# MODIFICACION AL COMPROMISO

Consecutivo : 393 Estado : Confirmado

Fecha : 23/12/2024 9:31:05 a. m. Documento : 20230443

Detalle : CONT 20230443 ADIC EN VALOR Y TIEMPO N°002 DURACION ENERO 18 DE 2024 A MARZO 22 DE 2024 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO. PRESTACION DE SERVICIO DE ALIMENTACION EN EL HFLLA ESE.

Compromiso : 1438 16/01/2024 7:48:25 a. m.

Tercero : 900322842 SARUPETROL SAS

| RUBROS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Naturaleza | Valor |
| 2.4.5.02.06.6.3.3.9.1.01 | SERVICIOS DE CATERING PARA EVENTOS - SERVICIO DE ALIMENTOS | 1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION | D - GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL | Debito | $ 50.276.393,00 |



LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-9]

| Federico Lleras Acosta<br>El HOSPITAL DE TODOS | GESTIÓN FINANCIERA | CÓDIGO: GF-FR-069 |
|---|---|---|
| | | Versión: 03 |
| | FORMATO SOLICITUD ANULACIÓN CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL | Vigente desde: 30/06/2023 |
| | | Página: 1 de 1 |

Fecha: Ibagué, 201224

**Para:** Jefe de Presupuesto o quien haga sus veces

**Número del Contrato:** 2023-0443

**NIT:** 900.322.842-1

**Contratista:** SARUPETROL S.A.S

**Rubro Presupuestal:** 2.4.5.02.06.6.3.3.9.1.01

**Nombre Rubro Presupuestal:** Servicios de catering para eventos- Servicio de alimentos

**Numero Certificado de Registro Presupuestal a afectar:** CRP 1438 vigencia 16/01/2024

**Valor:** cincuenta millones doscientos setenta y seis mil trescientos noventa y tres pesos Mcte. ($50.276.393,00)

**Justificación (Amplia, Suficiente- y Soportada):**

Se requiere anulación del saldo pendiente por comprometer debido a menor valor ejecutado

**Nombre, Cargo y firma del funcionario Autorizado**

**MARTHA LILIA CUESTA PADILLA**

Profesional Universitario Área Salud

**Nutricionista Dietista**

**Autorización Ordenador del Gasto:**

**Dra. MARTHA JOHANNA PALACIOS URIBE**

Gerente

Hospital Federico Lleras Acosta Ibagué Tolima E.S.E.

**Nombre de Recibe Solicitud**

Fecha y Hora Radicación de la Solicitud

Día ____ Mes_____ Año _____ Hora: _____ am ___ pm___

| | |
|---|---|
| Diligenció<br>Nombre:<br>Fecha: | Firma: |

El Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E declara que la versión vigente y controlada de este documento solo podrá ser consultada en la INTRANET Institucional; toda copia o impresión de este se considera como documento NO CONTROLADO

**ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.2023-0443 CELEBRADO ENTRE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA IBAGUE-TOLIMA E.S.E Y SARUPETROL S.A.S NIT: 900.322.842-1**

| Código: | Fecha de Elaboración: | Fecha de Actualización: | Versión: 3 | Paginas: 3 |
|---|---|---|---|---|
| GJ-FR-002 | 7/09/2016 | 6/05/2021 | | |

| **CLASE DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | | **FECHA: JUNIO 30 DE 2023** |
|---|---|---|
| **PLAZO TOTAL** | **PLAZO INICIAL:** | **VALOR:** |
| 271 DIAS | CIENTO OCHENTA Y CUATRO (184) DÍAS A PARTIR DEL 01 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO. | $ 1.539.069.944,00 |
| ACTA ADICIONAL EN VALOR NÚMERO 001 Y ACTA DE PRORROGA NÚMERO 001 07-12-2023 | PRIMERA: ADICIONAR a la cláusula 4- Valor y forma de pago;SEGUNDA : PRORROGAR la Cláusula 6 – Plazo en 22 días 27/12/2023 a 17/01/2024 | $ 200.000.000,00 |
| ACTA MODIFICATORIA NUMERO 001, ADICIONAL EN VALOR NUMERO 002 Y ACTA DE PRORROGA NUMERO 002 15/01/2024 | PRIMERA: MODIFICAR a la cláusula 4- Valor y forma de pago. Teniendo en cuenta que el representante legal de SARUPETROL S.A.S presenta oficio para modificación de valor de las dietas a partir del 18 de enero de 2024; SEGUNDA: ADICIONAR a la cláusula 4- Valor y forma de pago; TERCERA: PRORROGAR la Cláusula 6 – Plazo en 65 días mas DEL 18/01/2024 AL 22/03/2024 | $ 569.534.972,00 |
| ACTA DE MODIFICATORIA N.002 20-03-2024 | PRIMERA: MODIFICAR la Cláusula 6 – Plazo, Teniendo en cuenta que el contrato N° 2023-0443 de junio 30 de 2023, cuenta con segunda adición en tiempo hasta el 22 de marzo de 2024, se requiere realización de acta modificatoria para que el plazo de terminación del mismo sea el 20 de marzo de 2024. | |
| **VIGENCIA TOTAL:** | | **VALOR:** |
| **DEL 17-04-2023 AL 06-09-2024** | | **$ 2.308.604.916,00** |

