## 1. TIPO DE CONTRATO:

| CARTA ACEPTACION OFERTA CAO | | ORDEN DE SERVICIO OS | OS-027-2025 | ORDEN DE COMPRA A COC | | CONTRATO GJ | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

## 2. FECHA DE SUSCIPCION CONTRATO: 15/12/2025

## 3. DESCRIPCIÓN GENERAL:

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | C&G INGENIERIA Y PROYECTOS SAS |
| NIT (SI ES PERSONA JURIDICA) | 900070192-1 |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA SI ES PERSONA NATURAL | NO APLICA |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA | CARLOS ARTURO VEGA GARCIA |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA | 16662743 de Cali |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR /INTERVENTOR | EVERARDO GARCIA RAMIREZ |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR | 16.640.478 |
| INTEGRANTES Y PORCENTAJES DE PARTICIPACIÓN EN UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO | NO APLICA |
| OBJETO | Realizar desmonte y reinstalación equipos de aire acondicionado sistema VRF del área sala 2 y áreas de segundo piso y traslado de unidades del área de servicios administrativos al área del pasillo exterior segundo piso |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO. | 250329 |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL NO. | 250773 |
| CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DE LA(S) ADICIÓN(ES) NO. *(CUANDO APLIQUE)* | NO APLICA |
| CERTIFICADO(S) DE REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA(S) ADICIÓN(ES) NO. *(CUANDO APLIQUE)* | NO APLICA |

## 4. VALORES Y ESTADO FINANCIERO:

| DESCRIPCIÓN | VALOR |
|---|---|
| Valor inicial | $200.522.854 |
| Valor de la(s) adición(es) | $0 |
| Valor total del contrato | $200.522.854 |
| Saldo a favor del contratista | $0 |
| Saldo a favor del Hospital | $0 |
| Valor total ejecutado del contrato | $200.522.854 |

## 5. PLAZO DE EJECUCIÓN

### 5.1. INICIO DE EJECUCIÓN Y PRÓRROGAS

| DESCRIPCIÓN | PLAZO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| Plazo inicial de ejecución | Desde *(19/12/2025)* *hasta (31/12/2025)* | NO APLICA |
| Prórroga No. 1 *(cuando aplique)* | NO APLICA | NO APLICA |
| Prórroga No. 2 *(cuando aplique)* | NO APLICA | NO APLICA |
| Prórroga No. 3 *(cuando aplique)* | NO APLICA | NO APLICA |
| Terminación anticipada *(cuando aplique)* | NO APLICA | NO APLICA |

### 5.2. ACTA DE SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN

| DESCRIPCIÓN | FECHA DE SUSCRIPCIÓN *(dd/mmm/aaaa)* | TIEMPO *(meses / días)* | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| Acta de Suspensión | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Acta de Reanudación | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Tiempo total de suspensión | | NO APLICA | NO APLICA |

## 6. MODIFICACIONES Y ACLARACIONES CONTRACTUALES

| NÚMERO | TIPO | DETALLE |
|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |

## 7. ESTADO JURÍDICO

| NOVEDAD | No. RESOLUCIÓN | FECHA DE EJECUTORIA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| Multas | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Incumplimiento | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| Caducidad | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |

### 7.1. OTROS

| NOVEDAD | FECHA *(dd/mmm/aaaa)* | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| Transacciones | NO APLICA | NO APLICA |
| Cesiones | NO APLICA | NO APLICA |
| Conciliaciones | NO APLICA | NO APLICA |
| Compensaciones | NO APLICA | NO APLICA |
| Otros (cuáles) | NO APLICA | NO APLICA |

## 8. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES.

El Supervisor verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista al Sistema General de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

### 8.1. PERSONA NATURAL

Verificación de la planilla de aportes correspondiente al último pago

| OBLIGACIÓN | NÚMERO DE PLANILLA Y FECHA DE PAGO A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | NO APLICA |

**8.2. PERSONA JURÍDICA**

Verificación de la planilla de aportes correspondiente al último pago

| FECHA *(dd/mmm/aaaa)* | NOMBRE | CARGO |
|---|---|---|
| 24/12/2025 | CARLOS ARTURO VEGA | REPRESENTANTE LEGAL |

9. GARANTÍAS

| GARANTIAS APROBADAS | SI | NO | NO APLICA |
|---|---|---|---|
| POLIZA CUMPLIMIENTO | X | | |
| POLIZA DE CALIDAD | X | | |
| POLIZA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | X | | |
| POLIZA DE ESTABILIDAD DE OBRA | | | X |
| POLIZA DE BUEN MANEJO DEL PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO | X | | |
| POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | X | | |
| PAGARÉ DE RESPALDO | | | X |
| ***ARTÍCULO 44. Estatuto Interno Contratación. GARANTÍA PRESUNTA.*** | X | | |

**10. CAUSAS DE TERMINACIÓN ANTICIPADA**

| CAUSA | OBSERVACIONES |
|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA |

11. **DECLARACIÓN DE LAS PARTES:** De conformidad a lo establecido en la presente acta, se verificó el cumplimiento del contrato y de sus obligaciones hasta la fecha, por las partes.

Igualmente, las partes manifiestan que renuncian a cualquier reclamación por vía administrativa, judicial o extrajudicial por eventuales perjuicios, pues declaran no haberlos sufrido durante la ejecución del

contrato, por consiguiente, se suscribe sin salvedades la presente liquidación y dejando en claro que ambas partes cumplieron con sus obligaciones emanadas del contrato que aquí se liquida

**12. SALVEDADES:**

NO APLICA

Para constancia de lo anterior, se firma la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN**, en el Municipio de Cali, a los 31 días del mes de Marzo de 2026

CONTRATANTE

**HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIÁTRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E**
**MARIA FERNANDA BURGOS CASTILLO**

CONTRATISTA

**CARLOS ARTURO VEGA GARCIA**
**C.C 16.662.743 de Cali**

**SUPERVISOR /INTERVENTOR**

**EVERARDO GARCIA RAMIREZ**
**LIDER SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

**Revisión Jurídica: Magali Ramos Calderón -jefe Oficina Asesora de Jurídica**