

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GB-003
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	CONTRATACION	Pág. 1 de 4
ACTA DE LIQUIDACION			Vigente desde: 05/09/2024

FECHA:	19	DE	NOVIEMBRE	DE	2024
---------------	----	----	-----------	----	------

GRADO DE RESPONSABILIDAD

- Mediante la suscripción de la presente acta, el contratante y el contratista o cooperante asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO
--

CONVENIO NÚMERO:	1200 del 22 de marzo de 2024		
OBJETO DEL CONVENIO:	"CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, PARA DESARROLLO DEL PROYECTO "DOTACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE PLAYARRICA DEL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO, TOLIMA"		
SUPERVISOR:	EDUIN AUGUSTO RIVERA LOAIZA – Profesional Universitario		
Cooperante	HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, representado legalmente por UBERNEY RÍOS BETANCOURT C.C. 1.110.484.577.		
VALOR INICIAL DEL CONVENIO:	CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS (\$400.000.000) MCTE.	DURACIÓN INICIAL DEL CONVENIO:	CIENTO OCHENTA (180) días calendario, a partir de la legalización del Contrato y firma del Acta de Inicio.

CONSIDERANDO:

- Que entre el Departamento del Tolima y HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO identificado con NIT: 890.701.922-3, se celebró el Contrato Interadministrativo No. 1200 de 22 de marzo de 2024, cuyo objeto es: **"CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, PARA DESARROLLO DEL PROYECTO "DOTACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE PLAYARRICA DEL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO, TOLIMA"** por un valor CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS (\$400.000.000) M/CTE y un plazo de ejecución de CIENTO OCHENTA (180) DÍAS CALENDARIO, a partir de la legalización del Contrato y firma del Acta de Inicio.
- Que el Registro Presupuestal que amparó presupuestalmente el Contrato fue expedido el 03 de abril de 2024, a nombre del **HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA**, identificado con NIT 890.701.922-3, así:

RP No.	Fecha de Expedición	Identificación Presupuestal	Valor
3020	03/04/2024	05 - 515542 - 2.3.3.01.02.005-	\$ 400.000.000

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GB-003
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	CONTRATACION	Pág. 2 de 4
	ACTA DE LIQUIDACION		Vigente desde: 05/09/2024

		0743	
TOTAL			\$ 400.000.000

4. Se constituyó y se aprobó la póliza No. 480-47-994000051039 Anexo 0, con la Aseguradora Solidaria expedida el 27/03/2024, cubriendo los siguientes amparos iniciales:

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento	22-03-2024	23-03-2025	\$40.000.000,00
Anticipo	22-03-2024	23-03-2025	\$200.000.000,00

5. Que se expidió la correspondiente certificación de legalización el 08 de abril de 2024, cumpliéndose los requisitos de perfeccionamiento.
6. Que las partes suscribieron el Acta de Inicio el día 8 de abril de 2024, la cual fue oportunamente entregada a la Dirección de Contratación y cargada al Secop II
7. Que de acuerdo con la **CLÁUSULA SEGUNDA** – del Contrato Interadministrativo No. 1200 de 22 de marzo de 2024, plazo: CIENTO OCHENTA (180) *DÍAS CALENDARIO*, *contados a partir de la legalización del Contrato y firma del acta de inicio*, y se fijó como fecha de iniciación el 8 de abril de 2024, quedando como fecha de terminación el 04 de octubre de 2024.
8. Que se Actualizo la póliza No. 480-47-994000051039 Anexo 1, con la Aseguradora Solidaria expedida el 31/05/2024, cubriendo los siguientes amparos iniciales:

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento	08-04-2024	09-04-2025	\$40.000.000,00
Anticipo	08-04-2024	09-04-2025	\$200.000.000,00

9. Que las actividades Objeto del Contrato Interadministrativo fueron ejecutadas dentro del plazo pactado y recibidas a satisfacción por la secretaria de Salud, según consta en el Informe de supervisión No. 2 de fecha 19 de noviembre de 2024.
10. Que el Contratista, **HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA**, identificado con NIT 890.701.922-3, aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en Salud, Pensiones, ARP y Parafiscales, de él y de sus empleados, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, con fecha 04 de octubre de 2024.
11. Que con la revisión de los soportes de ejecución entregados por el **HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA**, identificado con NIT 890.701.922-3, se determina el siguiente Balance Financiero:

X

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GB-003
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	CONTRATACION	Pág. 3 de 4
	ACTA DE LIQUIDACION		Vigente desde: 05/09/2024

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO					
Balance General del Contrato		Pagos realizados al contratista			
Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Valor	Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Compro- bante de egreso No.	Fecha	Valor
Valor inicial del Contrato	\$400.000.000	Pago 1	15283	16/07/2024	\$200.000.000
Valor aporte Gobernación	\$400.000.000				
Valor Total del Contrato	\$400.000.000				
Valor pagado con recursos de la Gobernación	\$200.000.000				
Valor total ejecutado	\$399.086.089				
Valor causado que no se ha pagado por parte de la Gobernación	\$199.086.089				
Valor saldo no ejecutado a liberar	\$913.911			TOTAL	\$200.000.000

12. Que el Hospital aporta copia del comprobante de egreso Nro. 23769 de fecha 15/10/2024 y AUTORIZACION DE TRANSFERENCIA de Bancolombia, por concepto de retención y/o descuento de la Tasa Pro-deporte y Recreación Departamental correspondiente al dos (2%) producto de la contratación derivada, conforme a lo establecido en la ordenanza 0038 del 2 de diciembre de 2020, que el Contratista debe hacer al Departamento, por valor de SEIS MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS (\$6.712.714) M/CTE.
13. Que verificada la información contractual incorporada en el expediente se puede evidenciar que el objeto del Convenio se encuentra terminado a la fecha de la presente liquidación.

