ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO N°. 1867 DEL 15 DE AGOSTO DE 2025

En el Municipio de Puerto Carreño, Departamento de Vichada, a los 27 días del mes noviembre del año 2025 se reunieron las siguientes personas: el señor **ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO** como Gerente del Hospital Departamental San Juan de Dios E.S.E, identificado con cédula de ciudadanía No. 86.044.126 expedida en Villavicencio; la Señora **ANA MARIA HERNANDEZ MOJICA** como Coordinadora Administrativa De Los Planes De Intervenciones Colectivas Departamental De La E.S.E., identificada con la cédula de ciudadanía No. 52932758 expedida en Bogotá y por otra parte la señora **JAXBLEIDY YERALDIN GARCIA ISAZA,** también mayor de edad, portadora de la Cédula de Ciudadanía N°. 1.007.599.262 en Yopal, **R/L** de la empresa **SERVICIOS ASESORIAS Y SUMINISTROS DEL VICHADA S.A.S. NIT: 901145053-1** quien para los efectos de esta acta de liquidación se denominará **EL CONTRATISTA,** hemos convenido realizar la liquidación por mutuo acuerdo del Contrato de Suministro **N°. 1867 DEL 15 DE AGOSTO DE 2025,** teniendo como soporte el informe final por parte del supervisor de fecha 26 de noviembre del 2025 y consecutivo de ingreso al área de Almacén N° 074 de Fecha 26 de noviembre de 2025 debidamente aprobado por el Supervisor y las demás certificaciones y manifestaciones de este último sobre cumplimiento contractual del contratista.

El Interventor/Supervisor deja constancia, en la presente Acta de Liquidación, que el contrato de **SUMINISTRO N°. 1867 DEL 15 DE AGOSTO DE 2025,** fue ejecutado con la calidad, cantidad y oportunidad contratada.

El Contratista asume la responsabilidad por reclamos, demandas y acciones legales que se encuentren en trámite o se tramiten en contra del Hospital Departamental San Juan de Dios E.S.E., por motivos que le sean imputados durante la ejecución del Contrato en mención.

El Contratista manifiesta que cumplió con sus obligaciones, en lo relacionado con el pago de las obligaciones laborales del personal contratado durante el desarrollo del contrato en mención. En tal sentido, el Supervisor deja constancia que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista con el Sistema General de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, de acuerdo con lo establecido en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, por lo tanto, garantiza al Hospital Departamental San Juan de Dios E.S.E. que no va a existir reclamación alguna por este concepto.

GENERALIDADES DEL CONTRATO

Que la ejecución del Contrato **N°. 1867 DEL 15 DE AGOSTO DE 2025,** suscrito entre el Hospital Departamental San Juan de Dios E.S.E. y la señora **JAXBLEIDY YERALDIN GARCIA ISAZA R/L SERVICIOS ASESORIAS Y SUMINISTROS DEL VICHADA S.A.S. NIT: 901145053-1,** en su calidad de contratista, se desarrolló de acuerdo con las siguientes características generales y particulares:

CONTRATO No.	**1867 DEL 15 DE AGOSTO DE 2025**
OBJETO:	**SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PUBLICIDAD Y MATERIAL INFORMATIVO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE INTEGRAN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) MUNICIPAL DE PUERTO CARREÑO; MEDIANTE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° 242 DE 2025; CELEBRADO ENTRE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE PUERTO CARREÑO Y EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E.**

CONTRATISTA:	**JAXBLEIDY YERALDIN GARCIA ISAZA R/L SERVICIOS ASESORIAS Y SUMINISTROS DEL VICHADA S.A.S**
SUPERVISOR:	**ANA MARIA HERNÁNDEZ MOJICA**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**CIENTO SESENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS ($166.932.300) M/CTE**
VALOR ADICION:	**N.A.**
PLAZO INICIAL:	**CIENTO SEIS (106) DIAS.**
FECHA DE INICIACIÓN:	**19 DE AGOSTO DE 2025**
FECHA DE TERMINACION:	**28 DE NOVIEMBRE DE 2025**
CDP No (con Fecha)	**3038 DEL 06 DE AGOSTO DE 2025**
RP No (con fecha)	**2907 DEL 15 DE AGOSTO DE 2025**

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

A. PRÓRROGAS

PRÓRROGA U OTRO SI No.	FECHA	PLAZO (meses o días)
N.A.	N.A.	N.A.
N.A.	N.A.	N.A.

B. SUSPENSIONES Y REINICIACIONES

ACTA No.	FECHA (DÍA, MES Y AÑO)
N.A.	N.A.
N.A.	N.A.

C. ADICIONES DE VALOR

ADICIÓN No.	FECHA	VALOR ($)
N.A.	N.A.	N.A.

CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO

PLAZO FINAL DEL CONTRATO (PLAZO INICIAL, MÁS PRORROGAS):	CIENTO SEIS (106) DIAS
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	27 DE NOVIEMBRE DE 2025
VALOR FINAL DEL CONTRATO (VALOR MÁS ADICIONES):	CIENTO SESENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS ($166.932.300) M/CTE
ACTA DE ENTREGA Y RECIBO FINAL:	N.A.

