de salud visual, con prioridad a la población escolar y adulta mayor, priorizados dentro del Programa "Antioquia Te quiero Ver", en el departamento de Antioquia, cuya fecha de terminación fue el 13 de diciembre de 2024.

### II. ASPECTOS TÉCNICOS

**1. Re-evaluación de los proveedores**:

Que las actividades objeto del contrato fueron ejecutadas según lo establecido en las normas, especificaciones técnicas y condiciones contractuales pactadas, y fueron recibidas a entera satisfacción, según consta en los documentos que reposan en el expediente del contrato/convenio No. 4600017460

Esta re-evaluación de los proveedores se hace con fundamento en el Numeral 8.4 de ISO 9001 – 2015.

**2.** Cantidad de bienes, obras y/o servicios ejecutados.

El contratista cumple a cabalidad con el cumplimiento del objeto del contrato acorde con las condiciones técnicas y administrativas definidas en el marco del contrato.

| | |
|---|---|
| Número de municipios atendidos: | 33 |
| Número total de evaluaciones | 6105 |
| Adultos evaluados | 5212 |
| Anteojos adultos | 5042 |
| Niños evaluados | 893 |
| Anteojos niños | 718 |
| Recursos invertidos: | $ 2.320.000.000 |

**3.** Que el supervisor recibió a satisfacción el proyecto, mediante soportes físicos, fotográficos y a través de presencia física en los municipios.

**4.** Que se aportan por el Contratista los documentos y entregables que evidencian el logro del alcance del objeto del contrato.

**5.** Que el estado final de las actividades del contrato se describen en el Informe de seguimiento a la contratación estatal N° 3 de fecha 16/12/2024 que se adjunta y el cual contiene las respectivas fuentes de verificación.

**6.** Que el Contratista aportó el Manual de Salud y Seguridad en el Trabajo - SGSST que tiene implementado y el contrato/convenio operó de acuerdo con los lineamientos establecidos en dicho manual.

## III. ASPECTOS FINANCIEROS:

**1.** Que durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos/desembolsos por parte del Departamento de Antioquia:

| PAGO/DESEMBOLSO No. | COMPROBANTE DE EGRESO | | VALOR ($) |
|---|---|---|---|
| | No. | Fecha | |
| 1 | 4300126316 | 19/11/2024 | 820.000.000 |
| 2 | 4300126645 | 04/12/2024 | 700.000.000 |
| 3 | 4300126886 | 18/12/2024 | 800.000.000 |
| VALOR TOTAL | | | 2.320.000.000 |

2. Que de acuerdo con lo anterior, el resumen del balance es el siguiente:

| BALANCE GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO | |
|---|---|
| **CONCEPTO** | **VALOR ($)** |
| Valor inicial del contrato/convenio | 2.320.000.000 |
| Valor aportes iniciales de cada asociado | N/A |
| Valor adiciones | N/A |
| Valor total del contrato/convenio | 2.320.000.000 |
| Valor pagado a la fecha | 2.320.000.000 |
| Valor que falta por pagar/desembolsar | $0 |
| Valor no ejecutado | $0 |
| Valor a reintegrar (si aplica) | $0 |
| Rendimientos financieros (si aplica) | $0 |

3. Que de la ejecución del contrato no se cuenta con saldos no ejecutados.

4. Que la Secretaría de salud e inclusión social mediante Certificado No 2025020012447del estado de cuenta del 31 de marzo de 2025, indicó el estado del contrato, donde se evidencia que el Departamento de Antioquia no tiene obligaciones pendientes en los conceptos: cuentas por cobrar, cuentas por pagar o anticipos.

5. Que de acuerdo con lo anterior, la ejecución del objeto del contrato fue la siguiente:

| | |
|---|---|
| **% DE EJECUCION FISICA** | 100% |
| **% DE EJECUCION DE RECURSOS** | 100% |

## IV.ASPECTOS JURÍDICOS:

1. Que el Contratista aportó los documentos de encontrarse a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales durante la ejecución del contrato, los cuales se anexan.

2. Que hace parte del proceso la Garantía Única de Cumplimiento No. 4031605-3 y 0981378-7 expedida por la Aseguradora Suramericana el día 27/09/2024 a favor del DEPARTAMENTO DE

ANTIOQUIA – Secretaría de Salud e inclusión social, para garantizar el cumplimiento del contrato N° 4600017460.

| AMPARO | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DESDE | | | HASTA | | |
| | | DIA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO |
| Cumplimiento del Contrato | $ 348.000.000 | 26 | 09 | 2024 | 13 | 06 | 2025 |
| Pago de salarios, restaciones sociales, indemnizaciones | $ 116.000.000 | 26 | 09 | 2024 | 13 | 12 | 2027 |
| Calidad del servicio | $ 232.000.000 | 26 | 09 | 2024 | 13 | 06 | 2025 |
| Responsabilidad civil | $ 260.000.000 | 26 | 09 | 2024 | 13 | 12 | 2025 |

**3.** Que a la fecha las partes manifiestan que no se encuentran incursos en conflictos de interés, inhabilitadas o con incompatibilidad sobreviniente para la suscripción de la presente acta de liquidación.

**4. Anexos:**

En este numeral se deben relacionar los documentos que son relacionados en el presente documento y que hacen parte integral del mismo.

- Informes de seguimiento y supervisión al contrato No. 4600017460.
- Estado de Cuenta
- Parafiscales al día.
- Documentos Contador y revisor fiscal.

En virtud de lo anterior, las partes,

[redacted] ACUERDAN: [redacted]

1. Dar por liquidado el Contrato No. 4600017460, al que se refiere el presente documento.

2. El contratista garantizará la calidad del bien o servicio y el Departamento, revisará su correcto funcionamiento durante el período de vigencia de las garantías exigidas.

3. Quedar a paz y salvo por todo concepto en todas las obligaciones originadas en el presente contrato.

4. La presente acta de liquidación para todos los efectos legales, es una obligación clara, expresa y exigible y presta merito ejecutivo.

Para constancia se firma a los 30 ABR 2025

**MARTA CECILIA RAMÍREZ ORREGO**
**Secretaria de Salud e Inclusión Social**
**CONTRATANTE**

**CARLOS MAURICIO MARTÍNEZ FLÓREZ**
**Gerente ESE Hospital La María**
**CONTRATISTA**

**Elaborado por:**

**JAIME HUMBERTO VARGAS TOVAR**
**Profesional Área de la Salud**
**Interventor**