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATISTA** | **SARUPETROL S.A.S** | **NIT: 900.322.842-1** |
| **SUPERVISOR** | PROFESIONAL UNIVERSITARIA AREA DE LA SALUD- NUTRICION Y DIETETICA | |

**OBJETO:**

Prestación de servicio de alimentación en el hospital federico lleras acosta de ibagué-tolima e.s.e.

**APROPIACIÓN PRESUPUESTAL CONTRATO INICIAL:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** | **No.** | **FECHA** | **VALOR** |
| | 2692 | 9/06/2023 | $ 1.539.069.944,00 |
| **CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:** | **No.** | **FECHA** | **VALOR** |
| | 5030 | 30/06/2023 | $ 1.539.069.944,00 |
| | **RUBRO PRESUPUESTAL** | **2.4.5.02.06.6.3.3.9.1.01-Servicios de catering para eventos-Servicio de alimentos** | |

**APROPIACIÓN PRESUPUESTAL ADICIÓN N. 001:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** | **No.** | **FECHA** | **VALOR** |
| | 3617 | 30/11/2023 | $ 200.000.000,00 |
| **CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:** | **No.** | **FECHA** | **VALOR** |
| | 7579 | 13/12/2023 | $ 200.000.000,00 |
| | **RUBRO PRESUPUESTAL** | **2.4.5.02.06.6.3.3.9.1.01-Servicios de catering para eventos-Servicio de alimentos** | |

**ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.2023-0443 CELEBRADO ENTRE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA IBAGUE-TOLIMA E.S.E Y SARUPETROL S.A.S NIT: 900.322.842-1**

| Código: | Fecha de Elaboración: | Fecha de Actualización: | Versión: 3 | Paginas: 3 |
|---|---|---|---|---|
| GJ-FR-002 | 7/09/2016 | 6/05/2021 | | |

## APROPIACIÓN PRESUPUESTAL ADICIÓN N. 002:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** | **No.** | **FECHA** | **VALOR** |
| | 1322 | 12/01/2024 | $ 569.534.972,00 |
| **CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:** | **No.** | **FECHA** | **VALOR** |
| | 1438 | 16/01/2024 | $ 569.534.972,00 |
| | **RUBRO PRESUPUESTAL** | **2.4.5.02.06.6.3.3.9.1.01-Servicios de catering para eventos-Servicio de alimentos** | |

## PAGOS EFECTUADOS

| COMPROBANDE DE PAGO | FECHA | VALOR | NUMERO DE FACTURA |
|---|---|---|---|
| **164934** | 12/12/2023 | $ 262.427.384,00 | SP344 |
| **164934** | 12/12/2023 | $ 1.864.296,00 | SP345 |
| **164934** | 12/12/2023 | $ 8.425.931,00 | SP346 |
| **164934** | 12/12/2023 | $ 3.048.736,00 | SP347 |
| **169616** | 24/01/2024 | $ 258.267.683,00 | SP366<br>N.C. N° NCSP 45 $7.567.430 |
| **169616** | 24/01/2024 | $ 1.864.296,00 | SP367 |
| **169616** | 24/01/2024 | $ 8.451.942,00 | SP368 |
| **169616** | 24/01/2024 | $ 4.075.060,00 | SP369 |
| **171461** | 23/02/2024 | $ 254.791.770,00 | SP389 |
| **171461** | 23/02/2024 | $ 1.864.296,00 | SP390 |
| **171461** | 23/02/2024 | $ 7.923.411,00 | SP391 |
| **171461** | 23/02/2024 | $ 2.700.483,00 | SP392 |
| **173305** | 19/03/2024 | $ 227.384.647,00 | SP403<br>N.C. N° NCSP 46 $7.635.947<br>N.C. N° NCSP 47 $7.486.545 |
| **176750** | 15/05/2024 | $ 1.864.296,00 | SP404 |
| **176750** | 15/05/2024 | $ 7.552.267,00 | SP405 |
| **176750** | 15/05/2024 | $ 2.528.169,00 | SP406 |
| **176750** | 15/05/2024 | $ 223.549.524,00 | SP425<br>N.C. N° NCSP 49 $4.500.350 |
| **184954** | 12/08/2024 | $ 1.864.296,00 | SP426 |
| **184954** | 12/08/2024 | $ 7.564.878,00 | SP427 |
| **184954** | 12/08/2024 | $ 1.979.048,00 | SP428 |
| **180048** | 20/06/2024 | $ 239.171.858,00 | SP446<br>N.C. N° NCSP 50 $5.920.114 |
| **184954** | 12/08/2024 | $ 1.864.296,00 | SP447 |
| **184954** | 12/08/2024 | $ 7.973.908,00 | SP448 |
| **184954** | 12/08/2024 | $ 3.336.502,00 | SP449 |

Vo.Bo.
Oficina Jurídica



Elaboro:
Martha C..

**ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.2023-0443 CELEBRADO ENTRE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA IBAGUE-TOLIMA E.S.E Y SARUPETROL S.A.S NIT: 900.322.842-1**

| Código: GJ-FR-002 | Fecha de Elaboración: 7/09/2016 | Fecha de Actualización: 6/05/2021 | Versión: 3 | Paginas: 3 | |
|---|---|---|---|---|---|
| **184954** | | 12/08/2024 | $ | 117.429.785,00 | SP469 N.C. N° NCSP 50 $13.718.202 |
| **184954** | | 12/08/2024 | $ | 1.864.296,00 | SP470 |
| **184954** | | 12/08/2024 | $ | 4.678.525,00 | SP471 |
| **184954** | | 12/08/2024 | $ | 1.465.696,00 | SP472 |
| **184954** | | 12/08/2024 | $ | 119.914.833,00 | SP480 N.C. N° NCSP 54 $7.274.987 |
| **184954** | | 12/08/2024 | $ | 4.379.430,00 | SP481 |
| **184954** | | 12/08/2024 | $ | 1.602.958,00 | SP482 |
| **187022** | | 17/09/2024 | $ | 268.634.434,00 | SP498 |
| **187022** | | 17/09/2024 | $ | 2.348.892,00 | SP499 |
| **187022** | | 17/09/2024 | $ | 10.468.394,00 | SP500 |
| **187022** | | 17/09/2024 | $ | 4.927.166,00 | SP501 |
| **190355** | | 06/11/2024 | $ | 165.953.281,00 | SP528 NOTAS CRÉDITO: NCSP58 $7.307.571. NCSP59 $7.888.829 NCSP60 $ 5.259.220 |
| **190355** | | 06/11/2024 | $ | 7.860.899,00 | SP529 |
| **190355** | | 06/11/2024 | $ | 2.112.065,00 | SP530 |
| **190355** | | 06/11/2024 | $ | 2.348.892,00 | SP531 |
| | | **TOTAL DE PAGOS** | **$** | **2.258.328.523,00** | |

**BALANCE DEL CONTRATO:**

| **DETALLE** | **VALORES (Expresados en pesos Colombianos)** |
|---|---|
| Valor CRP 5030 del 30/06/2023 | $ 1.539.069.944,00 |
| Valor CRP 7579 del 13/12/2023 | $ 200.000.000,00 |
| Valor CRP 1438 del 16/01/2024 | $ 569.534.972,00 |
| **VALOR TOTAL** | **$ 2.308.604.916,00** |
| **VALOR PAGOS EFECTUADOS:** | **$ 2.258.328.523,00** |

**FACTURAS PENDIENTES DE PAGO**

| **No. FACTURA** | **FECHA** | **VALOR** |
|---|---|---|
| | | |
| **TOTAL FACTURAS PENDIENTES DE PAGO** | | **$ 0,00** |
| **VALOR EJECUTADO:** | | **$ 2.258.328.523,00** |
| Saldo CRP 5030 VIG 2024 1058 AL 15/10/2024 | | $ 0,00 |
| Saldo CRP 7579 VIG 2024 1059 AL 15/10/2024 | | $ 0,00 |
| Saldo CRP 1438 del 15/10/2024 | | $ 50.276.393,00 |
| **VALOR A ANULAR** | | **$ 50.276.393,00** |

Vo.Bo.
Oficina Jurídica



Elaboro:
Martha C .

