



UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DEL CONTRATO DE Nro. 102-8-20330-24

LUGAR Y FECHA: Ciudad, Envigado **14 AGO 2025**

ORDENADOR DEL GASTO
UNIDAD POLICIAL: Mayor CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 75.107.969 de Manizales

CARGO: Jefe Unidad Prestadora De Salud Antioquia

DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO: Orden Interna No. 147 del 23 de octubre 2024

RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN: Resolución No. 00011 del 02 de enero del 2025

DATOS DEL CONTRATISTA: ARTHROMEDS S.A.

NIT: 900131246

REPRESENTANTE LEGAL: ISABEL INES SZIPINA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: Cedula de extranjería 273715 de Argentina

Entre las partes antes anotadas hemos convenido suscribir la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN**, previa las siguientes consideraciones:

1. DATOS DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

TIPO DE CONTRATO: Contrato de suministro

OBJETO Suministro de material de osteosíntesis para la atención quirúrgica de las diferentes patologías en la especialidad médica de ortopedia, neurocirugía y maxilofacial que requieran los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional Unidad Prestadora De Salud Antioquia Grupo 7.

INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN: N/A

FECHA DE EMISIÓN: N/A

FECHA DE VENCIMIENTO: N/A

100

VALOR INICIAL DEL CONTRATO Doscientos cinco millones con cero centavos moneda legal M/L (\$ 205.000.000,00)

FECHA DEL CONTRATO: 29/11/2024

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Cinco (05) meses y un (01) día.

VIGENCIA DEL CONTRATO: 4 Meses adicionales al plazo de ejecución

FORMA DE PAGO: 60 días siguientes a la radicación de la cuenta de cobro en la central de cuentas

SUPERVISOR O COORDINADOR DEL CONTRATO: IT HERLINSON ALBERTO CASTRILLON SERNA

CONTRATOS ADICIONALES PRORROGAS O MODIFICATORIOS: Modificación # 1 Con fecha 03-02-2025, se realiza adición por valor de \$ 102.500.000,00.

Modificación #2 Con fecha 28-03-2025, se realiza prorroga desde el 01/04/2025 hasta el 30/04/2025.

VALOR FINAL DEL CONTRATO Trescientos siete millones quinientos mil pesos con cero centavos moneda legal M/L (\$ 307.500.000,00)

FECHA DE TERMINACIÓN: 30/04/2025

2. IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

Los pagos efectuados se subordinaron a las asignaciones establecidas en el presupuesto conforme se indica a continuación:

CONTRATO u orden de compra	No. CDP* Y FECHA	VALOR FINAL	No. RPC**Y FECHA	VALOR FINAL
102-8-20330-24 Principal	SIIF 46324 del 01/10/2024 SFI 360 del 01/10/2024 SFI 361 del 01/10/2024	205.000.000,00	SIIF 59124 del 26/11/2024 SFI 618 del 26/11/2024 SIIF 16124 del 26/11/2024 SFI 619 del 26/11/2024	205.000.000,00
Adición	SIIF 29225 del 29/01/2025 SFI 7 del 29/01/2025	102.500.000,00	SIIF 30325 del 10/02/2025 SFI 20 del 10/02/2025	102.500.000,00

*Certificado de Disponibilidad Presupuestal
* Registro Presupuestal del Compromiso

Se deben señalar las modificaciones, adiciones, reducciones y/o liberaciones gestionadas con cargo a las imputaciones presupuestales del contrato.

3. GARANTÍA ÚNICA.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.: 420-47-994000043947

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No.: N/A

FECHA DE APROBACIÓN: 20/11/2024

CERTIFICADOS O ANEXOS DE MODIFICACIÓN: SI

Modificación	Observaciones
Modificación # 1	Con fecha 03-02-2025, se realiza adición por valor de \$ 102.500.000,00.
Modificación #2	Con fecha 28-03-2025, se realiza prórroga desde el 01/04/2025 hasta el 30/04/2025.

VIGENCIA FINAL DE LOS AMPAROS:

Riesgo asegurado	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	\$ 61.500.000,00	30/09/2024	30/10/2025
Calidad del servicio	\$ 153.750.000,00	30/10/2024	28/02/2026
Prestaciones sociales	\$ 15.375.000,00	30/10/2024	30/08/2028

4. ACTAS, CERTIFICACIONES, CONSTANCIAS O RECIBOS A SATISFACCIÓN:

Mediante los documentos que se relacionan a continuación, el Supervisor del contrato, certifica que **EL CONTRATISTA** entregó servicios, dentro de los plazos, condiciones y especificaciones técnicas establecidas en el contrato principal, sus adiciones y prórrogas, así:

