FECHA:	17	DE	JUNIO	DE	2025

GRADO DE RESPONSABILIDAD
▪ Mediante la suscripción de la presente acta, el contratante y el contratista o cooperante asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO			
CONVENO NÚMERO:	1587 del 10 de mayo de 2023		
OBJETO DEL CONVENIO:	CELEBRAR CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E DEL MUNICIPIO DE ROVIRA – TOLIMA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO "ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB 4X4 PARA FORTALECER EL SERVICIO ASISTENCIAL DE TRANSPORTE DE PACIENTES DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE ROVIRA - TOLIMA"		
SUPERVISOR:	EDUIN AUGUSTO RIVERA LOAIZA – Profesional Universitario		
Cooperante	**HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E**, NIT: **809.005.719-4** representado legalmente por JOSE YEZID RUIZ MARIN Con Cedula de Ciudadanía No. 93.395.563		
VALOR INICIAL DEL CONVENIO:	**DOSCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS ($260.000.000) MCTE.**	**DURACIÓN INICIAL DEL CONVENIO:**	**CIENTO OCHENTA (180) días** calendario, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo perfeccionamiento y legalización del convenio.

CONSIDERANDO:

1. Que entre el Departamento del Tolima y el **HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E** identificado con NIT **809.005.719-4** se celebró el Convenio Interadministrativo No. 1587 de 10 de mayo de 2023, cuyo objeto es "**CELEBRAR CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E DEL MUNICIPIO DE ROVIRA – TOLIMA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO "ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB 4X4 PARA FORTALECER EL SERVICIO ASISTENCIAL DE TRANSPORTE DE PACIENTES DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE ROVIRA - TOLIMA**" por un valor **DOSCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS ($260.000.000) MCTE** de los cuales el Departamento del Tolima aportará la suma de **DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS ($240.000.000) MCTE** y el Hospital San Vicente E.S.E. del Municipio de Rovira Tolima aportará la suma de **VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000) MCTE** y un plazo de ejecución de **CIENTO OCHENTA (180) días** calendario, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo perfeccionamiento y legalización del convenio

2. Que el Registro Presupuestal que amparó presupuestalmente el Convenio fue expedido el 16 de mayo de 2023, a nombre del **HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E**, identificado con NIT 809.005.719-4, así:

RP No.	Fecha de Expedición	Identificación Presupuestal	Valor
4881	16/05/2023	05 – 515542-2.3.4.02.04-0744	$ 240.000.000
TOTAL			$ 240.000.000

3. Se constituyó y se aprobó la póliza No. I-100021999 Anexo 0, con la Aseguradora Seguros mundial expedida el 12/05/2023, cubriendo los siguientes amparos iniciales:

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento	10-05-2023	10-05-2024	$26.000.000,00
Pago Anticipado	10-05-2023	10-11-2023	$120.000.000,00

4. Que se expidió la correspondiente certificación de legalización el 16 de mayo de 2023, cumpliéndose los requisitos de perfeccionamiento.

5. Que las partes suscribieron el Acta de Inicio el día 23 de mayo de 2023, la cual fue oportunamente entregada a la Dirección de Contratación y cargada al Secop II

6. Que de acuerdo con la **CLÁUSULA SEGUNDA –** del Convenio Interadministrativo No. 1587 de 10 de mayo de 2023, plazo: CIENTO OCHENTA (180*) DÍAS CALENDARIO, contados a partir de la suscripción del acta de inicio previo perfeccionamiento y legalización del Convenio, y se* fijó como fecha de iniciación el 23 de mayo de 2023, quedando como fecha de terminación el 18 de noviembre de 2023.

7. Que se Actualizo la póliza No. I-100021999 Anexo 2, con la Aseguradora Seguros mundial expedida el 06/06/2023, cubriendo los siguientes amparos iniciales:

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento	23-05-2023	23-05-2024	$26.000.000,00
Pago Anticipado	23-05-2023	23-11-2023	$120.000.000,00

8. Que mediante acta de suspensión No. 001 con fecha del 18 de octubre de 2023, se suspende el plazo de ejecución del convenio 1587-2023 con CIENTO CUARENTA Y OCHO (148) días de ejecución, hasta tanto el **HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E**, subsanar lo que a continuación sustentan: *"suspensión temporal del contrato hasta que nos sea posible subsanar la compra del chasis, esto a su vez que no nos ha sido posible adquirir el chasis para iniciar la fabricación de la ambulancia debido a que no hay disponibilidad en el país de chasises 4x4 Diesel en ninguna marca"*

9. Que se Actualizo la póliza No. I-100021999 Anexo 3, con la Aseguradora Seguros mundial expedida el 26/10/2023, con el Acta de suspensión 001:

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO

Cumplimiento	18-10-2023	23-05-2024 -	$26.000.000,00
Pago Anticipado	18-10-2023	23-11-2023	$120.000.000,00

10. Que, mediante acta de reinicio con fecha del 01 de octubre de 2024, se reanuda el plazo del Convenio 1587-2023, a partir del 01 de octubre de 2024, por lo tanto, la nueva fecha de vencimiento será el día 01 de noviembre de 2024.

11. Que se Actualizo la póliza No. I-100021999 Anexo 4, con la Aseguradora Seguros mundial expedida el 03/10/2024, con el acta de reinicio No. 001:

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento	23-05-2024	07-05-2025	$26.000.000,00
Pago Anticipado	23-05-2024	06-11-2024	$120.000.000,00

12. Que mediante Acta Modificatoria No. 01, del 31 de octubre de 2024, y según oficio con fecha del 02 de octubre de 2024, recibido por correo electrónico la ESE solicita prorroga al convenio Interadministrativo 1587-2023, por cuarenta y cuatro (44) días calendario, para un total de doscientos veinticuatro (224) días calendario Quedando así la **CLAUSULA 2) PLAZO**: **El convenio Interadministrativo se realizará durante DOSCIENTOS VEINTICUATRO (224) días calendario,** a partir de la legalización del contrato y firma del acta de inicio, **LA FECHA DE TERMINACIÓN SERA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2024.**

13. Que se Actualizo la póliza No. I-100021999 Anexo 5, con la Aseguradora Seguros mundial expedida el 01/11/2024, según acta modificatoria No. 001:

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento	30-10-2024	20-06-2025	$26.000.000,00
Pago Anticipado	30-10-2024	20-12-2024	$120.000.000,00

14. Que el Cooperante, **HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E**, identificado con NIT: **809.005.719-4**, aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en Salud, Pensiones, ARP y Parafiscales, de él y de sus empleados, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, con fecha 20 de mayo de 2025.

15. Que las actividades Objeto del Convenio Interadministrativo fueron ejecutadas dentro del plazo pactado y recibidas a satisfacción por la secretaria de Salud, según consta en el Informe de recibo a satisfacción firmado por parte del supervisor y la Ingeniera Biomédica de apoyo de fecha 5 de diciembre de 2024.

16. Que con la revisión de los soportes de ejecución entregados por el **HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E**, identificado con NIT 809.005.719-4, se determina el siguiente Balance Financiero:

BALANCE FINANCIERO DEL CONVENIO

Balance General del Convenio		Pagos realizados al cooperante			
Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Valor	Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Compro-bante de egreso No.	Fecha	Valor
Valor inicial del Convenio	$260.000.000	Pago 1	21388	9/4/2023	$120.000.000
Valor aporte Gobernación	$240.000.000	Pago 2	22555	9/14/2023	$72.000.000
Valor aporte Cooperante	$20.000.000	Pago 3	34927	12/18/2024	$48.000.000
Valor Total del Convenio	$260.000.000				
Valor pagado con recursos de la Gobernación	$240.000.000				
Valor pagado con recursos del Cooperante	$20.000.000				
Valor total ejecutado	$260.000.000			TOTAL	$240.000.000

17. Que el Hospital aporta copia del comprobante de egreso No. 32352 de fecha 17/01/2025 y AUTORIZACION DE TRANSFERENCIA de DAVIVIENDA, por concepto de retención y/o descuento de la Tasa Pro-deporte y Recreación Departamental correspondiente al dos (2%) producto de la contratación derivada, conforme a lo establecido en la ordenanza 0038 del 2 de diciembre de 2020, que el Contratista debe hacer al Departamento, por valor de CUATRO MILLONES TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($4.033.613) M/CTE.

18. Qué el **HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E**, identificado con NIT: **809.005.719-4**, presenta la certificación expedida por Bancolombia en la cual se evidencia que la cuenta de ahorros No. 16660082100 se encuentra cerrada a la fecha.

19. Que la Directora Financiera de Tesorería del Departamento del Tolima expidió Certificación de reintegro de rendimientos financieros del Convenio No. 1587 del 10/05/2023, a nombre del **HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E**, identificado con NIT **809.005.719-4**, por valor de $229.669,84 pesos, recursos que fueron registrados el día 21 de mayo de 2025, en el Sistema Integrado de Información Administrativo y Financiero SIIAF con el comprobante de ingreso No. 4362.

20. Que verificada la información contractual incorporada en el expediente se puede evidenciar que el objeto del Convenio se encuentra terminado a la fecha de la presente liquidación.

Por lo anteriormente expuesto las partes,

ACUERDAN:

1. Dar por liquidado el **Convenio Interadministrativo 1587 del 10 de mayo de 2023**, cuyo objeto es **"CELEBRAR CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E DEL MUNICIPIO DE ROVIRA – TOLIMA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO "ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB 4X4 PARA FORTALECER EL SERVICIO ASISTENCIAL DE TRANSPORTE DE PACIENTES DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE ROVIRA - TOLIMA"**

2. No obstante haberse recibido a satisfacción la obra, bien o servicio objeto del Contrato y/o Convenio, el contratista y/o cooperante no se exonera del cumplimiento de sus obligaciones, ni de garantizar la calidad de la obra, bien o servicio y el Departamento revisará su correcto funcionamiento durante el período de vigencia de la garantía única de cumplimiento constituida por el contratista y/o cooperante.

3. Las partes declaran quedar a Paz y Salvo por todo concepto, en señal de conformidad y dando fe de lo convenido, se firma por las partes quienes se declaran enteradas del mismo, en la ciudad de Ibagué.

Para constancia de lo anterior, firman la presente Acta los que en ella intervinieron.

Firma

INGRID KATHERINE RENGIFO HERNANDEZ
Secretaria de Salud del Tolima
Ordenador del Gasto

Firma

JOSE YEZID RUIZ MARIN
Gerente
E.S.E. Hospital San Vicente
NIT 809.005.719-4
Cooperante

Firma

EDUIN AUGUSTO RIVERA LOAIZA
Profesional Universitario
Supervisor

Proyecto: Wendy Dahian Bedoya Hincapié – Abogada SST / Mónica F. García - Contratista SST
Revisó: Eduin Augusto Rivera Loaiza- Profesional Universitario
Aprobó: Alison Amaya Reyes– Directora desarrollo de servicios y calidad de la prestación
Vo. Bo.: Joan Camilo Castellanos Reyes - Asesor Jurídico SST

DOCUMENTOS SOPORTE DE LA LIQUIDACIÓN. Soportan la presenta acta de liquidación, los siguientes documentos: Certificación de aportes parafiscales, Certificación reintegro rendimientos financieros, Certificación cancelación cuenta bancaria.

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

800113672

INFORME DE ORDENES DE PAGO

Orden	Vig.	Comp.	Doc RP	Nit	Nombre	Vlr. Total	Vlr. Neto	Fec. Pendiente	Fec. Aprob.	Fec. Causado	Estado	Egreso	Fec. Egreso	Cta Bancaria	Concepto
16132	2023	4881	Convenio 1587	809005719	HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E.	120,000,000.00	120,000,000.00			8/28/2023	PAGADA	21388	9/4/2023	05-5752-17989-3	1 PAGO anticipado--DEL CONV---1587/2023 ISS 18/08/2023 EDUIN AUGUSATO RIVERA LOAIZA CELEBRAR CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E DEL MUNICIPIO DE ROVIRA - TOLIMA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO "ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB 4X4 PARA FORTALECER EL SERVICIO ASISTENCIAL DE TRANSPORTE DE PACIENTES DE LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE ROVIRA, TOLIMA"... PLAZO 180 DIAS CALENDARIO
18397	2023	4881	Convenio 1587	809005719	HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E.	72,000,000.00	72,000,000.00	9/6/2023	9/11/2023	9/11/2023	PAGADA	22555	9/14/2023	05-5752-17989-3	02 PAGO anticipado--DEL CONV---1587/2023 ISS 29/08/2023 EDUIN AUGUSATO RIVERA LOAIZA CELEBRAR CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E DEL MUNICIPIO DE ROVIRA - TOLIMA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO "ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB 4X4 PARA FORTALECER EL SERVICIO ASISTENCIAL DE TRANSPORTE DE PACIENTES DE LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE ROVIRA, TOLIMA"... PLAZO 180 DIAS CALENDARIO

	Vlr. Total	Vlr. Neto
Tramite:	0.00	0.00
Causadas	0.00	0.00

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

800113672

INFORME DE ORDENES DE PAGO

Orden	Vig.	Comp.	Doc RP	Nit	Nombre	Vlr. Total	Vlr. Neto	Fec. Pendiente	Fec. Aprob.	Fec. Causado	Estado	Egreso	Fec. Egreso	Cta Bancaria	Concepto
28754	2024	4881	Convenio 1587	809005719	HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E. DE ROVIRA	48,000,000.00	48,000,000.00			12/13/2024	PAGADA	34927	12/18/2024	05-5752-17989-3	PAGO 03 DEL CONV 1587/2023. PERIODO DE PAGO DEL 23/05/2023 AL 17/10/2023 Y DEL 01/10/2024 AL 15/12/2024. IS 05/12/2024. SUPERV EDUIN AUGUSATO RIVERA LOAIZA. CTA DE COBRO N° 3. ANEXA CERTIFICADO DE PAGO SEG SOCIAL DEL 30/11/2024. SE AMORTIZA LA SUMA DE $ 192.000.000, QUE CORRESPONDE A LAS OPS N° 16132 Y 18397/2023. CELEBRAR CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E DEL MUNICIPIO DE ROVIRA - TOLIMA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO "ADQUISICIÓN DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB 4X4 PARA FORTALECER EL SERVICIO ASISTENCIAL DE TRANSPORTE DE PACIENTES DE LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE ROVIRA, TOLIMA"... PLAZO 180 DIAS CALENDARIO

	Vlr. Total	Vlr. Neto
Tramite:	0.00	0.00
Causadas	0.00	0.00
Pagadas:	48000000	48000000

GOBERNACION DEL TOLIMA

NIT. NIT. 800113672-7

CRA 3a CALLES 10 Y 11, IBAGUE, TOLIMA

CONSIGNACION No. 4362

FECHA: 21-mayo-2025

C.C. ó NIT: 809005719 Cuenta No: 550-16359-6 POPULAR

Recibido de : HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E. DE ROVIRA

La Suma de : DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE 84 / 100 PESOS M/CTE

Tipo Ingreso: SALUD PUBLICA

Concepto : TGB REINTEGRO DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL CONVENIO 1587 DEL AÑO 2023 ABONADOS 29 ABRIL 2024 SEGUN MOVIMIENTO Y/O EXTRACTO DE CUENTA BANCARIA

Clasificacion : VIGENCIA ACTUAL Centro Utilidad :

VALOR EN EFECTIVO :	229,669.84
VALOR EN CHEQUE :	0.00
VALOR :	**229,669.84**

DISTRIBUCION EN USOS Y/O RUBROS

USO Y/O RUBRO	VALOR
1798-RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONVENIOS SALUD PUBLICA VIG ANTERIORES	229.669,84
	229,669.84

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS
111006040401	550-16359-6 Cuenta maestra salud pública colecti	$229.669,84	$0,00
480232040204	RENDIMIENTOS FINANCIEROS CONVENIOS SAL	$0,00	$229.669,84
		$229.669,84	**$229.669,84**

ELABORADO POR

Tesorería General del Departamento

COPIA

DFT No 0370

LA DIRECTORA FINANCIERA DE TESORERÍA DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA

CERTIFICA:

Que el ingreso de los recursos por concepto de REINTEGRO DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS del Convenio 1587 del año 2023, a nombre del HOSPITAL SAN VICENTE ROVIRA identificado con NIT 809005719 fue registrado en el Sistema Integrado de Información Administrativo y Financiero SIIAF, con el siguiente comprobante de ingreso:

INGRESO No	FECHA	VALOR
4362	21/05/2025	$229,669.84

La presente se expide a solicitud del HOSPITAL SAN VICENTE ROVIRA

Dada en Ibagué, a los (22) días del mes de Mayo del 2025

YENNY CAROLINA MESA PEÑA
Directora Financiera de Tesorería

Preparó: Tania Beltrán – Contratista Tesorería

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA

Nit 860.034.313-7

CERTIFICA

Que el **HOSPITAL SAN VICENTE E.S.E. MUNICIPIO DE ROVIRA** con **NIT 8090057194**, en Oficio # de fecha 20250513, solicita la cancelacion de la cuenta de ahorros # **166600082100**. Por consiguiente la misma quedó en estado Cancelada en fecha 20250513.

La presente certificación se expide a solicitud del representante Legal de la Empresa a los 15 días del mes de Mayo del año 2025.

Cordialmente,

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA