# ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. CD – ESECST – 062 DE 2026, SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE TOGUI Y SAUL ALEXANDER RUIZ PACHECO

En las instalaciones de la Empresa Social del Estado Centro de Salud de Togüí, se reunió la Dra. **LINA ROSA ABRIL SÁNCHEZ** Gerente de la E.S.E. y **SAUL ALEXANDER RUIZ PACHECO** Identificado con cedula de ciudadanía n: 4.081.501 de Combita con el fin de suscribir la presente ACTA DE LIQUIDACIÓN, en los siguientes términos:

**1.-** El día primero (01) de julio del 2026, se suscribió contrato de **PRESTACION DE SUMINISTRO No. CD – ESECST – 062 DE 2026** entre **LINA ROSA ABRIL SÁNCHEZ** Gerente de la Empresa Social del Estado Centro de Salud de Togüí, y **SAUL ALEXANDER RUIZ PACHECO** Identificado con cedula de ciudadanía n: 4.081.501 de Combita, con el objeto:

"SUMINISTRO DE IMPLEMENTOS DE ASEO Y DESINFECCIÓN PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE TOGUÍ."

**2.-** En la ejecución del presente contrato se verifica, respecto los valores contratados.

| DESCRIPCIÓN | ITEM | E.S.E. | CONTRATIS. | VR. CANC |
|---|---|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | A | $ 12.000.000 | | |
| ADICION | B | $0 | | |
| VALOR CANCELADO | C | | $ 12.000.000 | |
| SALDO SIN EJECUTAR A/F E.S.E | D | 0 | 0 | |
| SALDO A/F DEL CONTRATISTA | (A+B)-(C+D) | | **$0** | 0 |

**3.-** Las partes convienen de común acuerdo liquidar a satisfacción el presente contrato, por haber cumplido el objeto del mismo de acuerdo a Certificación adjunta del funcionario encargado de la supervisión y/o recibido del contrato.

PAZ Y SALVO: Que el Contratista **SAUL ALEXANDER RUIZ PACHECO** Identificado con cedula de ciudadanía n: 4.081.501 de Combita, queda libre del cumplimiento del contrato referenciado y por su parte declarará a la Empresa Social del Estado Centro de Salud de Togüí a Paz y Salvo de cualquier otro concepto por o con ocasión del contrato citado.

Dada en Togüí a los dos, (02) días del mes de septiembre de 2026

**LINA ROSA ABRIL SÁNCHEZ**
Gerente

**SAUL ALEXANDER RUIZ PACHECO**
Contratista

| | Proyectó | Revisó | Aprobó |
|---|---|---|---|
| Nombre | Dra. Blanca C. Castro Sánchez | Dra. Lina R. Abril Sánchez | Dra. Lina R. Abril Sánchez |
| Cargo | Tesorera | Gerente | Gerente |