ACTA DE LIQUIDACIÓN DE COMÚN ACUERDO DEL CONVENIO IINTERADMINISTRATIVO No. SS-CDCVI-1427-2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA – SECRETARIA DE SALUD Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCON.

CONTRATISTA:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCON CON NIT 860.024.026-5
OBJETO:	"AUNAR ESFUERZOS ENTRE LA SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA Y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAULDE NEMOCÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO, CON EL FIN DE IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DEPARTAMENTAL "MÉDICO EN TU TERRITORIO, CUIDANDO TU SALUD", Y MEJORAR EL ACCESO A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LA SALUD EN LOS TERRITORIOS."
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	28 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE ACTA DE INICIO	02 DE ENERO DE 2025
NO. Y FECHA DE CDP	7100059904 DEL 2 DE ENERO DEL 2025
NO. Y FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	4600027207 DEL 16 DE ENERO DEL 2025
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE ($17.724.000).
VALOR ADICIÓN (CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE ($17.724.000).
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO	02 DE ENERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	01 DE SEPTIEMBRE DE 2025
PRÓRROGA (CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NO APLICA
FECHA DE TERMINACÍON	NO APLICA
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	01 DE SEPTIEMBRE DE 2025
ADICIÓN (CUANDO APLIQUE)	NO APLICA
VALOR DE LA ADICIÓN	NO APLICA
NO. Y FECHA DE CDP	NO APLICA

NO. Y FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL NO APLICA

SUSPENSIÓN (SEGÚN APLIQUE) NO APLICA
FECHA DE SUSPENSIÓN (SI SE LLEVÓ A CABO) NO APLICA
FECHA DE REINICIO (SI SE LLEVÓ A CABO) NO APLICA

CESION / TERMINACION ANTICIPADA (CUANDO APIQUE) NO APLICA

MODIFICACIONES CONTRACTUALES NO

(Nota: Relacione las modificaciones realizadas durante la ejecución del Contrato: adiciones en valor, prórrogas en tiempo y modificaciones, en orden cronológico de acuerdo con la fecha de firma de las mismas, si aplica.)

Modificación	Objeto	Fecha
NO APLICA	*NO APLICA*	*NO APLICA*

GARANTÍAS SI _____ NO___X__

SE REQUIERE AMPLIAR GARANTÍAS SI _____ NO___X__

EN CASO POSITIVO INDIQUE CUALES: _____

SUPERVISOR O INTERVENTOR JORGE TADEO RESTREPO AVENDAÑO
FECHA DEL INFORME FINAL SUPERVISA 18-09-2025

En virtud de lo establecido en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, se reunieron en Bogotá D.C., NEIDY ADRIANA TINJACA RUEDA, identificada con cédula de ciudadanía N° 52.965.058 en su calidad de SECRETARIA DE SALUD y PAOLA ANDREA ECHEVERRI GOMEZ, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía N° 38.879.063, en calidad de representante legal de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCON CON NIT 860.024.026-5, con el objeto de liquidar de mutuo acuerdo el presente convenio.

Que la presente acta de liquidación, se suscribe con fundamento en el informe final del supervisor presentado en SUPERVISA de fecha 18 de Septiembre de 2025

Que de acuerdo con el informe final suscrito por el Supervisor del convenio, el cual forma parte integral de la presente acta, el contratista o la parte del convenio durante el plazo de ejecución del contrato o convenio que

se liquida, acreditó el cumplimiento de sus obligaciones con el sistema integral de seguridad social, de conformidad con lo señalado en la ley 789 de 2002, en concordancia con la ley 828 de 2003 y demás normas complementarias.

Que los pagos efectuados en el desarrollo de la actividad contractual fueron

ORDENES DE PAGO	FECHA	VALOR
3300133241	17.02.2025	$4.431.000
3300134603	13.03.2025	$4.431.000
3300137501	11.04.2025	$2.215.500
3300143585	06.06.2025	$2.215.500
		$13.293.000

Que el balance financiero del contrato o convenio es el siguiente:

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato / Convenio	$17.724.000	
Valor Adiciones	$0	
Valor Pagado (contrato) o Valor ejecutado (convenio)		$13.293.000
Saldo a favor del Contratista o parte del convenio (cuando aplique)		$4.431.000
Saldo a favor de la Entidad para liberar (cuando aplique)		$0
Sumas iguales	$17.724.000	$17.724.000

El valor ejecutado del Convenio No. SS-CDCVI-1427-2024 asciende a la suma de DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE ($17.724.000), conforme se detalla en el estado financiero de la presente acta

Rendimientos Financieros

No Aplica

Documentos del Acta de Liquidación

Informe final de Ejecución, Informe Final de Supervisión, Evaluación del Proveedor.

Con fundamento en lo expuesto, las partes declaran que se encuentran a PAZ Y SALVO por todo concepto, una vez se efectúe el respectivo giro del saldo a favor del contratista, reflejado en el estado financiero de ésta Acta de liquidación.

SALVEDADES: NO APLICA

OBSERVACIONES: NO APLICA

Se suscribe la presente acta de liquidación en Bogotá, D.C. 08 OCT 2025

POR EL DEPARTAMENTO

NEIDY ADRIANA TINJACA RUEDA
Secretaria de Salud de Cundinamarca
Ordenador del Gasto

POR EL CONTRATISTA

PAOLA ANDREA ECHEVERRI GÓMEZ
Gerente
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCON
Contratista

Proyectó: Jorge Tadeo Restrepo Avendaño
Supervisora

Aprobó: Diego Fernando Charry
Director Administrativo y Financiero

Revisó: Rocio Tinoco Alonso
Liquidación DAF