GARANTÍAS:

Compañía de Seguros	Póliza No.	Amparo	Vigencia		Valor asegurado	Fecha de aprobación por parte del Hospital
			Desde	Hasta		
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA S.A.	625-47-994000003188	CUMPLIMIENTO	15/08/2025	03/04/2026	$ 33,386,460.00	19-08-2025
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA S.A.	625-47-994000003188	CORRECTO FUNCIONAMIENTO	15/08/2025	03/04/2026	$50,079,690.00	19-08-2025
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA S.A.	625-47-994000003188	CALIDAD DEL SERVICIO	15/08/2025	03/04/2026	$50,079,690.00	19-08-2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

EL ESTADO DE CUENTA DEL ANTICIPO A LA FECHA ES:

CONCEPTO	VALOR
VALOR DEL ANTICIPO:	N.A.
VALOR AMORTIZADO EN ACTAS PARCIALES:	N.A.
No. 1: $ 0,00	N.A.
No. 2: $ 0,00	N.A.
VALOR AMORTIZADO EN ACTA FINAL:	N.A.
VALOR POR AMORTIZAR	N.A.

RELACIÓN CONSIGNACIONES DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS DEL ANTICIPO:

FECHA	VALOR NETO	CONSIGNADO EN CUENTA No.
	N.A.	N.A.
	N.A.	N.A.
TOTAL DEVOLUCIONES	N.A.	N.A.

Nota: Se debe anexar certificado del banco o de la entidad Fiduciaria, sobre rendimientos y retenciones.

RELACION FACTURAS

No Factura	Valor Factura	Estado (Pagada o pendiente por pagar)
FV416	$166.932.300,00	Pendiente Por Pagar
TOTAL FACTURAS	$166.932.300,00	

BALANCE PRESUPUESTAL

DESCRIPCION	VALOR ($)	% (CONTROL)
VALOR INICIAL CONTRATO	**$166.392.300,00**	**100%**
VALOR ADICIÓN No. (1, SEGÚN LO APROBADO CONTRACTUALMENTE)	**N.A.**	**N.A.**
VALOR ADICION No. (2, SEGÚN LO APROBADO CONTRACTUALMENTE)	**N.A.**	**N.A.**
VALOR INICIAL MAS ADICIONAL	**$166.392.300,00**	**100%**
VALOR ANTICIPO	**N.A.**	**N.A.**
VALOR AMORTIZADO DEL ANTICIPO	**N.A.**	**N.A.**
REEMBOLSO RENDIMIENTOS FINANCIEROS ANTICIPO	**N.A.**	**N.A.**
TOTAL FACTURAS	**$166.392.300,00**	**100%**
VALOR EJECUTADO	**$166.392.300,00**	**100%**
TOTAL PAGADO POR EL HOSPITAL = VALOR ACTAS PARCIALES	**$00,oo**	**N.A.**
VALORES NO EJECUTADO POR EL CONTRATISTA Y A LIBERAR A FAVOR DE LA E.S.E	**$0,00**	**0%**
VALOR A PAGAR POR EL HOSPITAL, CON SOPORTE EN ESTE ACTA DE LIQUIDACIÓN	**$166.392.300,00**	**100%**
TOTAL EJECUTADO	**$166.392.300,00**	**100%**

OBLIGACIONES PENDIENTES

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E.	EL CONTRATISTA
N.A.	**N.A.**
N.A.	**N.A.**

Que las partes expresan que aceptan la liquidación descrita en el presente documento, el cual regirá a partir de la fecha de suscripción de la misma.

Forma parte integral de la presente liquidación los siguientes documentos anexos:

Anexo No. 1 Facturas Del Contratista Y El Informe Del Supervisor.

Anexo No. 2 Soportes De Pagos Al SGSS.

Anexo No. 3 Certificado De Ingreso Al Área De Almacén De La Entidad

Anexo No. 4 Certificado del revisor fiscal o representante legal del pago de las obligaciones del Contratista con el aporte de sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA.

NOMBRES Y APELLIDOS: **JAXBLEIDY YERALDIN GARCIA ISAZA** **C.C. 1.007.599.262 de Yopal - Casanare** **CONTRATISTA R/L SASVI S.A.S**	
NOMBRE SUPERVISOR: **AANA MARIA HERNANDEZ MOJICA** **Coordinadora Administrativa De Los Planes De Intervenciones Colectivas Departamental De La E.S.E.**	
NOMBRE: ALVARO ALBERTO CARDOSO CASTRO **GERENTE** **Hospital Departamental San Juan de Dios E.S.E.**	

Original - Hospital Departamental San Juan de Dios
Copia: Supervisor, Contratista.

Proyectó:
ANA MARIA HERNÁNDEZ MOJICA
Coordinadora Administrativa de los PIC
En el Departamento de Vichada.

Revisó:
OSCAR DANIEL CORTÉS CARDONA
Jefe oficina Jurídica de la ESE

ENCARGADA DE REVERSAR SALDOS NO EJECUTADOS POR CONTRATISTA
NEIDA A. ESCOBAR CARILLO
Técnico, Presupuesto
Oficina Presupuesto