Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Policarpa E.S.E.	ACTA DE LIQUIDACION DE CONTRATOS	CODIGO	FOR-DES-24
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	MAYO 2021

1. **TIPO DE CONTRATO:** CAO-029-2025

CARTA ACEPTACION OFERTA CAO	CAO-029-2025	ORDEN DE SERVICIO OS		ORDEN DE COMPRA A COC		CONTRATO GJ	

2. **FECHA DE SUSCIPCION CONTRATO:** 20-03-2025

3. **DESCRIPCIÓN GENERAL:**

NOMBRE DEL CONTRATISTA	PAPELERIA LOS COLORES S.A.S
NIT (SI ES PERSONA JURIDICA)	800.190.654-2
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA SI ES PERSONA NATURAL	N.A
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA	SAMUEL CASTAÑO OROZCO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA	16.447.129 DE YUMBO
NOMBRE DEL SUPERVISOR /INTERVENTOR	CLAUDIA AMPARO RODRIGUEZ HERRERA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR	66.745.604
INTEGRANTES Y PORCENTAJES DE PARTICIPACIÓN EN UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO	N.A
OBJETO	SUMINISTRO DE PRODUCTOS DE ASEO, LIMPIEZA Y DESINFECCION PARA EL SERVICIO DE ALIMENTOS
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NO.	280092
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL NO.	250113
CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DE LA(S) ADICIÓN(ES) NO. *(CUANDO APLIQUE)*	N.A
CERTIFICADO(S) DE REGISTRO PRESUPUESTAL DE LA(S) ADICIÓN(ES) NO. *(CUANDO APLIQUE)*	N.A

4. VALORES Y ESTADO FINANCIERO:

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor inicial	$ 32.903.262
Valor de la(s) adición(es)	
Valor total del contrato	$ 32.903.262
Saldo a favor del contratista	
Saldo a favor del Hospital	$58.191
Valor total ejecutado del contrato	$ 32.903.262

5. PLAZO DE EJECUCIÓN

5.1. INICIO DE EJECUCIÓN Y PRÓRROGAS

DESCRIPCIÓN	PLAZO	OBSERVACIONES
Plazo inicial de ejecucion	Desde (27/03/2025) hasta (31/12/2025)	
Prórroga No. 1 *(cuando aplique)*	N.A	
Prórroga No. 2 *(cuando aplique)*	N.A	
Prórroga No. 3 *(cuando aplique)*	N.A	
Terminación anticipada *(cuando aplique)*	N.A	

5.2. ACTA DE SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN

DESCRIPCIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN *(dd/mmm/aaaa)*	TIEMPO *(meses / dias)*	OBSERVACIONES
Acta de Suspensión	N.A		
Acta de Reanudación	N.A		
Tiempo total de suspensión	N.A		

6. MODIFICACIONES Y ACLARACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO	TIPO	DETALLE
N.A		

7. ESTADO JURÍDICO

NOVEDAD	No. RESOLUCIÓN	FECHA DE EJECUTORIA	OBSERVACIONES
Multas	N.A		
Incumplimiento	N.A		
Caducidad	N.A		

7.1. OTROS

NOVEDAD	FECHA *(dd/mmm/aaaa)*	OBSERVACIONES
Transacciones	N.A	
Cesiones	N.A	
Conciliaciones	N.A	
Compensaciones Otros (cuáles)	N.A	

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	N.A

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
14-11-2025	MARIA CLAUDIA ARVELAEZ BURBANO	REVISOR FISCAL

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
N.A	

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: N.A

Para constancia de lo anterior, se firma la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN**, en el Municipio de Cali, a los 22 días del mes de Abril de 2026

CONTRATANTE

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

CONTRATISTA

SAMUEL CASTAÑO OROZCO
16 447 129 DE YUMBO

CLAUDIA AMPARO RODRIGUEZ HERRERA
Profesional universitaria Nutricionista - Dietista

Revisión Jurídica: - Magali Ramos Calderón- Jefe Oficina Asesora de Jurídica