ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO Nº. 0757 DEL 22 DE MARZO DE 2024

En el Municipio de Puerto Carreño, Departamento del Vichada, a los 08 días del mes de noviembre del año 2024 se reunieron las siguientes personas: El GERENTE Dr. **ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO** identificado con cedula de ciudadanía N° 86.044.126 de Villavicencio (Meta), El Subgerente Administrativo **YONIK BERNARDO LESMES SAAVEDRA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.121.896.871 expedida en Villavicencio (Meta), y por otra parte la señora **JAVIER GIRALDO HERNANDEZ,** también mayor de edad, portador de la Cédula de Ciudadanía Nº. 17.389.608 expedida en Puerto López (Meta), quien para los efectos de este contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido realizar la liquidación por mutuo acuerdo del Contrato de Prestación de Servicios **Nº. 0757 DEL 22 DE MARZO DE 2024,** teniendo como soporte el informe por parte del supervisor de fecha 01 de noviembre de 2024, los ingresos a almacén N°018 del 17 de mayo de 2024, 039 del 24 de julio de 2024, 046 del 15 de agosto de 2024 y 085 del 12 de noviembre de 2024 y las demás certificaciones y manifestaciones de este último sobre cumplimiento contractual del contratista.

El Interventor/Supervisor deja constancia, en la presente Acta de Liquidación, que el contrato de Prestación de Servicios **N.º 0757 DEL 22 DE MARZO DE 2024** fue ejecutado con la calidad, cantidad y oportunidad contratada.

El Contratista asume la responsabilidad por reclamos, demandas y acciones legales que se encuentren en trámite o se tramiten en contra del Hospital Departamental San Juan de Dios E.S.E., por motivos que le sean imputados durante la ejecución del Contrato en mención.

El Contratista manifiesta que cumplió con sus obligaciones, en lo relacionado con el pago de las obligaciones laborales del personal contratado durante el desarrollo del contrato en mención. En tal sentido, el Supervisor deja constancia que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista con el Sistema General de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, de acuerdo con lo establecido en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, por lo tanto, garantiza al Hospital Departamental San Juan de Dios E.S.E. que no va a existir reclamación alguna por este concepto.

GENERALIDADES DEL CONTRATO

Que la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios **Nº. 0757 DEL 22 DE MARZO DE 2024,** suscrito entre el Hospital Departamental San Juan de Dios E.S.E. y **JAVIER GIRALDO HERNANDEZ.,** en su calidad de contratista, se desarrolló de acuerdo con las siguientes características generales y particulares:

IDENTIFICACION DEL CONTRATO O CONVENIO	SUMINISTRO
CONTRATO No.	**0757 DEL 22 DE MARZO DE 2024**
OBJETO:	SUMINISTRO DE AIRE Y OXIGENO MEDICINAL QUE CONTRIBUYA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS EN LOS DIFERENTES PROCEDMIENTOS ASISTENCIALES HOSPITALARIOS DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E. EN EL DEPARTAMENTO DEL VICHADA
CONTRATISTA:	**JAVIER GIRALDO HERNANDEZ**
SUPERVISOR:	**YONIK BERNARDO LESMES SAAVEDRA**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 75.000.000 (SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/C)
VALOR ADICION:	**$ 37.500.000 (TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/C**
PLAZO INICIAL:	**DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO (284) DÍAS**
FECHA DE INICIACIÓN:	**22 DE MARZO DE 2024**
FECHA DE TERMINACION:	**31 DE DICIEMBRE DE 2024**
CDP No (con Fecha)	**887 DEL 06 DE MARZO DE 2024**
CDP Adicion	**3399 DEL 07 DE OCTUBRE DE 2024**
RP No (con fecha)	924 DEL 22 DE MARZO DE 2024
RP Adicion	3503 DEL 15 DE OCTUBRE DE 2024

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

A. PRÓRROGAS

PRÓRROGA U OTRO SI No.	FECHA	PLAZO (meses o días)
N.A.	N.A.	N.A.
N.A.	N.A.	N.A.

B. SUSPENSIONES Y REINICIACIONES

ACTA No.	FECHA (DÍA, MES Y AÑO)
N.A.	N.A.
N.A.	N.A.

C. ADICIONES DE VALOR

ADICIÓN No.	FECHA	VALOR ($)
01	09/10/2024	37.500.000

CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO

PLAZO FINAL DEL CONTRATO (PLAZO INICIAL, MÁS PRORROGAS):	**DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO (284) DÍAS**
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	01 DE NOVIEMBRE DE 2024
VALOR FINAL DEL CONTRATO (VALOR MÁS ADICIONES):	CIENTO DOCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/C ($112.500.000)
ACTA DE ENTREGA Y RECIBO FINAL:	**N.A.**

GARANTÍAS ADICION:

Compañía de Seguros	Póliza No.	Amparo	Vigencia		Valor asegurado	Fecha de aprobación por parte del Hospital
			Desde	Hasta		
ASEGURADORA SOLIDARIA	605-47-994000105812	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22/03/2024	03/05/2025	$11.250.000	22/10/2024
ASEGURADORA SOLIDARIA	605-47-994000105812	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	22/03/2024	02/01/2028	$5.625.000	22/10/2024
ASEGURADORA SOLIDARIA	605-47-994000105812	CALIDAD DEL BIEN Y SERVICIO	22/03/2024	03/05/2025	$ 33.750.000	22/10/2024

GARANTÍAS INICIALES:

Compañía de Seguros	Póliza No.	Amparo	Vigencia		Valor asegurado	Fecha de aprobación por parte del Hospital
			Desde	Hasta		

ASEGURADORA SOLIDARIA	605-47-994000105812	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22/03/2024	01/05/2025	$7.500.000	26/03/2024
ASEGURADORA SOLIDARIA	605-47-994000105812	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	22/03/2024	01/01/2028	$3.750.000	26/03/2024
ASEGURADORA SOLIDARIA	605-47-994000105812	CALIDAD DEL BIEN Y SERVICIO	22/03/2024	01/03/2025	$22.500.000	26/03/2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

EL ESTADO DE CUENTA DEL ANTICIPO A LA FECHA ES:

CONCEPTO	VALOR
VALOR DEL ANTICIPO:	N.A.
VALOR AMORTIZADO EN ACTAS PARCIALES:	N.A.
No. 1: $ 0,00	N.A.
No. 2: $ 0,00	N.A.
VALOR AMORTIZADO EN ACTA FINAL:	N.A.
VALOR POR AMORTIZAR	N.A.

RELACIÓN CONSIGNACIONES DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL ANTICIPO:

FECHA	VALOR NETO	CONSIGNADO EN CUENTA No.
	N.A.	N.A.
	N.A.	N.A.
TOTAL DEVOLUCIONES	N.A.	N.A.

Nota: Se debe anexar certificado del banco o de la entidad Fiduciaria, sobre rendimientos y retenciones.

RELACION FACTURAS

No Factura	Valor Factura	Estado (Pagada o pendiente por pagar)
FEJ210	$ 26.840.000	PAGADA
FEJ217	$ 22.040.000	PAGADA
FEJ231	$ 23.080.000	PAGADA
FEJ241	$ 40.540.000	PENDIENTE PAGAR
TOTAL FACTURAS	$ 112.500.000	

BALANCE PRESUPUESTAL

DESCRIPCION	VALOR ($)	% (CONTROL)
VALOR INICIAL CONTRATO	**$ 75.000.000**	**100%**
VALOR ADICIÓN No. (1, SEGÚN LO APROBADO CONTRACTUALMENTE)	**$ 35.500.000**	50%
VALOR ADICION No. (2, SEGÚN LO APROBADO CONTRACTUALMENTE)	**0**	0%
TOTAL, VALOR INICIAL MAS ADICIONAL	**$ 112.500.000**	**100%**
VALOR ANTICIPO	**0**	**0%**
VALOR AMORTIZADO DEL ANTICIPO	**0**	**0%**
REEMBOLSO RENDIMIENTOS FINANCIEROS ANTICIPO	**0**	**0%**
TOTAL FACTURAS	**$ 112.500.000**	**100%**
VALOR EJECUTADO	**$ 112.500.000**	**100%**
TOTAL PAGADO POR EL HOSPITAL = VALOR ACTAS PARCIALES	**$ 71.960.000**	**63,96%**
VALORES NO EJECUTADO POR EL CONTRATISTA Y A LIBERAR A FAVOR DE LA E.S.E	**0**	**0%**
VALOR A PAGAR POR EL HOSPITAL, CON SOPORTE EN ESTE ACTA DE LIQUIDACIÓN	**$ 40.540.000**	**36,04%**
TOTAL EJECUTADO	**$ 112.500.000**	**100%**

Que las partes expresan que aceptan la liquidación descrita en el presente documento, el cual regirá a partir de la fecha de suscripción de la misma.

Forma parte integral de la presente liquidación los siguientes documentos anexos:

Anexo No. 1 Soportes de pagos al SGSS, Paz y Salvo Laboral de la oficina del trabajo, y demás que le apliquen.

Anexo No. 2 facturas del contratista, ingreso a almacén y el informe del Supervisor.

Anexo No. 3 Certificado del revisor fiscal o representante legal del pago de las obligaciones del Contratista con el aporte de sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA.

NOMBRES Y APELLIDOS: JAVIER GIRALDO HERNANDEZ **C.C. 17.389.608 expedida en Puerto López- Meta** **CONTRATISTA**	
NOMBRE SUPERVISOR: YONIK BERNARDO LESMES SAAVEDRA **El Subgerente Administrativo de la E.S.E.**	
NOMBRE: ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO **GERENTE Del Hospital Departamental San Juan de Dios E.S.E.**	

Original - Hospital Departamental San Juan de Dios
Copia: Supervisor, Contratista.

PROYECTO:
Yonik Bernardo Lesmes Saavedra
Subgerente Administrativo

REVISO PARTE JURIDICA:
Oscar Daniel Cortes Cardona
Jefe Oficina Jurídica de la ESE

ENCARGADA DE REVERSAR SALDOS NO EJECUTADOS POR CONTRATISTA
NEIDA A. ESCOBAR CORILLO
Técnico, Presupuesto
Oficina
Presupuesto