GOBERNACIÓN DEL CESAR
ACTA DE LIQUIDACIÓN

En Valledupar - Cesar, a los 12 días del mes de abril del año 2024, entre los suscritos a saber SERGIO ANDRES GIL CELIS, identificado con CC número 80760391, Representante Legal de E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRÉS en calidad de contratista, JUAN CARLOS MINDIOLA GARCIA, identificado con CC número 77020438 en calidad de Secretario de Salud (E), y AVELINA IGUARAN MOLINA, identificado con CC número 1065581129 en calidad de supervisor(es), proceden a suscribir el acta de liquidación bilateral del contrato número **2023030026**, dando estricto cumplimiento a lo establecido en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007, y Decreto 1510 del 2013 compilado por el decreto 1082 del 2015.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA (CON OFERTAS)
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN	CDO-SSA-0002-2023
TIPO DE CONTRATACIÓN	OTRO
JUSTIFICACIÓN DE CONTRATACIÓN	CONTRATOS O CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS (CON VALOR)
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	2023030026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	8 DE JUNIO DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO CONCURRIR EN LA FINANCIACION DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN ANDRÉS-DE CHIRIGUANÁ -CESAR.	
CONTRATISTA	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRÉS
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	892300175-4
REPRESENTANTE LEGAL	SERGIO ANDRES GIL CELIS
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	80760391
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 526.893.440,00
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$ 0,00
VALOR REDUCIDO DEL CONTRATO	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 526.893.440,00
VALOR APORTADO POR LA ENTIDAD	$ 526.893.440,00
VALOR APORTADO POR OTRAS ENTIDADES	$ 0,00
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS EL DEPARTAMENTO DEL CESAR, REALIZARÁ UN PRIMER DESEMBOLSO POR EL CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONVENIO, EQUIVALENTE A DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS ($263.446.720) MCT PREVIO AL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTES REQUISITOS: A. QUE SE HAYA PERFECCIONADO EL CONTRATO CON LA FIRMA DE LAS PARTES. B. QUE SE HAYA EXPEDIDO POR LA GOBERNACIÓN DEL CESAR EL CORRESPONDIENTE REGISTRO PRESUPUESTAL. C. QUE SE HAYA CONSTITUIDO POR PARTE DEL CONTRATISTA, LA GARANTÍA ÚNICA DE AMPARO DE PRIMER DESEMBOLSO. D. QUE SE PRESENTE LA CUENTA DE COBRO RESPECTIVA POR PARTE DEL CONVINIENTE CON TODOS SUS SOPORTES. E. QUE SE PRESENTE LA AUTORIZACIÓN ESCRITA DEL SUPERVISOR PARA EL DESEMBOLSO DEL PAGO UN SEGUNDO DESEMBOLSO CORRESPONDIENTES A 15 DÍAS, DEL 15 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2023, POR VALOR DE VEINTI TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS ($23.446.720) MC Y SEIS (6) DESEMBOLSOS IGUALES MENSUALES POR VALOR DE CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000) MC, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LAS METAS MENSUALES PACTADAS, DEBIDAMENTE CERTIFICADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONVENIO. NOTA: DICHOS DESEMBOLSOS REQUERIRÁN ADEMÁS DE LA CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO, PAZ Y SALVO DE LOS PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (AFP, EPS Y ARL) Y PARAFISCALES: SENA, ICBF Y CCF, CONFORME LOS REQUERIMIENTOS DE LEY.	
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	6 MES(ES) Y 15 DÍA(S)
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
PLAZO REDUCIDO DEL CONTRATO	N/A
PLAZO SUSPENDIDO DEL CONTRATO	N/A
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	6 MES(ES) Y 15 DÍA(S)
FECHA DE INICIO	15 DE JUNIO DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN	29 DE DICIEMBRE DE 2023
INTERVENTOR – IDENTIFICACIÓN INTERVENTOR	N/A
INTERVENTOR – NOMBRE DEL INTERVENTOR	N/A
INTERVENTOR – FECHA DE DESIGNACIÓN	N/A

SUPERVISORES DEL CONTRATO

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DESIGNACIÓN
1065581129	AVELINA IGUARAN MOLINA	15 DE JUNIO DE 2023

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP

N°	538	VALOR	$ 5.289.595,00	FECHA	30 DE MARZO DE 2023
N°	419	VALOR	$ 805.315.697,00	FECHA	27 DE FEBRERO DE 2023

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP

N°	4282	VALOR	$ 36.561.763,00	FECHA	8 DE JUNIO DE 2023
N°	4281	VALOR	$ 3.438.237,00	FECHA	8 DE JUNIO DE 2023

RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	05 - 2.3.3.01.02.005 - 30 - TRANSFERENCIAS PARA EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO; 05 - 2.3.3.01.02.005 - 30-1 - TRANSFERENCIAS PARA EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO

Formato No. 1081 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

3. PAGOS DE IMPUESTOS Y PUBLICACIONES REALIZADOS POR EL CONTRATISTA

IMPUESTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	NÚMERO LIQUIDACIÓN	FECHA DE PAGO	NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE
NO SE REGISTRARON IMPUESTOS EN ESTE CONTRATO						

4. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA

ASEGURADORA	N° DE POLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	18-44-101089908	CUMPLIMIENTO	$ 52.689.344,00	08/06/2023 AL 22/06/2024	2023030026
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	18-44-101089908	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	$ 263.446.720,00	08/06/2023 AL 22/05/2024	2023030026
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	18-44-101089908	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES O INDEMNIZACIONES LABORES	$ 26.344.672,00	08/06/2023 AL 22/12/2026	2023030026
APROBACIÓN DE GARANTÍAS - RESOLUCIÓN Y FECHA			CO1.WRT.11896319 DEL 15 DE JUNIO DE 2023		

5. PROGRAMACIÓN DE PAGOS

N°	TIPO	VALOR	AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO	MENOS GLOSAS	N° ORDEN PAGO	COMPROBANTE DE EGRESO		VALOR CANCELADO	VALOR POR PAGAR
						N°	FECHA		
1	DESEMBOLSO	$ 263.446.720,00		$ 0,00	9160	11211	21/07/2023	$ 263.446.720,00	$ 0,00
2	PAGO	$ 23.446.720,00		$ 0,00	11664	14314	01/09/2023	$ 23.446.720,00	$ 0,00
3	PAGO	$ 40.000.000,00		$ 0,00	13522	15808	21/09/2023	$ 40.000.000,00	$ 0,00
4	PAGO	$ 40.000.000,00		$ 0,00	15559	18243	19/10/2023	$ 40.000.000,00	$ 0,00
5	PAGO	$ 40.000.000,00		$ 0,00	16547	19409	09/11/2023	$ 40.000.000,00	$ 0,00
6	PAGO	$ 40.000.000,00		$ 0,00	19587	22390	14/12/2023	$ 40.000.000,00	$ 0,00
7	PAGO	$ 40.000.000,00		$ 0,00	20302	23235	22/12/2023	$ 40.000.000,00	$ 0,00
8	PAGO	$ 40.000.000,00		$ 0,00	218, 219	749, 750	08/02/2024, 08/02/2024	$ 40.000.000,00	$ 0,00
TL:		$ 526.893.440,00	$ 0,00					$ 526.893.440,00	$ 0,00

De acuerdo a lo anterior, se obtiene lo siguiente:

El valor ejecutado durante el contrato fue por **QUINIENTOS VEINTISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA CON 00/100.- PESOS M/CTE ($ 526.893.440,00).**

6. RENDIMIENTOS FINANCIEROS

NO APLICA

7. RELACIÓN DE ACTAS SUSCRITAS HASTA LA FECHA

NOMBRE O TIPO	FECHA SUSCRIPCIÓN	MOTIVO DEL ACTA
INICIO	15-06-2023	DA POR INICIADO EL CONTRATO
desembolso #01	18-07-2023	DEL 15/06/2023 AL 15/06/2023
informe parcial #02	23-08-2023	DEL 16/06/2023 AL 30/06/2023
informe parcial #03	15-09-2023	JULIO DE 2023
informe parcial #04	13-10-2023	AGOSTO DE 2023
informe parcial #05	03-11-2023	SEPTIEMBRE DE 2023
informe parcial #06	06-12-2023	OCTUBRE DE 2023
informe parcial #07	19-12-2023	NOVIEMBRE DE 2023
informe parcial #08	08-02-2024	DEL 01/12/2023 AL 29/12/2023

8. RELACIÓN DE MODIFICACIONES AL CONTRATO SUSCRITOS HASTA LA FECHA

MODIFICATORIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN		MOTIVO DE LA MODIFICACIÓN
		PLAZO CONTRATO	VALOR CONTRATO	
NO SE REALIZARON MODIFICACIONES EN ESTE CONTRATO				

9. SALDO A FAVOR

9.1. SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA

Con base al informe financiero consignado en el numeral cinco (5), denominado programación de pagos, las partes contratantes manifiestan que al contratista le queda un saldo a favor de: CERO CON 00/100.- PESOS M/CTE. ($ 0,00) M/C, por concepto de los valores pactados en el contrato de Otro número 2023030026 de fecha 8 de junio de 2023, Una vez el departamento gire los recursos adeudados, las partes se declararan a paz y salvo de las obligaciones contraídas por el departamento.

9.2. SALDO A FAVOR DEL GOBERNACIÓN DEL CESAR

Formato No. 1081 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

A la fecha de liquidación del presente contrato no existe saldo a favor del Gobernación del Cesar, toda vez que el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del presente contrato, existiendo para el Departamento la obligación de girar los recursos comprendidos a través del mismo, como en efecto se realizó.

10. OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Durante la ejecución del presente contrato, el supervisor verificó y certificó el cumplimiento por parte del contratista de sus obligaciones AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DEL 2023 (SALUD, PENSIÓN Y ARP). Adicionalmente, se deja constancia que el Contratista allegó las Planillas relacionadas así:

NÚMERO PLANILLA	VALOR APORTE	MES AL QUE CORRESPONSE EL APORTE
9453329328	$ 15.291.000,00	MES DE MAYO DE 23
9453303394	$ 2.685.600,00	MES DE MAYO DE 23
9453329325	$ 18.800.100,00	MES DE MAYO DE 23
9453303394	$ 2.685.600,00	MES DE MAYO DE 23
9453329325	$ 18.800.100,00	MES DE MAYO DE 23
9453329328	$ 15.291.000,00	MES DE MAYO DE 23
9454141561	$ 41.173.000,00	MES DE JULIO DE 23
9455417433	$ 41.145.000,00	MES DE AGOSTO DE 2023
9456747923	$ 41.803.300,00	MES DE SEPTIEMBRE DE 2023
9457991386	$ 41.732.800,00	MES DE OCTUBRE DE 2023
9459489234	$ 43.213.000,00	MES DE NOVIEMBRE DE 23
9461550549	$ 44.937.100,00	MES DE DICIEMBRE DE 23

11. SANCIONES

Durante la ejecución del contrato no se interpusieron sanciones a cargo de ninguna de las partes.

12. DECLARACIONES POR LAS PARTES

En atención a las condiciones de ejecución del presente contrato se declara por las partes que no se presentó ningún indicio de subordinación.

13. PAZ Y SALVO

Con base en la presente acta, las partes contratantes se declaran a paz y salvo de todas y cada una de las obligaciones contraídas, con ocasión del CONTRATO DE OTRO número 2023030026 y con lo señalado en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Se deja constancia que el acta de liquidación se suscribe dentro del término legal para el efecto, se firma por los que en ella intervienen, en Valledupar a los 12 días del mes de abril del año 2024.

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE041224142	**FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE041224133**
SERGIO ANDRES GIL CELIS Rep. Legal de E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRÉS **CONTRATISTA**	AVELINA IGUARAN MOLINA **SUPERVISOR** **PROFESIONAL ESPECIALIZADO**

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE041224132
JUAN CARLOS MINDIOLA GARCIA **SECRETARIO DE SALUD (E)**

Formato No. 1081 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados. Impreso por AVELINA IGUARAN MOLINA el día: 12 de abril de 2024