

 Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.	ACTA DE LIQUIDACION DE CONTRATOS	CÓDIGO	FOR-DES-24
		VERSIÓN	02
		VIGENCIA	NOVIEMBRE 2024

1. TIPO DE CONTRATO:

CARTA ACEPTACION OFERTA CAO		ORDEN DE SERVICIO OS		ORDEN DE COMPRA OC		CONTRATO GJ	GJ-034-2025
-----------------------------------	--	----------------------------	--	--------------------------	--	----------------	-------------

2. FECHA DE SUSCIPCION CONTRATO: 6/10/2025

3. DESCRIPCIÓN GENERAL:

NOMBRE DEL CONTRATISTA	VISUALSTOCK S.A.S
NIT (SI ES PERSONA JURIDICA)	900.515.527-5
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA SI ES PERSONA NATURAL	No aplica
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA	JULIO CESAR VELEZ GUTIÉRREZ
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA	16497490
NOMBRE DEL SUPERVISOR /INTERVENTOR	MARTÍNEZ & MANRIQUE ARQUITECTURA E INGENIERÍA S.A.S
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR	900.596.808-6
INTEGRANTES Y PORCENTAJES DE PARTICIPACIÓN EN UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO	No aplica
OBJETO	REPOSICIÓN DE CUBIERTA Y SISTEMA PLUVIAL EN ÁREA COMEDOR PASILLO, EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIÁTRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO.	250268 DE 2025
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL NO.	250635 DEL 7 DE OCTUBRE DE 2025
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

 Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.	ACTA DE LIQUIDACION DE CONTRATOS	CÓDIGO	FOR-DES-24
		VERSIÓN	02
		VIGENCIA	NOVIEMBRE 2024

4. VALORES Y ESTADO FINANCIERO:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor inicial	\$ 671.514.115
Valor de la(s) adición(es)	\$ 0
Valor total del contrato	\$ 671.514.115
Saldo a favor del contratista	\$ 0
Saldo a favor del Hospital	\$ 0
Valor total ejecutado del contrato	\$ 671.514.115

5. PLAZO DE EJECUCIÓN

5.1. INICIO DE EJECUCIÓN Y PRÓRROGAS

DESCRIPCIÓN	PLAZO	OBSERVACIONES
Plazo inicial de ejecución	Desde (15/10/2025) hasta (31/12/2025)	
Prórroga No. 1 (cuando aplique)	No aplica	
Prórroga No. 2 (cuando aplique)	No aplica	
Prórroga No. 3 (cuando aplique)	No aplica	
Terminación anticipada (cuando aplique)	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		
Acta de Reanudación	No aplica		
Tiempo total de suspensión		No aplica	

6. MODIFICACIONES Y ACLARACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO	TIPO	DETALLE
No aplica		

7. ESTADO JURÍDICO

NOVEDAD	No. RESOLUCIÓN	FECHA DE EJECUTORIA	OBSERVACIONES
Multas	No aplica		
Incumplimiento	No aplica		
Caducidad	No aplica		

 Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.	ACTA DE LIQUIDACION DE CONTRATOS	CÓDIGO	FOR-DES-24
		VERSIÓN	02
		VIGENCIA	NOVIEMBRE 2024

7.1. OTROS

NOVEDAD	FECHA (dd/mmm/aaaa)	OBSERVACIONES
Transacciones	No aplica	
Cesiones	No aplica	
Conciliaciones	No aplica	
Compensaciones	No aplica	
Otros (cuáles)		

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	

8.2 PERSONA JURÍDICA

Verificación de certificación expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo a los requerimientos de ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato.

FECHA (dd/mmm/aaaa)	NOMBRE	CARGO
31/12/2025	JULIO CESAR VELEZ GUTIERREZ	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 EXTRA CONTRACTUAL	X		
PAGARÉ DE RESPALDO			X

 Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.	ACTA DE LIQUIDACION DE CONTRATOS	CÓDIGO	FOR-DES-24
		VERSIÓN	02
		VIGENCIA	NOVIEMBRE 2024

ARTÍCULO 44. Estatuto Interno Contratación. GARANTÍA PRESUNTA.	X		
--	---	--	--

10. CAUSAS DE TERMINACIÓN ANTICIPADA

CAUSA	OBSERVACIONES
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: Ninguna

Para constancia de lo anterior, se firma la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN**, en el Municipio de Cali, a los 17 días del mes de Abril de 2026

CONTRATANTE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO
UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E
MARIA FERNANDA BURGOS CASTILLO
GERENTE

CONTRATISTA

JULIO VÉLEZ GUTIERREZ
REPRESENTANTE LEGAL/PRESTADOR DEL SERVICIO
C.C 16.497.490 de Buenaventura

CARLOS DAVID MARTÍNEZ VÉLEZ
SUPERVISOR/INTERVENTOR
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

Revisión Jurídica: - jefe Oficina Asesora de Jurídica