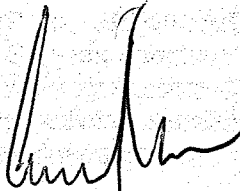
Contrato	CONSTANCIAS DE RECIBO A SATISFACCIÓN			FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA DÉBITO, NOTA CRÉDITO		
	Número	fecha	Valor recibido	Número	fecha	Valor
PRINCIPAL	1	2024-12-20	\$ 29.205.431,00	1	20/01/2025	29.205.431,00
	2	2025-02-12	\$ 18.374.404,00	2	12/03/2025	18.374.404,00
	3	2025-02-12	\$ 71.050.773,00	3	12/03/2025	71.050.773,00
	4	2025-02-12	\$ 53.747.944,00	4	12/03/2025	53.747.944,00
	5	2025-03-10	\$ 17.116.567,00	5	10/04/2025	17.116.567,00
	6	2025-03-10	\$ 12.471.575,00	6	10/04/2025	12.471.575,00
	7	2025-03-10	\$ 7.713.019,00	7	10/04/2025	7.713.019,00
	8	2025-03-10	\$ 2.238.737,00	8	10/04/2025	2.238.737,00
	9	2025-04-09	\$ 87.007.576,00	9	9/05/2025	87.007.576,00
	10	2025-04-09	\$ 7.364.756,00	10	9/05/2025	7.364.756,00
	11	2025-05-09	\$ 794.569,00	11	09/05/2025	794.569,00
TOTAL			\$ 307.085.351,00	TOTAL		\$ 307.085.351,00

12

Para constancia, se firma en la ciudad de Envigado

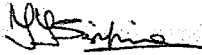
14 AGO 2025

POR LA POLICÍA NACIONAL,



Mayor **CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Antioquia

POR EL CONTRATISTA,



ISABEL INES SZIPINA
Representante legal
NIT: 900131246

SUPERVISOR DEL CONTRATO,

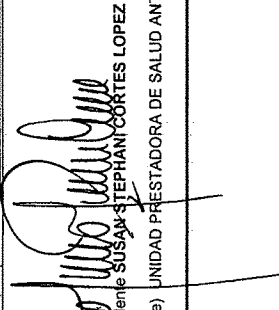


Intendente **HERLINSON ALBERTO CASTRILLON SERNA**
Supervisor del contrato

Elaborado por: IT. Herlinson Castrillon Serna
Revisado por: Abog Natalia Durango Petros
Fecha de elaboración: 01-08-2025
Ubicación C:\Actas liquidación\2025

PAGADOR: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIQUIA
NIT: 901363087-6
ESTADO DE PAGOS
miercoles, 30 de julio de 2025
FECHA

ORDEN DE PAGO	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	TIPO DE ID	IDENTIFICACION	NOMBRE RAZON SOCIAL	CDP	COMPROMISOS	OBLIGACIONES	DOCUMENTO COMPROMISO
137616825	2025-05-09 05:52:18	Pagada	\$ 794.569,00	\$ 31.782,00	\$ 762.787,00	NIT	900131246	ARTHROMEDS S.A.	46324	59124	102725	102-8-20330-24
100847825	2025-04-10 01:39:26	Pagada	\$ 17.116.567,00	\$ 750.051,00	\$ 16.366.516,00	NIT	900131246	ARTHROMEDS S.A.	27025	27025	66525	102-8-20330-24
100860025	2025-04-10 01:38:54	Pagada	\$ 12.471.575,00	\$ 549.428,00	\$ 11.922.147,00	NIT	900131246	ARTHROMEDS S.A.	27025	27025	66925	102-8-20330-24
100862125	2025-04-10 01:35:39	Pagada	\$ 7.713.019,00	\$ 353.957,00	\$ 7.359.062,00	NIT	900131246	ARTHROMEDS S.A.	29225	30325	67125	102-8-20330-24
105634425	2025-04-10 02:06:15	Pagada	\$ 2.238.737,00	\$ 89.549,00	\$ 2.149.188,00	NIT	900131246	ARTHROMEDS S.A.	27025	27025	67025	102-8-20330-24
137613425	2025-05-09 04:07:24	Pagada	\$ 87.007.576,00	\$ 3.697.323,00	\$ 83.310.253,00	NIT	900131246	ARTHROMEDS S.A.	29225	30325	103125	102-8-20330-24
137657525	2025-05-09 04:02:51	Pagada	\$ 7.364.756,00	\$ 294.590,00	\$ 7.070.166,00	NIT	900131246	ARTHROMEDS S.A.	29225	30325	101525	102-8-20330-24
64515925	2025-03-12 01:26:48	Pagada	\$ 18.374.404,00	\$ 765.597,00	\$ 17.608.817,00	NIT	900131246	ARTHROMEDS S.A.	27025	27025	39425	102-8-20330-24
64525725	2025-03-12 01:26:25	Pagada	\$ 71.050.773,00	\$ 2.911.645,00	\$ 68.139.128,00	NIT	900131246	ARTHROMEDS S.A.	27025	27025	39325	102-8-20330-24
5249225	2025-01-20 01:57:38	Pagada	\$ 29.205.431,00	\$ 1.139.013,00	\$ 28.066.418,00	NIT	900131246	ARTHROMEDS S.A.	46324	59124	235224	102-8-20330-24
64526425	2025-03-12 01:26:27	Pagada	\$ 53.747.944,00	\$ 2.181.216,00	\$ 51.566.728,00	NIT	900131246	ARTHROMEDS S.A.	27025	27025	39525	102-8-20330-24
TOTAL			\$ 307.086.351,00	\$ 12.764.141,00	\$ 294.321.210,00							DOCUMENTO NO CONTROLADO - VALIDO COMO SOPORTE CONTABLE PARA LIQUIDACION DE CONTRATOS


 Intendente SUSANA STEPHANI CORTES LOPEZ
 TESORERO (e) UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIQUIA