| Municipio de Guatapé<br>Departamento de Antioquia | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN | CÓDIGO: ABO-FR-47<br>VERSIÓN: 03 |
|---|---|---|

| INFORME DE SUPERVISIÓN | No. | 005 |
|---|---|---|

## 1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| *Seleccione con una X el tipo de documento:* | CONTRATO | X | CONVENIO | |
|---|---|---|---|---|

| NÚMERO DEL CONTRATO | CONTRATO 091-2022 | FECHA | 28 | Ene | 2022 | VALOR INICIAL | $ 24.200.000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO**

PRESTACIONES DE SERVICIOS COMO TECNICA, PARA EL APOYO EN LOS PROCESOS DE INICIACION Y FORMACION EN EL AREA DE TEATRO EN LA ZONA URBANA Y RURAL, EN EL CONVENIO CT-2021-0001214 FIRMADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GUATAPE Y EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLIN PARA EL PROYECTO EDUCATIVO, DEPORTE Y CULTURA, DANDO CUMPLIMIENTO EN LO CONTEMPLADO EN EL PLAN DE DESARROLLO

| SUPERVISOR Y/O APOYO A LA SUPERVISIÓN | LUIS HERNAN AGUDELO MORALES | CÉDULA | 98.512.077 |
|---|---|---|---|
| CARGO | SECRETARIO DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL | | |
| CONTRATISTA | TATIANA RINCÓN MORALES | CÉDULA O NIT | 1.041.234.917 |

| FECHA ELABORACIÓN DE INFORME | 30 | Jun | 2022 | PERÍODO DE COBRO | 1 | Jun | 2022 | A | 30 | Jun | 2022 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## 2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80): | No. | *0231* | FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL | 28 | Ene | 2022 |
|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio) | 1 | Feb | 2022 | FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO | 31 | Dic | 2022 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| DURACIÓN DEL CONTRATO | 11 MESES | No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCIÓN CONTRATO | 331 | DÍAS |
|---|---|---|---|---|

### 2.1 PRÓRROGAS

| A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS | |
|---|---|

| | CONTRATO ADICIONAL NÚMERO | TIEMPO DIAS CALENDARIO |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

| DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO CON LA PRÓRROGA | | FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA | | | |
|---|---|---|---|---|---|

### 2.2 ADICIONES

| A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO | NO |
|---|---|

| | CONTRATO ADICIONAL NÚMERO | No. REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE LA ADICIÓN |
|---|---|---|---|
| 1 | | | $ - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | | | $ - |

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL ADICIONES** | **$ -** |
| **VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO**<br>(Valor definitivo teniendo en cuenta el inicial más las adiciones) | **$ 24.200.000,00** |

**2.3 SUSPENSIONES**

| | |
|---|---|
| **A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO** | NO |

| **ACTA DE SUSPENSIÓN N°** | | **TIEMPO** ( N°de días de suspensión ) |
|---|---|---|
| 1 | | |

**2.4 ANTICIPOS**

| | |
|---|---|
| **EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS** | NO |

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

| | | | |
|---|---|---|---|
| Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión | | No. Folios | |
| Formato control de seguimiento anticipo* | | No. Folios | |
| Conciliación bancaria | | No. Folios | |
| Extractos bancarios | | No. Folios | |
| Certificación bancaria sobre rendimientos financieros | | No. Folios | |

**3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | **$ 24.200.000** |
| VALOR COFINANCIACIÓN | $ - |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **$ 24.200.000** |
| VALOR TOTAL ADICIÓN | $ - |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$ 24.200.000** |

| | |
|---|---|
| VALOR PAGO ANTICIPADO (**Si aplica**) | $ - |
| VALOR DEL ACTA No. 1<br>(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ 2.200.000 |
| VALOR DEL ACTA No. 2<br>(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ 2.178.000 |
| VALOR DEL ACTA No. 3<br>(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | 2.178.000 |
| VALOR DEL ACTA No. 4<br>(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ 2.178.000 |
| VALOR DEL ACTA No. 5<br>(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | $ 2.178.000 |
| VALOR DEL ACTA No. 6<br>(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista). | |
| ***Inserte filas en caso de ser necesario*** | $ - |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO** | **$ 10.912.000** |
| **VALOR FALTANTE POR EJECUTAR** | **$ 13.288.000** |

| | |
|---|---|
| **COSTOS Y GASTOS** (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato) | |

**3.1 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TIPO DE CUENTA** | AHORROS | **NO.** | 33417847931 | **ENTIDAD BANCARIA** | BANCOLOMBIA |

### 3.2 RENDIMIENTOS

| EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS | NO |
|---|---|

| PERÍODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS | FECHA INICIO | | | | FECHA CORTE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| VALOR DE RENDIMIENTOS | $ - | FECHA DE CONSIGNACIÓN DE RENDIMIENTOS | | | | ANEXA RECIBO | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

## 4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

### 4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

| | |
|---|---|
| El interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50. | SI<br>N° Planilla<br>7837936936 |
| Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de_____ y según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos profesionales y Cajas de Compensación Familiar, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro. (Aplica para persona Juridica) | |

### 4.2. VERIFICACION EN ADRES ANTES FOSYGA

| | |
|---|---|
| El interventor verificó que el contratista se encuentra en estado **ACTIVO** en la base de datos única de afiliados BDUA del sistema general de seguridad social en salud y que compenso para el correspondiente periodo de pago en el sistema ADRES ( antes FOSYGA) (Aplica para persona Natural) | SI |

### 4.3. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

| | |
|---|---|
| El interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.<br><br>Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra | |

| POLIZAS | VIGENCIA DEL DD/MM/AAAA | | | VIGENCIA AL DD/MM/AAAA | | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | | | | | | | |
| Pago anticipado | | | | | | | |
| Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal | | | | | | | |
| Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones laborales | | | | | | | |
| Estabilidad y calidad de la obra | | | | | | | |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | | | | | | | |
| Calidad del servicio | | | | | | | |
| Provisión de repuestos y accesorios | | | | | | | |
| Póliza Responsabilidad Extracontractual | | | | | | | |
| Otros | | | | | | | |

## 5. COMPONENTE TÉCNICO

### 5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

| PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA | Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera. | **45.0%** |
|---|---|---|

| *Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).* | | |
|---|---|---|
| *PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENO DE LAS ACTIVIDADES SUSCRITAS EN EL CONTRATO SE DESARROLLARON LAS SIGUIENTES ACCIONES POR PARTE DEL CONTRATISTA VERIFICADAS POR EL SUPERVISOR.* | | |
| **No** | **ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO** | **ACCIONES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO DE PAGO** |
| **1** | Realizar talleres en el centro de formación artística en la zona urbana en el área de teatro. | La contratista realizó los talleres en el centro de formación artística en los grupos de iniciación infantil, Proyección infantil, laboratorio juvenil y adultos. |
| **2** | Realizar talleres de formación artística en los 6 centros educativos rurales en el área de teatro. | La contratista cumplio con los talleres de formación en el area de teatro en los seis centro educativos rurales. tales como, la piedra, los naranjos, la peña, quebradaarriba, la zonadora y el rosario. |
| **3** | Implementación de base de datos y seguimiento académico polifónico. | La contratista actualizó correctamente la base de datos y el seguimiento académico. Además de contactar a los usuarios nuevos que ingresarón al programa de teatro. |
| **4** | Diseño del plan de rutas con horarios y cronogramas. | Diseñó las reuniones necesarias para plantear las rutas a seguir en cuanto a proyecció, así los horarios y los cronogramas respectivos del programa. . así mismo asistió a las reuniones citada por la oficina de desarrollo social y cultura. |
| **5** | Entregar las planificaciones de las clases de los programas que le corresponde durante la semana siguiente el día viernes. | La contratista entrego la planificación de las clases el día viernes al coordinador del programa de EPM. |
| **6** | Llevar listas de enfoque diferencial actualizado mes a mes donde se evidencie la población atendida bajo sus actividades correspondientes. . | La contratista implementó la lista de enfoque diferencial, donde se evidencia la población atendida por el programa |
| **7** | Cumplir con el reglamento interno de la coordinación de cultura y la evaluación de desempeño correcpondiente. educativas del municipio. | La contratista cumplió con el reglamento interno de la coordinación de cultura y la evaluación de desempeño. |
| **8** | Desarrollar acciones de comunicación institucional para la socialización, promoción, difusión, posicionamiento y fortalecimiento de la Administración Municipal. | La contratista realizó acciones de comunicación institucional por medio de sus redes sociales, garantizando que la información de la administración sea conocida por la población en general. |
| **9** | Realizar las demás actividades relacionadas con apoyo en eventos y campañas emprendidas desde la Secretaria de Turismo y Desarrollo Económico, la Administración Municipal, y las demás requeridas para el cumplimiento del objeto contractual y/o solicitadas por el supervisor. | La contratista realizó apoyo en las actividades citadas, tales como reuniones y apoyos con la coordinación de cultura y el convenio EPM. |
| **5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. (Diligencie un bloque por cada problema identificado)** | | |

## 5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
(Diligencie un bloque por cada problema identificado)

| ¿ SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS? | NO |
|---|---|
| ¿ POR QUÉ? | |

| No | PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO | CAUSAS | ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |

## 5.3. LIQUIDACIÓN

| | SE LIQUIDA EL CONTRATO O CONVENIO | SI |
|---|---|---|

Una vez revisados los documentos arriba señalados las partes acuerdan la liquidación del Contrato haciendo constar que:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Valor inicial del Contrato: | $ 24.200.000 | |
| | Valor Adiciones (si las hubiere): | | |
| | Valor Definitivo del Contrato: | $ 24.200.000 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| El valor del Contrato para todos los efectos legales y fiscales es de: | $24.200.000 | | |
| El valor de la cuenta final por saldos pendientes es de: | $ 2.178.000 | | |

En virtud del análisis efectuado al balance anterior, se concluye, que exceptuando el saldo a favor del Contratista, las partes de común acuerdo se declaran a paz y salvo y se da por terminado el 30 de junio del 2022 Contrato de Prestación de Servicios Nro. 091-2022 renunciando a cualquier reclamación posterior.

## 5.4. OBSERVACIONES

| | |
|---|---|
| 1 | Que el día 30 de junio la contratista ´presento su renuncia dejando un saldo a favor del municipio por valor de $13,288,000 |

| 6. ANEXOS | | | ######### |
|---|---|---|---|
| 1 | Informe de ejecución presentado por: | TATIANA RINCON MORALES | X |
| 2 | Cuenta de Cobro o Factura Número | 5 | X |
| 3 | Planilla de seguridad social y/o Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y el Representante Legal de la Entidad. | | X |
| 4 | Certificado de ADRES (Antes FOSYGA) | | |
| 5 | Soporte de Entrada al Almacén (cuando Aplique) | | |

| NOMBRE DEL CONTRATISTA (Sólo aplica para prestación de servicios) | | NOMBRE INTERVENTOR / SUPERVISOR O APOYO A LA SUPERVISIÓN | |
|---|---|---|---|
| TATIANA RINCON MORALES | | LUIS HERNAN AGUDELO MORALES | |
| Firma: Tatiana Rincón Morales | | Firma: | |
| Cédula No. | 1.041.234.917 | Cédula No. | 98.512.077 |

| NOMBRE DEL CONTRATANTE (Sólo se firma para liquidar el Contrato) | |
|---|---|
| LUIS HERNAN AGUDELO MORALES | |
| Firma: | |
| Cédula No. | 98.512.077 |

ADRES

La salud es de todos Minsalud

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

**Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud**

**Resultados de la consulta**

## Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1041234917 |
| NOMBRES | TATIANA |
| APELLIDOS | RINCON MORALES |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | ANTIOQUIA |
| MUNICIPIO | PEÑOL |

## Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS" -CM | CONTRIBUTIVO | 08/03/2012 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| Fecha de Impresión: | 06/23/2022 17:22:22 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

**PROCESO DE CONTRATACIÓN - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 091-2022**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | **CPS-091-2022** |
| **OBJETO** | **PRESTACIONES DE SERVICIOS COMO TECNICA, PARA EL APOYO EN LOS PROCESOS DE INICIACION Y FORMACIÓN EN EL AREA DE TEATRO EN LA ZONA URBANA Y RURAL, EN EL CONVENIO CT-2021-0001214 FIRMADO ENTRE EL MUNICIPIO DE GUATAPE Y EMPRESAS PUBLICAS DE MEDELLIN PARA EL PROYECTO EDUCATIVO, DEPORTE Y CULTURA, DANDO CUMPLIMIENTO EN LO CONTEMPLADO EN EL PLAN DE DESARROLLO "GUATAPE EMPRENDE 2020-2023" EN LA LINEA ESTRATEGIA N°2 GUATAPE EMPRENDE POR EL BIENESTAR Y EL DESARROLLO SOCIAL, EN EL COMPONENTE N° 2 CULTURA.** |
| **CONTRATISTA** | TATIANA RINCON MORALES |
| **VALOR** | VEINTICUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($24.200.000) |
| **VALOR ADICIONAL** | N/A |
| **PLAZO** | ONCE (11) MESES contados a partir del acta de inicio |
| **FECHA SUSCRIPCIÓN** | 28 DE ENERO DEL 2022 |

En el Municipio de Guatapé a los **30 días de junio del 2022**, se reunieron: **LUIS HERNAN AGUDELO MORALES;** identificado con **cedula de ciudadanía N° 98.512.077,** quien actúa en nombre y representación del **MUNICIPIO DE GUATAPÉ,** en su condición de **SECRETARIO DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL,** que mediante Decreto N° 11 del 2020, se le delegaron funciones y se le da facultades de suscribir contratos a nombre de la entidad y quien para efectos del presente contrato se llamará **EL MUNICIPIO**; y por la otra, **TATIANA RINCON MORALES** Identificada con Cedula de Ciudadanía # 1.041.234.917 como Contratista, Hemos convenido suscribir de mutuo acuerdo terminación y liquidación del contrato de manera anticipada, debido a las siguientes consideraciones:

**a)** Que **TATIANA RINCON MORALES,** presenta un contrato por prestación de servicios con **EL MUNICIPIO.**

**b)** Que, debido a razones personales, la contratista presenta carta de renuncia y pide la terminación anticipada del Contrato.

**c)** Que atendiendo lo anteriormente expuesto, y verificando que la terminación no genera perjuicio para la gestión que desarrolla la entidad; las partes acordamos

realizar la terminación bilateral por mutuo acuerdo del Contrato de Prestación de Servicios CPS 091-2022.

**DESARROLLO FINANCIERO:**

| | |
|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO** | $ 24.200.000 |
| **VALOR ANTICIPO** | $ 0 |
| **VALOR PAGO 1** | $2.200.000 |
| **VALOR PAGO 2** | $2.178.000 |
| **VALOR PAGO 3** | $2.178.000 |
| **VALOR PAGO 4** | $2.178.000 |
| **VALOR PAGO 5** | $2.178.000 |
| **VALOR PAGO TOTAL** | $ 10.912.000 |
| **SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO** | **$13.288.000** |
| **VALOR POR PAGAR** | $2.178.000 |

En este estado las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la presente acta y dejamos constancia que:

**PRIMERO:** Dar por terminado de manera anticipada y por mutuo acuerdo el Contrato CPS 091-2022

**SEGUNDO**: Que la contratista presento su renuncia el día 30 de junio del 2022 ejecutando un total de $10.912.000.

**TERCERO:** Se pagará la suma de $2.178.000 DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y OCHO MIL PESOS, correspondientes a los días laborados entre el 01 de junio de 2022 y el 30 de junio de 2022, donde se cumplió con las funciones establecidas en el contrato **CPS-091-2022.**

**CUARTO:** De conformidad con las estipulaciones en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007.

**QUINTO:** De acuerdo a la ejecución presupuestal, queda un saldo a favor del **MUNICIPIO,** por valor de **TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($13.200.000)**

**SEXTO:** Renuncia a perjuicios. La presente terminación bilateral no da lugar a reclamación de perjuicios por las partes.

**SEPTIMO:** La presente acta de terminación bilateral se perfecciona con la suscripción de las partes:

En consecuencia, dan por liquidado definitivamente el presente Contrato, para constancia se firma en Guatapé, a los **30 días de junio del 2022.**

**LUIS HERNAN AGUDELO MORALES**
CONTRATANTE

**TATIANA RINCON MORALES**
CONTRATISTA

**ALMACEN GENERAL**

PAZ Y SALVO

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE ALMACEN DEL MUNICIPIO DE GUATAPÉ, ANTIOQUIA

HACE CONSTAR:

Tatiana Rincón Morales identificad@ con cedula de ciudadanía N° 1041234917 presto sus servicios en la Entidad adscrit@ a la Secretaria de Bienestar y Desarrollo Social del Municipio de Guatapé y después de revisados los archivos y el sistema de información Municipal y Rentas SAIMYR, se constató que se encuentra a PAZ Y SALVO con el Almacén Municipal de Guatapé, en relación con los bienes asignados para su desempeño.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para trámites legales.

Dado en el Municipio de Guatapé, a los Treinta (30) días del mes de junio de 2022

Para constancia firman:

Willinton A-G
**AUXILIAR ADMINISTRATIVO ALMACEN**

**SECRETARIO DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL**