**LA SUSCRITA GERENTE DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE MOSQUERA**

**CERTIFICA QUE:**

Para garantizar el correcto desarrollo de las obligaciones establecidos en el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO del Plan de Intervenciones Colectivas a suscribirse entre la Alcaldía Municipal de Mosquera y el Hospital María Auxiliadora ESE del Municipio de Mosquera Cundinamarca, éste último, garantiza la designación de un profesional responsable del seguimiento integral de la ejecución contractual, de conformidad con lo establecido en la Resolución 1597/ 2025.

Cordialmente,

**JUANITA CORRAL CASTILLO**
**GERENTE**

Elaboro: Diana Maritza Moreno M.
Revisó: sandra Milena Yete Torres – Abogada Externa


Sede Principal: Calle 3 N° 2-15 Este
Teléfono: 601 355 8420
Urgencias: Calle 2 N° 2-38 Este
Teléfono: 601 355 8420 Ext. 02
E-mail: info@esemariaauxiliadora.gov.co
Código Postal: 250040

# ACTA DE LIQUIDACIÓN
# CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 001 -2023

Entre los suscritos a saber **LAURA MARCELA PULIDO VARGAS**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.073.235.203 expedida en Mosquera, en su calidad de Supervisor, quien se haya facultado por la cláusula de supervisión y vigilancia del Contrato Interadministrativo No. 001 de 2023,la cual establece que dicho supervisor tendrá entre otras, la atribución de liquidar el contrato, quien para los efectos legales derivados del presente documento se denominará **EL SUPERVISOR**, por una parte, y por la otra, **CLAUDIA EUNICE YAZO CASTAÑEDA** mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía Número 20.983.461 Expedida en Tabio actuando como representante legal de la Hospital María Auxiliadora Empresa Social del Estado del municipio de Mosquera, y quien en el presente documento se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido de mutuo acuerdo dar por terminado con efectos jurídicos y fiscales el Contrato de Interadministrativo No. 001-de 2023, , el cual se regirá por la siguientes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMERA. - GENERALIDADES:** Que el contrato tiene como datos generales los siguientes:

| 1. GENERALIDADES | |
|---|---|
| ***Contratista*** | Hospital María Auxiliadora Empresa Social del Estado del municipio de Mosquera |
| ***Nit./ CC*** | 832.010.436-9 |
| ***Contrato No*** | 001-2023 |
| ***Naturaleza de Contrato*** | Contrato de Interadministrativo |
| ***Objeto*** | COMPRAVENTA DE SERVICIOS DE SALUD QUE CONSISTE A EJECUTAR TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN EL LINEAMIENTO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2023. |
| ***Valor Total del contrato*** | El valor total del presente contrato es por la suma de **OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE ($ 875.626.325).** |
| ***Fecha de Iniciación*** | 01/03/2023 |
| ***Prorrogas*** | N/A |
| ***Fecha de Terminación*** | 31/12/2023 |
| ***Tiempo total de Ejecución del contrato*** | DIEZ (10) MESES |

**CLÁUSULA SEGUNDA. - IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** Que el contrato se encuentra amparado por las siguientes apropiaciones presupuestales:

| 2. APROPIACIONES PRESUPUESTALES | | | |
|---|---|---|---|
| **CLASE DE APROPIACIÓN** | **FECHA** | **NUMERO** | **VALOR** |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 16/01/2023<br>25/04/2023 | 2023000343<br>2023001798 | $678.488.205<br>$ 197.138.120 |
| **REDUCCION DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | N/A | N/A | N/A |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 24/02/2023<br>11/07/2023 | 2023001090<br>2023002650 | $678.488.205<br>$ 197.138.120 |

**CLÁUSULA TERCERA. - BALANCE FINANCIERO:** Las partes acuerdan que el cuadro que a continuación se establece, contiene el balance financiero del contrato:

| 3. BALANCE FINANCIERO | | |
|---|---|---|
| ***No Comprobante De Egreso*** | ***Fecha*** | ***Valor*** |

| | | |
|---|---|---|
| EGR-2023003441 | 24/05/2023 | 40.669.850 |
| EGR-2023004392 | 26/06/2023 | 57.157.576 |
| EGR-2023004751 | 07/07/2023 | 77.971.250 |
| EGR-2023006339 | 22/08/2023 | 78.833.439 |
| EGR-2023007834 | 02/10/2023 | 75.727.974 |
| EGR-2023007834 | 02/10/2023 | 15.173.875 |
| EGR-2023008659 | 24/10/2023 | 17.856.687,5 |
| EGR-2023008659 | 24/10/2023 | 122.605.690,5 |
| *VALOR TOTAL PAGADO* | | $ 485.996.342 |

| | |
|---|---|
| ***Valor Inicial*** | **$ 678.488.205** |
| *Valor Adicionado* | **$ 197.138.120** |
| ***Valor Total Del Contrato*** | **$ 875.626.325** |
| ***Valor Ejecutado*** | **$ 875.626.325** |
| ***Saldo A Favor Del Contratista*** | **$ 389.629.983** |
| *Saldo A Favor De La Entidad A Liberar* | 0 |

**CLÁUSULA CUARTA. - PAGO DEL SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:** Teniendo en cuenta el balance financiero final establecido en la cláusula anterior, se procederá a efectuar el pago por parte de la Secretaría de Hacienda Municipal, a favor del CONTRATISTA, por la suma de: **TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MCTE ($ 389.629.983)** EL cual se hará previo cumplimiento por parte de LA CONTRATISTA de los requisitos para el pago establecidos en la cláusula forma de pago del contrato que aquí se da por terminado. **PARÁGRAFO:** Una vez efectuado el pago correspondiente, las partes se declaran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto relativo al Contrato de Interadministrativo No. 001-de 2023. **CLÁUSULA QUINTA. - RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA:** La suscripción del presente acto no exime al CONTRATISTA de las responsabilidades derivadas de la ejecución del contrato, por hechos u omisiones que le sean imputables y que causen daño o perjuicio a las entidades y/o dependencias beneficiarias de la ejecución del contrato. La presente acta de terminación bilateral constituye plena prueba para los procesos que se puedan derivar por la celebración y ejecución del Contrato de Interadministrativo No. 001-de 2023. Para constancia de lo anterior, se firma en el Municipio de Mosquera a los veinte (20) días del mes de diciembre del año dos mil veintitrés (2023).

**LAURA MARCELA PULIDO VARGAS**
**SUPERVISOR**

**HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA**
**GERENTE CLAUDIA EUNICE YAZO CASTAÑEDA**
**Contratista**

Elaboró: NATALIA GRAJALES G/L-PU

**ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO INTERADMNISTRATIVO No. 006 DE 2024, DE FECHA 21 DE MARZO DE 2024, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE MOSQUERA - CUNDINAMARCA Y HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA**

Entre los suscritos a saber: **PEDRO SANTIAGO RODRIGUEZ BETANCOURT**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.136.882.527** expedida en Bogotá, en su calidad de Secretario de Privado, de acuerdo con la Decreto de nombramiento No. 003 de 2024 y Acta de Posesión No. 02 del 01 de enero de 2024 quien se haya facultado para celebrar esta clase de contratos de conformidad con la Resolución No.151 de 31 de mayo de 2024, "*Por la cual se delega la ordenación del gasto en la gestión contractual y se deroga la Resolución 134 de 2024, corregida por la Resolución 137 de 2024 y prorrogada por la Resolución 138 de 2024*" y quien para los efectos legales derivados del presente contrato se denominará **EL MUNICIPIO**, por una parte, y por la otra, **HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MOSQUERA – CUNDINAMARCA, NIT 832.010.436-8** representado legalmente por **MONICA YICED RAMIREZ HUERTAS** mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.070.707.870 expedida en La Vega, y quien en el presente acto se denominará **LA CONTRATISTA**, hemos convenido de mutuo acuerdo dar por terminado con efectos jurídicos y fiscales, a partir del día siete (07) de septiembre de dos mil veinticuatro (2024), el contrato interadministrativo 006 de 2024 de fecha veintiuno (21) de marzo del mismo año. Acto jurídico que se celebra previas las siguientes consideraciones: a) Que el día veintiún (21) de marzo de dos mil veinticuatro (2024), las partes suscribieron el contrato de interadministrativo No. 006-2024; b) Que el objeto del contrato consistió en la: "***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) PARA EL PRIMER SEMESTRE DE 2024***"; c) Que el plazo de ejecución inicial del contrato se estableció en cuatro (04) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, la cual se firmó con fecha veintidós (22) de marzo de dos mil veinticuatro (2024); d) Que el valor inicial del contrato fue de: **TRESCIENTOS VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($322.860.800)**; e) Que el día diecisiete (17) de junio de dos mil veinticuatro (2024) se adicionó y prorrogó el contrato interadministrativo No. 006 – 2024 así: adición No. 01 por valor de **CIENTO SESENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE (161.430.400)**, y se prorroga por UN (1) MES y QUINCE (15) DÍAS, con fecha de terminación el día seis (6) de septiembre de dos mil veinticuatro (2024). f) Que la supervisión del contrato fue ejercida por la Dirección de Salud Pública, g) Que el **Hospital María Auxiliadora Empresa social del Estado del Municipio de Mosquera**, presentó carta de solicitud de liquidación bilateral del contrato interadministrativo 006-2024, fundamentado en "*el hecho cierto e indiscutible que como consecuencia de los hechos de orden público (Paro Nacional de Camioneros) iniciado el día 3 de septiembre y concluido el 6 de septiembre no fue posible cumplir con las actividades programadas para los días de paro*", generando un saldo a favor de la entidad , h) que de acuerdo con la cláusula décima cuarta del contrato interadministrativo No. 006-2024 "El presente contrato se liquidará de común acuerdo entre las partes al vencimiento del plazo de ejecución, o a más tardar dentro de los cuatro (4) meses siguientes a tal hecho o a la fecha de ejecutoria del acto administrativo que ordene su terminación I)Que con fundamento en lo anterior, las partes proceden a dar por liquidado el contrato de interadministrativo No. 006-2024, el cual se regirá por la siguientes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMERA. - BALANCE FINANCIERO:** Las partes acuerdan que el cuadro que a continuación se establece, contiene el balance financiero final del contrato:

| | | |
|---|---|---|
| VALOR TOTAL | : | $ 484.291.200 |
| | APROPIACIONES | |
| Certificado De Disponibilidad Presupuestal No. 2024001250 de fecha 11 de marzo de 2024 | | $321.360.800 |
| Certificado De Disponibilidad Presupuestal No. 2024001252 de fecha 11 de marzo de 2024 | : | $ 1.500.000 |
| Certificado De Disponibilidad Presupuestal No. 2024002425 de fecha 13 de junio de 2024 | | $161.430.400 |
| Registro Presupuestal No. 2024001076 de fecha 22 de marzo de 2024 | | $322.860.800 |
| Registro Presupuestal No. 2024001959 de fecha 17 de junio de 2024 | : | $161.430.400 |
| TOTAL PAGADO | : Comprobante De Egreso | Valor |
| | 2024003299 | 1.300.000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 2024003300 | 82.064.699 |
| | | 2024003722 | 95.980.239 |
| | | 2024004752 | 94.925.589 |
| | | TOTAL | $274.270.527 |
| SALDO A FAVOR DE LA CONTRATISTA | : | | $204.540.673 |
| SALDO TOTAL EJECUTADO | | | $478.811.200 |
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO | : | | $5.480.000 |

**PARÁGRAFO:** De conformidad con el balance financiero, EL MUNICIPIO procederá hacer la respectiva reducción del registro presupuestal No. 2024001959, de fecha diecisiete (17) de junio de dos mil veinticuatro (2024), por valor de **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE ($5.480.000),** teniendo en cuenta que dicho valor corresponde al saldo no ejecutado a favor del municipio.

**CLÁUSULA SEGUNDA. - PAGO DEL SALDO A FAVOR DE LA CONTRATISTA:** Teniendo en cuenta el balance financiero final establecido en la cláusula anterior, se procederá a efectuar el pago por parte de la Secretaria de Hacienda Municipal, a favor del CONTRATISTA, por la suma de: **DOSCIENTOS CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE ($204.540.673.),** el cual se hará previo cumplimiento por parte del CONTRATISTA de los requisitos para el pago establecidos en la cláusula cuarta del contrato que aquí se da por terminado. **PARÁGRAFO:** Una vez efectuado el pago correspondiente, las partes se declaran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto relativo al contrato interadministrativo No. 006 de 2024.

**CLÁUSULA TERCERA. - RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA:** La suscripción del presente acto no exime a al CONTRATISTA de las responsabilidades derivadas de la ejecución del contrato, por hechos u omisiones que le sean imputables y que causen daño o perjuicio a las entidades y/o dependencias beneficiarias de la ejecución del contrato. La presente acta de terminación bilateral constituye plena prueba para los procesos que se puedan derivar por la celebración y ejecución del contrato interadministrativo No. 006 de 2024.

Para constancia de lo anterior, se firma en el Municipio de Mosquera a los cuatro (04) días del mes de octubre del año dos mil veinticuatro (2024).

**PEDRO SANTIAGO RODRIGUEZ BETANCOURT**
ORDENADOR DEL GASTO

**R.P MONICA YICED RAMIREZ HUERTAS**
Hospital María Auxiliadora Empresa Social del Estado del Municipio de Mosquera
CONTRATISTA

Proyecto: Diana Carolina Hamra Garcia – Profesional Universitario
Elaboró: Claudia Mahecha Peña – Directora de Salud Pública
Revisó: Nicolay Benio – Contratista Oficina de Contratación

# ACTA DE LIQUIDACIÓN
# CONTRATO INTERADMNISTRATIVO No 017-2024

Entre los suscritos a saber: **CLAUDIA MAHECHA PEÑA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 52661979 expedida en Funza, en su calidad de Supervisor del contrato, quien se haya facultado por la cláusula de supervisión y vigilancia del **CONTRATO** interadministrativo 017-2024, la cual establece que dicho supervisor tendrá entre otras, la atribución de liquidar el contrato, quien para los efectos legales derivados del presente documento se denominará **EL SUPERVISOR**, por una parte, y por la otra, **MONICA YICED RAMIREZ HUERTAS** mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía Número 1.070.707.870 Expedida en Bogotá, actuando como representante legal de la Hospital María Auxiliadora Empresa Social del Estado del municipio de Mosquera **NIT 832.010.436-9**, y quien en el presente documento se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido de mutuo acuerdo dar por terminado con efectos jurídicos y fiscales el **CONTRATO INTERADMNISTRATIVO No. 017 De 2024**, el cual se regirá por la siguientes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMERA. - GENERALIDADES:** Que el contrato tiene como datos generales los siguientes:

| 1. GENERALIDADES | |
|---|---|
| ***Contratista*** | Hospital María Auxiliadora Empresa Social del Estado del municipio de Mosquera |
| ***NIL/ CC*** | 832.010.436-9 |
| ***Contrato No*** | 017-2024 |
| ***Naturaleza de Contrato*** | CONTRATO INTERADMNISTRATIVO |
| ***Objeto*** | PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2024 |
| ***Valor Total del contrato*** | 590.429.783 |
| ***Fecha de Iniciación*** | 16/10/2024 |
| ***Prorrogas*** | N/A |
| ***Fecha de Terminación*** | 25/12/2024 |
| ***Tiempo total de Ejecución del contrato*** | DOS (02) MESES Y DIEZ (10) DIAS |

**CLÁUSULA SEGUNDA. - IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** Que el contrato se encuentra amparado por las siguientes apropiaciones presupuestales:

| 2. APROPIACIONES PRESUPUESTALES | | | |
|---|---|---|---|
| **CLASE DE APROPIACIÓN** | **FECHA** | **NUMERO** | **VALOR** |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 17/09/2024 | 2024003687 | $590.429.783 |
| **Reducción de disponibilidad presupuestal** | N/A | N/A | N/A |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 16/10/2024 | 2024003532 | $590.429.783 |

**CLÁUSULA TERCERA. - BALANCE FINANCIERO:** Las partes acuerdan que el cuadro que a continuación se establece, contiene el balance financiero del contrato:

| 3. BALANCE FINANCIERO | | |
|---|---|---|
| ***No Comprobante De Egreso*** | ***Fecha*** | ***Valor*** |
| 2024008703 | 6/12/2024 | 220.437.969 |



Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL PAGADO** | $220.437.969 |

| | |
|---|---|
| *Valor Inicial* | $590.429.783 |
| *Valor Adicionado* | N/A |
| ***Valor Total Del Contrato*** | $590.429.783 |
| *Valor Ejecutado* | $590.429.783 |
| *Saldo A Favor Del Contratista* | $369.991.814 |
| *Saldo A Favor De La Entidad A Liberar* | N/A |

**CLÁUSULA CUARTA. - PAGO DEL SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:** Teniendo en cuenta el balance financiero final establecido en la cláusula anterior, se procederá a efectuar el pago por parte de la Secretaria de Hacienda Municipal, a favor del CONTRATISTA, por la suma de: **TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS MONEDA CORRIENTE ($369'991.814.).** EL cual se hará previo cumplimiento por parte de LA CONTRATISTA de los requisitos para el pago establecidos en la cláusula forma de pago del contrato que aquí se da por terminado. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Una vez efectuado el pago correspondiente, las partes se declaran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto relativo al **Contrato Interadministrativo No. 017 De 2024. PARAGRAFO SEGUNDO:** En virtud del cumplimiento Integro de las obligaciones contractuales y habiendo sido ejecutado el presupuesto asignado en su totalidad, se procede a la liquidación del presente contrato **CLÁUSULA QUINTA. - RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA:** La suscripción del presente acto no exime al CONTRATISTA de las responsabilidades derivadas de la ejecución del contrato, por hechos u omisiones que le sean imputables y que causen daño o perjuicio a las entidades y/o dependencias beneficiarias de la ejecución del contrato. La presente acta de terminación bilateral constituye plena prueba para los procesos que se puedan derivar por la celebración y ejecución del **CONTRATO INTERADMNISTRATIVO 017-2024.** Para constancia de lo anterior, se firma en el Municipio de Mosquera a los veinte seis (26) días del mes de DICIEMBRE del año dos mil veinticuatro (2024).

**CLAUDIA MAHECHA PEÑA**
**DIRECTORA DE SÁLUD PÚBLICA**
**SUPERVISOR**

**MONICA YICED RAMIREZ HUERTAS**
**R.L HOSPITAL MARIA AUXILIADORA EMPRESA SOCIAL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA**
**CONTRATISTA**

Elaboró: Diana Hamra – Profesional Universitario



Powered by CamScanner

**ACTA DE LIQUIDACIÓN**
**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 003 -2022**

Entre los suscritos a saber **LAURA MARCELA PULIDO VARGAS**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.073.235.203 expedida en Mosquera, en su calidad de Supervisor, quien se haya facultado por la cláusula de supervisión y vigilancia del Contrato de Interadministrativo No. 003-de 2022, , la cual establece que dicho supervisor tendrá entre otras, la atribución de liquidar el contrato, quien para los efectos legales derivados del presente documento se denominará **EL SUPERVISOR**, por una parte, y por la otra, **CLAUDIA EUNICE YAZO CASTAÑEDA** mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía Número 20.983.461 Expedida en Tablo actuando como representante legal de la Hospital María Auxiliadora Empresa Social del Estado del municipio de Mosquera, y quien en el presente documento se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido de mutuo acuerdo dar por terminado con efectos jurídicos y fiscales el Contrato de Interadministrativo No. 003-de 2022, , el cual se regirá por la siguientes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMERA. - GENERALIDADES:** Que el contrato tiene como datos generales los siguientes:

| 1. GENERALIDADES | |
|---|---|
| ***Contratista*** | Hospital María Auxiliadora Empresa Social del Estado del municipio de Mosquera |
| ***Nit./ CC*** | 832.010.436-9 |
| ***Contrato No*** | 003-2022 |
| ***Naturaleza de Contrato*** | Contrato de Interadministrativo |
| ***Objeto*** | **PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD QUE CONSISTEN EN EJECUTAR TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN LOS PLANES DE ACCIÓN EN SALUD PIC** |
| ***Valor Total del contrato*** | **CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS MCTE ($ 455.666.940)** |
| ***Fecha de Iniciación*** | 01/09/2022 |
| ***Prorrogas*** | N/A |
| ***Fecha de Terminación*** | 15/12/2022 |
| ***Tiempo total de Ejecución del contrato*** | 3 meses y 15 días |

**CLÁUSULA SEGUNDA. - IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** Que el contrato se encuentra amparado por las siguientes apropiaciones presupuestales:

| 2. APROPIACIONES PRESUPUESTALES | | | |
|---|---|---|---|
| **CLASE DE APROPIACIÓN** | **FECHA** | **NUMERO** | **VALOR** |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | Agosto 04 de 2022 | 2022002362 | **$ 455.666.940** |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | Agosto 30 de 2022 | 2022002463 | **$ 455.666.940** |

**CLÁUSULA TERCERA. - BALANCE FINANCIERO:** Las partes acuerdan que el cuadro que a continuación se establece, contiene el balance financiero del contrato:

| 3. BALANCE FINANCIERO | | |
|---|---|---|
| ***No Comprobante De Egreso*** | ***Fecha*** | ***Valor*** |
| 2022008838 | 3/11/2022 | $ 86.276.179 |
| 2022009691 | 30/11/2022 | $ 130.086.393 |
| **VALOR TOTAL PAGADO** | | $ 216.362.572 |

| | |
|---|---|
| | |

| | |
|---|---|
| ***Valor Inicial*** | $ 455.666.940 |
| ***Valor Adicionado*** | 0 |
| ***Valor Total Del Contrato*** | $ 455.666.940 |
| ***Valor Ejecutado*** | $ 455.666.940 |
| ***Saldo A Favor Del Contratista*** | $ 239.304.368 |
| ***Saldo A Favor De La Entidad A Liberar*** | 0 |

**CLÁUSULA CUARTA. - PAGO DEL SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:** Teniendo en cuenta el balance financiero final establecido en la cláusula anterior, se procederá a efectuar el pago por parte de la Secretaria de Hacienda Municipal, a favor del CONTRATISTA, por la suma de: DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MCTE **($ 239.304.368)** EL cual se hará previo cumplimiento por parte de LA CONTRATISTA de los requisitos para el pago establecidos en la cláusula forma de pago del contrato que aquí se da por terminado. **PARÁGRAFO:** Una vez efectuado el pago correspondiente, las partes se declaran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto relativo al Contrato de Interadministrativo No. 003-de 2022. **CLÁUSULA QUINTA. - RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA:** La suscripción del presente acto no exime al CONTRATISTA de las responsabilidades derivadas de la ejecución del contrato, por hechos u omisiones que le sean imputables y que causen daño o perjuicio a las entidades y/o dependencias beneficiarias de la ejecución del contrato. La presente acta de terminación bilateral constituye plena prueba para los procesos que se puedan derivar por la celebración y ejecución del Contrato de Interadministrativo No. 003-de 2022. Para constancia de lo anterior, se firma en el Municipio de Mosquera a los dieciséis (16) días del mes de diciembre del año dos mil veintidós (2022).

**LAURA MARCELA PULIDO VARGAS**
**SUPERVISOR**

**HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA**
**GERENTE CLAUDIA EUNICE YAZO CASTAÑEDA**
**Contratista**

Elaboró: NATALIA GRAJALES GIL-PU

**ACTA DE LIQUIDACIÓN**
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO **018-2021**

Entre los suscritos a saber: **LAURA MARCELA PULIDO VARGAS,** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.073.235.203 expedida en Mosquera-Cundinamarca, en su calidad de Supervisor del contrato, quien se haya facultado por la cláusula de supervisión y vigilancia del contrato interadministrativo **018-2021**, la cual establece que dicho supervisor tendrá entre otras, la atribución de liquidar el contrato, quien para los efectos legales derivados del presente documento se denominará **EL SUPERVISOR**, por una parte, y por la otra, **CLAUDIA EUNICE YAZO CASTAÑEDA** mayor de edad, identificada con la Cédula de Ciudadanía Número 20.983.461 Expedida en Tabio actuando como representante legal del Hospital María Auxiliadora Empresa Social del Estado del municipio de Mosquera ,y quien en el presente documento se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido de mutuo acuerdo dar por terminado con efectos jurídicos y fiscales el contrato interadministrativo **018-2021**, el cual se regirá por la siguientes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMERA. - GENERALIDADES:** Que el contrato tiene como datos generales los siguientes:

| 1. GENERALIDADES | |
|---|---|
| ***Contratista*** | Hospital María Auxiliadora Empresa Social del Estado del municipio de Mosquera |
| ***Nit./ CC*** | 832.010.436-9 |
| ***Contrato No*** | **018-2021** |
| ***Naturaleza de Contrato*** | CONTRATO INTERADMINSITRATIVO |
| ***Objeto*** | PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD QUE CONSISTEN EN EJECUTAR TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN LOS PLANES DE ACCIÓN EN SALUD PIC. |
| ***Valor Total del contrato Inicial*** | TRECIENTOS CUARENTA Y SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($ 347.381.547). |
| ***Adición*** | CIENTO CUARENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($147.205.000,oo) |
| ***Total Contrato*** | CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS MCTE ($ 494.586.547) . |
| ***Fecha de Iniciación*** | 12/11/2021 |
| ***Prorroga*** | N/A |
| ***Fecha de Terminación*** | 11/08/2022 |
| ***Tiempo total de Ejecución del contrato*** | NUEVE (9) MESES |

**CLÁUSULA SEGUNDA. - IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** Que el contrato se encuentra amparado por las siguientes apropiaciones presupuestales:

| 2. APROPIACIONES PRESUPUESTALES | | | |
|---|---|---|---|
| **CLASE DE APROPIACIÓN** | **FECHA** | **NUMERO** | **VALOR** |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | SEPTIEMBRE 10 DE 2021 | 2021002771 | $ 52.381.547 |
| | ENERO 03 DE 2022 | 2022000010 | $ 295.000.000 |
| | ABRIL 22 DE 2022 | 2022001574 | $ 147.205.000 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | NOVIEMBRE 12 DE 2021 | 2021003268 | $ 52.381.547 |
| | ENERO 03 DE 2022 | 2022000010 | $ 295.000.000 |
| | MAYO 17 DE 2022 | 2022001598 | $ 147.205.000 |

**CLÁUSULA TERCERA. - BALANCE FINANCIERO:** Las partes acuerdan que el cuadro que a continuación se establece, contiene el balance financiero del contrato:

| 3. BALANCE FINANCIERO |
|---|

| No Comprobante De Egreso | Fecha | Valor |
|---|---|---|
| 2022001184 | 15/03/2022 | 52.381.547 |
| 2022004348 | 14/06/2022 | 21.396.350 |
| 2022004349 | 14/06/2022 | 55.196.650 |
| 2022004350 | 14/06/2022 | 58.897.100 |
| 2022006233 | 16/08/2022 | 54.671.987 |
| 2022006234 | 16/08/2022 | 64.159.450 |
| 2022006235 | 16/08/2022 | 77.187.050 |
| **VALOR TOTAL PAGADO** | | $ 383.890.134 |

| | |
|---|---|
| **Valor Inicial** | $ 347.381.547 |
| **Valor Adicionado** | $ 147.205.000 |
| **Valor Total Del Contrato** | $ 494.586.547 |
| **Valor Ejecutado** | $ 494.586.547 |
| **Saldo A Favor Del Contratista** | $ 110.696.413 |
| **Saldo A Favor De La Entidad A Liberar** | 0 |

**CLÁUSULA CUARTA. - PAGO DEL SALDO A FAVOR DE LA CONTRATISTA**: Teniendo en cuenta el balance financiero final establecido en la cláusula anterior, se procederá a efectuar el pago por parte de la Secretaría de Hacienda Municipal, a favor de LA CONTRATISTA, por la suma de: **CIENTO DIEZ MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TRECE PEOS SMCTE ($** 110.696.413).EL cual se hará previo cumplimiento por parte del CONTRATISTA de los requisitos para el pago establecidos en la cláusula forma de pago del contrato que aquí se da por terminado. **PARÁGRAFO**: Una vez efectuado el pago correspondiente, las partes se declaran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto relativo a LA CONTRATISTA de contrato interadministrativo **018-2021**. **CLÁUSULA QUINTA. - RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA**: La suscripción del presente acto no exime a LA CONTRATISTA de las responsabilidades derivadas de la ejecución del contrato, por hechos u omisiones que le sean imputables y que causen daño o perjuicio a las entidades y/o dependencias beneficiarias de la ejecución del contrato. La presente acta de terminación bilateral constituye plena prueba para los procesos que se puedan derivar por la celebración y ejecución del contrato interadministrativo **018-2021**. Para constancia de lo anterior, se firma en el Municipio de Mosquera a los veintitrés (23) días del mes de septiembre de dos mil veintidós (2022).

LAURA MARCELA PULIDO VARGAS
SUPERVISOR

HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA
GERENTE CLAUDIA EUNICE YAZO CASTAÑEDA
Contratista

Elaboró: Natalia Grajales Gil-PU

**LA DIRECTORA DE SALUD PUBLICA DE LA ALCALDÍA DE MOSQUERA**

**CERTIFICA**

Que una vez verificados los documentos allegados por la Señora *JUANITA CORRAL CASTILLO, identificada con cédula de ciudadanía 39.576.665., Representante legal del Hospital María Auxiliadora Nit. 832010436-9* se observó que cuenta con la capacidad técnica y operativa y experiencia requerida para cumplir con el objeto: **PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS.**, Así:

**IDONEIDAD Y EXPERIENCIA SOLICITADA POR LA ENTIDAD**

| REQUISITO | DESCRIPCIÓN | CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|
| 1. ACTO ADMINISTRATIVO DE CREACIÓN Y ESTATUTOS VIGENTES: Copia del acuerdo del Concejo Municipal o norma de creación de la E.S.E. y sus estatutos internos, donde se verifique que su objeto social principal es la prestación de servicios de salud. | Acuerdo No:001-2003 "Por medio del cual se transforma el centro de salud policlínico de Mosquera en el Empresa Social del Estado María Auxiliadora del Municipio de Mosquera .<br><br>Acuerdo No:023-2023 "Por medio del se cual se determina y adopta la estructuración Organizacional y funcional del Hospital María Auxiliadora Empresa Social del Estado del Municipio de Mosquera-Cundianamrca y se dictan otras disposiciones" | **CUMPLE** |
| 2.**INSCRIPCIÓN ACTIVA EN EL REPS:** Certificado de inscripción y el reporte de servicios habilitados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) del Ministerio de Salud y Protección Social. Se debe verificar que el código asignado (como el No. 2547300303) se encuentre en estado ACTIVO. | Se realiza verificación en la pagina Https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/habilitados_reps.aspx?pageTitle=Registro+Actual&pageHlp=<br><br><br><br>La E.S.E. Maria Auxiliadora se encuentra inscripta medainte codigo No: 254730030301 sin medida de seguridad. | **CUMPLE** |

**CAPACIDAD TÉCNICA Y OPERATIVA**

Deberá acreditar la capacidad técnica y operativa de conformidad con lo establecido en el Artículo 14. de la Resolución 1597 de 2025.

| | | |
|---|---|---|
| 14.2. Disponer de un coordinador que garantice la planeación, implementación, monitoreo y evaluación del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas - PIC, de manera territorializada y permanente. Este coordinador debe cumplir con el perfil establecido por la entidad territorial y para el caso de los departamentos, distritos y municipios categoría 1, 2 y 3 deberá acreditar experiencia en salud pública. (Certificación firmada por representante legal en cual se compromete a contrata coordinador) | ANEXAN CERTIFICADO FIRMADO POR GERENTE | **CUMPLE** |
| 14.4. Cuando la contratación incluya el manejo de biológicos, medicamentos, dispositivos o insumos médicos, la institución deberá cumplir con lo establecido por el Sistema Único de Habilitación y, los lineamientos técnicos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social (La Entidad deberá aportar certificado de | ANEXAN CERTIFICADO DE HABILITACION EXPEDIDO EL DIRECTOR DE INSPECCION , VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMRCA | **CUMPLE** |

| | | |
|---|---|---|
| habilitación) | | |
| 14.4. Cuando la contratación incluya el manejo de biológicos, medicamentos, dispositivos o insumos médicos, la institución deberá cumplir con lo establecido por el Sistema Único de Habilitación y, los lineamientos técnicos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social(La Entidad deberá aportar certificado de habilitación) | ANEXAN CERTIFICADO DE HAILITACION | CUMPLE |

EXPERIENCIA

La Empresa Social del Estado deberá acreditar el cumplimiento de la experiencia preceptuada en el numeral 14.1. Contar como mínimo con dos (2) años de experiencia relacionada con la ejecución de las acciones que se pretendan contratar, salvo que se trate de Empresas Sociales del Estado recién creadas. (Certificación de contratos o actas de liquidación de contratos)

| INSTITUCIÓN O EMPRESA | CARGO O CONTRATO | TIEMPO DE SERVICIOS / EJECUCIÓN | JEFE INMEDIATO / SUPERVISOR |
|---|---|---|---|
| Alcaldía De Mosquera | PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD QUE CONSISTEN EN EJECUTAR TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN LOS PLANES DE ACCIÓN EN SALUD PIC.CONTRATO INTERADMINISTRATIVO-018-2021 | 9 MESES | Dirección de Salud Publica |
| Alcaldía De Mosquera | PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD QUE CONSISTEN EN EJECUTAR TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN LOS PLANES DE ACCIÓN EN SALUD PIC- contrato Interadministrativo 003-2022 | 3 MESES Y 15 DÍAS | Dirección de Salud Publica |
| Alcaldía De Mosquera | PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD QUE CONSISTEN EN EJECUTAR TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN LOS PLANES DE ACCIÓN EN SALUD PIC CONT INTER 001-2023 | 10 MESES | Dirección de Salud Publica |
| Alcaldía De Mosquera | PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) PARA EL PRIMER SEMESTRE DE 2024 CONT INTER 006-2024 | 6 MESES Y 15 DIAS | Dirección de Salud Publica |
| Alcaldía De Mosquera | PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2 CONT INTER 017-2024 | 2 MESES Y 10 DIAS | Dirección de Salud Publica |
| **REQUISITO: Tener mínimo dos (2) años de experiencia relacionada con la ejecución de las acciones que se pretendan contratar.** | TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA | 31 MESES y 10 DIAS | **SÍ CUMPLE** |

**DOCUMENTOS DE VERIFICACIÓN SOLICITADOS**

| DOCUMENTOS A VERIFICAR | | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Propuesta con la firma del oferente. | | x | | 6 FOLIOS |
| Fotocopia de documento de identidad delRepresentante Legal | | x | | Anexan fotocopia de cedula |
| Decreto de Nombramiento | | x | | Anexan decreto No. 133 |
| acta de posesión | | x | | Acta de posesión No: 030 |
| Certificado de Antecedentes Disciplinarios | Representante | x | | Anexan Certificado No. 297256703 fecha 02-06-2026 |
| | Empresa | x | | Anexan Certificado No. 297257143 fecha 02-06-2026 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| AntecedentesFiscales | Representante | x | | Anexan Certificado Contraloría No. 39576665260602113909 |
| | Empresa | x | | Anexan Certificado Contraloria No.832010436926060211433 3 |
| AntecedentesJudiciales | Representante | x | | Anexan certificado 02/06/206 |
| Registro Nacionalde Medidas Correctivas RNMC | Representante | X | | Anexan certificado 02/06/206 |
| Consulta en línea de inhabilidades de quienes hayan sido condenados pordelitos sexuales cometidos contramenores de 18 años | Representante | x | | Anexan Consulta 02/06/2026 |
| Certificado REDAM | Representante | X | | Anexan certificado 02/06/206 |
| Acreditar el cumplimiento del pago deobligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral yparafiscales. | | x | | Anexan certificado 01/06/2026 |
| Formato Único de Hoja de Vida de laFunción Pública JURIDICA | | X | | Anexan formato |
| Fotocopia del RUT, en donde seindique las responsabilidades del contribuyente. | | x | | Anexan rut de fecha 16-03-2026 |
| Certificación bancaria | | X | | Anexan certificado Davivienda |
| AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (PROCESO CONTRACTUAL | | x | | |
| IDONEIDAD Y EXPERIENCIA | | x | | |

**La presente se expide al mes de julio del año dos mil Veintiséis (2026)**

**Atentamente,**

**ERIKA LORENA LEON CUARTAS**
**Director de Salud Pública**
**Elaboro: Natalia Andrea Grajales Gil—Profesional Universitario**