Por lo anteriormente expuesto las partes,

ACUERDAN:

- Dar por liquidado el **Contrato Interadministrativo 1200 del 22 de marzo de 2024**, cuyo objeto es "CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, PARA DESARROLLO DEL PROYECTO "DOTACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL CENTRO DE SALUD DE PLAYARRICA DEL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO, TOLIMA"
- Reconocer y pagar al Contratista **HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA**, identificado con NIT 890.701.922-3, la suma de **CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS (\$199.086.089) M/CTE**, y se considera viable el pago a través de la Dirección de Tesorería del Departamento.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTION		Código: FOR-GB-003
			Versión: 03
	MACROPROCESO:	CONTRATACION	Pág. 4 de 4
	ACTA DE LIQUIDACION		Vigente desde: 05/09/2024

3. Liberar la suma de **NOVECIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS (\$913.911)** MCTE, que corresponde a lo que no se ejecutó, debido a que el **HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA**, identificado con NIT 890.701.922-3, adquirió los equipos biomédicos por un menor valor.
4. El **HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA**, identificado con NIT 890.701.922-3, se compromete a realizar el reintegro de rendimientos financieros al departamento generados en la cuenta bancaria utilizada para la ejecución del contrato, igualmente deberá realizar la cancelación de la cuenta bancaria utilizada para el manejo de los recursos del Contrato Interadministrativo 1200 de 2024
5. Una vez cumplidos los acuerdos de la presente acta, las partes declaran quedar a Paz y Salvo por todo concepto, en señal de conformidad y dando fe de lo convenido, se firma por las partes quien se declaran enterados del mismo, en la ciudad de Ibagué.

Para constancia de lo anterior, firman la presente Acta los que en ella intervinieron.

Firma



INGRID KATHERINE RENGIFO HERNANDEZ
Secretaria de Salud del Tolima
Ordenador del Gasto

Firma



UBERNEY RIOS BETANCOURTH
Gerente
Hospital La Misericordia de San Antonio
NIT 890.701.922-3
Contratista

Firma



EDUIN AUGUSTO RIVERA LOAIZA
Profesional Universitario
Supervisor

Proyecto: Wendy Dahian Bedoya Hincapié – Abogada SSTUBP
Revisó: Eduin Augusto Rivera Loaiza- Profesional Universitario
Aprobó: Alison Amaya Reyes– Directora desarrollo de servicios y calidad de la prestación
Vo. Bo.: Joan Camilo Castellanos Reyes - Asesor Jurídico SST

DOCUMENTOS SOPORTE DE LA LIQUIDACIÓN. Soportan la presenta acta de liquidación, los siguientes documentos: Certificación de aportes parafiscales.



HOSPITAL LA MISERICORDIA E.S.E
CALLE 7 N. 8 - 61 SAN ANTONIO - TOLIMA -
Tel:3143945878
Nit. 890701922-3

COMPROBANTE EGRESO No.23769
Fecha: 15/11/2024

Tercero

NI 800113672-0 **GOBERNACION DEL TOLIMA**
Dirección: CALLE 10 (CENTRO) Teléfono: 2624164

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCOLOMBIA Cuenta : 422-0000-1652

Concepto

PAGO DE LA ESTAMPILLA PRO DEPORTE DEL CONTRATO DE ADQUISICION DE UNA AMBULANCIA TIPO TAB TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO 4X4 QUE CUMPLA CON LOS REQUERIMIENTOS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL HOSPITAL LA MISERICORDIA DE SAN ANTONIO TOLIMA E.S.E.

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
	Total : \$0.00				

Imputación Contable				
Codigo	Cuenta	Debe	Haber	
29050205	Tasa Prodeporte	\$6.712.714.00		
11100645	Bancolombia Cta No 422-0000-1652		\$6.712.714.00	
Total		\$6.712.714.00	\$6.712.714.00	

SON

CERO PESOS M/CTE

NOMBRE Y FIRMA
GOBERNACION DEL TOLIMA
NIT:800113672-0

FECHA DE RECIBIDO

Elaboró:

Causó:

EDINSON FABIAN PIÑA TORRES
ADMINISTRATIVO

EDINSON FABIAN PIÑA TORRES
ADMINISTRATIVO

Beneficiario

APROBO

UBERNEY RIOS BETANCOURTH
GERENTE
1110484577

REALIZO

JUAN ALEJANDRO MARTINEZ TORRES
ADMINISTRADOR



Empresa: HOSP.LA MISERICORDIA
NIT: 890701922
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: ESTAMPRODEPORTESE
Secuencia: G
Número de cuenta a debitar: 42200001653

Fecha: 19-11-2024 Hora: 08:44:57
Fecha de Generación: 19-11-2024

Fecha de envío del pago: 15-11-2024
Fecha para Procesar el pago: 15-11-2024

Impreso por: Uberrios2024

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$6,711,691.00	Valor Registros Procesados: \$6,711,691.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000166070734818	Ahorros	800113672	GOBERNACIONDEPARTA	6,711,691.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	15-11-2024