## B. ASPECTO LEGAL CONTRATO INICIAL:

Tiene poliza de garantias **SI** X **NO** _____

| **SEGUROS DEL ESTADO** | **POLIZA No. 14-44-101187101-0** | **FECHA DE APROBACION 30/06/2023** | CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA 30/06/2023 |
|---|---|---|---|
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| CUMPLIMIENTO | 1/07/2023 | 30/06/2024 | |
| PAGO SALARIOS, PREST. SOCIALES E INDEMNIZACIONES | 1/07/2023 | 31/12/2026 | |

| **SEGUROS DEL ESTADO** | **POLIZA No. 14-40-101056933-0** | **FECHA DE APROBACION 30/06/2023** | CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA 30/06/2023 |
|---|---|---|---|
| **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** | **DESDE** | **HASTA** | |
| | 1/07/2023 | 31/12/2023 | |

## B. ASPECTO LEGAL ACTA ADICIÓNAL EN VALOR NUMERO 001 Y ACTA DE PRÓRROGA NUMERO 001

Tiene poliza de garantias **SI** X **NO** _____

| **SEGUROS DEL ESTADO** | | **POLIZA No. 14-44-101187101-2** | **FECHA DE APROBACION 07/12/2023** | **COMPROBANTE DE PAGO FALTA FIRMA DE APROBACIÓN** |
|---|---|---|---|---|
| | | **DESDE** | **HASTA** | |
| **CUMPLIMIENTO** | **VIGENCIA** | 1/07/2023 | 17/07/2024 | |
| PAGO SALARIOS, PREST. SOCIALES E INDEMNIZACIONES | | 1/07/2023 | 17/01/2027 | |

| **SEGUROS DEL ESTADO** | **POLIZA No. 14-40-101056933-1** | **FECHA DE APROBACION 07/12/2023** | **COMPROBANTE DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** | **DESDE** | **HASTA** | |
| | 1/07/2023 | 17/01/2024 | |

## B. ASPECTO LEGAL ADICIÓN N. 002:

Tiene poliza de garantias **SI** X **NO** _____

| **SEGUROS DEL ESTADO** | | **POLIZA No. 14-44-101187101** | **FECHA DE APROBACION 08/02/2024** | **COMPROBANTE DE PAGO** |
|---|---|---|---|---|
| | | **DESDE** | **HASTA** | |
| **CUMPLIMIENTO** | **VIGENCIA** | 1/07/2023 | 23/09/2024 | |
| PAGO SALARIOS, PREST. SOCIALES E INDEMNIZACIONES | | 1/07/2023 | 23/03/2027 | |

| **SEGUROS DEL ESTADO** | **POLIZA No. 14-40-101056933** | **FECHA DE APROBACION 17/01/2024** | **COMPROBANTE DE PAGO** |
|---|---|---|---|
| **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** | **DESDE** | **HASTA** | |
| | 1/07/2023 | 23/03/2024 | |

**ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.2023-0443 CELEBRADO ENTRE HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA IBAGUE-TOLIMA E.S.E Y SARUPETROL S.A.S NIT: 900.322.842-1**

| Código: | Fecha de Elaboración: | Fecha de Actualización: | Versión: 3 | Paginas: 3 |
|---|---|---|---|---|
| GJ-FR-002 | 7/09/2016 | 6/05/2021 | | |

**CUMPLIMIENTO DEL OBJETO**

QUE LAS CERTIFICACIONES EXPEDIDAS POR EL SUPERVISOR DAN CUENTA QUE SE HA CUMPLIDO A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL MISMO. QUE A LA FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO NO. 2023-0443, NO SE LE ADEUDA AL CONTRATISTA Y CUENTA CON SALDO POR ANULAR DE CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MCTE. ($50.276.393,00) . EL ACTA DE LIQUIDACIÓN SE REALIZA DEBIDO A QUE CUMPLIÓ EL TIEMPO DE EJECUCIÓN. DADO POR TERMINADO EL CONTRATO EL 20/03/2024.

**ECUACIÓN CONTRACTUAL:**

Las partes declaran que la ecuación contractual surgida al momento de contratar se mantuvo durante la ejecución del contrato objeto de la presente liquidación.

La presente Acta de Terminación y liquidación del contrato, no releva al CONTRATISTA de sus responsabilidades y obligaciones de acuerdo a las normas legales, entre otras la extensión o ampliación de las garantías previstas en el contrato, de conformidad con Estatuto de Contratación del Hospital Federico Lleras Acosta ESE de Ibagué-Tolima. Se firma en Ibagué a los quince (15) dias de octubre de 2024.

**CONTRATANTE**

**MARTHA JOHANNA PALACIOS URIBE**
Gerente
Hospital Federico Lleras Acosta

**CONTRATISTA**

**URIEL BARRAGAN ALARCON**
Representante Legal
**SARUPETROL S.A.S**

**SUPERVISOR**

**MARTHA LILIA CUESTA PADILLA**
Profesional Universitario Area de la Salud
Nutrición y Dietetica

Vo.Bo.
Oficina Jurídica



Elaboro:
Martha C..

**HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE**
**890706833**



# MODIFICACION A LA DISPONIBILIDAD

Consecutivo : 505 Estado : Confirmado

Fecha : 23/12/2024 9:33:00 a. m.

Detalle : EL SUPERVISOR SOLICITA LIBERAR SALDO DEL CONTRAATO SEGUN ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO LEGALIZADA POR LAS PARTES.CONT 20230443 ADIC EN VALOR Y TIEMPO N°002 DURACION ENERO 18 DE 2024 A MARZO 22 DE 2024 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO. PRESTACION DE SERVICIO DE ALIMENTACION EN EL HFLLA ESE.

Disponibilidad: 1322 Fecha Disponibilidad: 12/01/2024 8:16:55 a. m.

**RUBROS**

| Código | Nombre | Recurso | Tipo de Gasto | Naturaleza | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.4.5.02.06.6.3.3.9.1.01 | SERVICIOS DE CATERING PARA EVENTOS - SERVICIO DE ALIMENTOS | 1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION | D - GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL | Débito | $ 50.276.393,00 |
| | | | | Total : | $ 50.276.393,00 |

Soporte 1001 al compromiso 393

Nombre reporte : PSRPIDisponibilidadMod

Usuario: 1005850702

LICENCIADO A: [HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE] NIT [890706833-0]

| Federico Lleras Acosta<br>EL HOSPITAL DE TODOS | GESTIÓN FINANCIERA | CÓDIGO: GF-FR-068 |
|---|---|---|
| | | Versión: 03 |
| | FORMATO SOLICITUD ANULACIÓN CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | Vigente desde: 30/06/2023 |
| | | Página: 1 de 1 |

**Fecha:** Ibagué 201224

**Para:** Jefe de Presupuesto o quien haga sus veces

**Rubro Presupuestal:** 2.4.5.02.06.6.3.3.9.1.01

**Nombre Rubro Presupuestal:** Servicios de catering para eventos- Servicio de alimentos

**Numero Certificado de Disponibilidad Presupuestal a afectar:** CDP 1322 vigencia 12/01/2024

**Valor:** cincuenta millones doscientos setenta y seis mil trescientos noventa y tres pesos Mcte. ($50.276.393,00)

**Justificación (Amplia, Suficiente y Soportada)**
Se requiere anulación del saldo pendiente por comprometer debido a menor valor ejecutado.

---

**Nombre, Cargo y firma del funcionario Autorizado**

**MARTHA LILIA CUESTA PADILLA**

Profesional Universitario Área Salud

**Nutricionista Dietista**

---

**Autorización Ordenador del Gasto:**

**Dra. MARTHA JOHANNA PALACIOS URIBE**

Gerente

Hospital Federico Lleras Acosta Ibagué Tolima E.S.E.

---

**Fecha y Hora Radicación de la Solicitud**

**Día ____ Mes_____ Año _____ Hora: _____ AM ___ PM___**

| Diligenció | |
|---|---|
| Nombre: | Firma: |
| Fecha: | |

El Hospital Federico Lleras Acosta E.S.E declara que la versión vigente y controlada de este documento solo podrá ser consultada en la INTRANET Institucional; toda copia o impresión de este se considera como documento NO CONTROLADO