
	ESE CENTRO SALUD DE PAYA		1/10/2025
	NIT: 826.002.226-3		2
	FORMATO: ACTA DE LIQUIDACIÓN		PG-FI-AP-01

FECHA PRESENTE ACTA	30/12/2025		ACTA N°: 01
CONTRATO	125-2025	FECHA	21/11/2025
OBJETO	ADQUISICIÓN DE DOTACIÓN HOSPITALARIA PARA LA ESE CENTRO DE SALUD DE PAYA, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN DE MINSALUD No 00001408 DEL 07 DE JULIO DE 2025		
VALOR DEL CONTRATO:	DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS DOS PESOS (\$246.964.302) M/CTE.		
PLAZO DE EJECUCIÓN	UN (1) MES		
CONTRATANTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE PAYA		
REPRESENTANTE LEGAL	ANA ISABEL CÁRDENAS RODRÍGUEZ		
CONTRATISTA	MARÍA ZORAIDA RINCÓN BAUTISTA		
SUPERVISOR	ANA ISABEL CÁRDENAS RODRÍGUEZ		
FECHA DE INICIO	21/11/2025		
ACTA DE PRORROGAS N° 1 EN DIAS	10 DIAS		
ACTA DE AMPLIACIÓN DE SUSPENSIÓN N°			
ACTA DE REINICIO N°			
ADICIONAL N° VALOR \$			

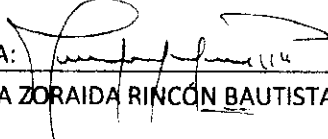
En el municipio de Paya, a los treinta (30) días del mes de diciembre del año 2025, se reunieron en la ESE CENTRO DE SALUD DE PAYA, por parte de la ESE: ANA ISABEL CÁRDENAS RODRÍGUEZ, identificada con la cédula de ciudadanía 24.183.031 de Tópaga, en calidad de Representante Legal de la Entidad y como SUPERVISORA del CONTRATO No. 125 de fecha 18/11/2025 y por parte del contratista MARÍA ZORAIDA RINCÓN BAUTISTA, identificado (a) con la C.C. No. 46.450.943, en su calidad de representante legal del CONTRATISTA JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S. con NIT. 901048992-1, con el fin de suscribir la presente ACTA DE LIQUIDACIÓN, en los siguientes términos:

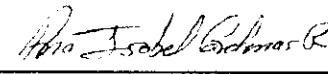
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO			
CONCEPTO	DEBE	HABER	
Valor inicial del contrato	\$ 246.964.302,00		
Anticipo	\$ -	\$ -	
Valor actas pagadas	\$ -	\$ 246.964.302,00	
Saldo por ejecutar	\$ -	\$ -	
Saldo a liberar	\$ -	\$ -	
Sumas iguales	\$ 246.964.302,00	\$ 246.964.302,00	

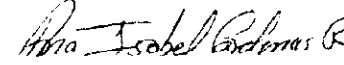
	ESE CENTRO SALUD DE PAYA	1/10/2025
	NIT: 826.002.226-3	2
	FORMATO: ACTA DE LIQUIDACIÓN	PG-FI-AP-01

<p>El suscrito SUPERVISOR del CONTRATO en mención, certifica que el CONTRATISTA cumplido a Satisfacción el objeto del contrato. Igualmente certificó que la CONTRATISTA cumplió con la totalidad de los aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos profesionales de conformidad con la normatividad vigente.</p> <p>No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.</p>							
OBSERVACIONES:							

EVALUACIÓN AL CONTRATISTA	
CUMPLIÓ	<input checked="" type="checkbox"/>
NO CUMPLIÓ	<input type="checkbox"/>

FIRMA: 
 MARÍA ZORAIDA RINCÓN BAUTISTA
 CC 46450943
 R/L JEZA SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.
 NIT. 901048992-1
CONTRATISTA

FIRMA: 
 ANA ISABEL CÁRDENAS RODRÍGUEZ
 CC 24183031
SUPERVISOR/INTERVENTOR

FIRMA: 
 ANA ISABEL CARDENAS RODRIGUEZ
 CC 24.183.031
GERENTE ESE