MINHACIENDA / Fondo Adaptación	ACTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO	Código:	4-GPY-F-63
		Versión:	1.0
		Fecha:	oct-19

TIPO DE CONTRATO: COMPRA VENTA
CONTRATO No.: FA-SASI-I-S-215-2022
CONTRATISTA: DM MEDICAL HEALTH CARE S.A.S.
OBJETO: ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA DOTACIÓN DE EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO PARA LA IPS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE MAHATES UBICADA EN EL MUNICIPIO DE MAHATES (BOLÍVAR).
LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO: Municipio de Mahtes en el departamento de Bolivar
PLAZO INICIAL: Cuatro (4) meses
FECHA DE INICIACIÓN: 10 DE AGOSTO DE 2022
VALOR INICIAL: $287,864,668
INTERVENTOR: N/A
CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: N/A
SUPERVISOR: JAIRO ALBERTO SUAREZ VELEZ

PRÓRROGAS

PRORROGA No.	TIEMPO
1	N/A
2	N/A
3	N/A
4	N/A

SUSPENSIONES

ACTA No.	TIEMPO
1	N/A
2	N/A
3	N/A
4	N/A

ADICIONES

ADICION No.	VALOR
1	N/A
2	N/A
3	N/A
4	N/A

CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO

PLAZO ACTUAL	Un (1) mes y Once (11) días
FECHA DE TERMINACIÓN	21 DE SEPTIEMBRE DE 2022
VALOR INICIAL	$287,864,668
VALOR EJECUTADO	$ 287,864,668

LOS SUSCRITOS MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO DEJAN CONSTANCIA DE LA TERMINACIÓN DEL PROYECTO EN MENCIÓN EL DÍA 21 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2022 EN EL SIGUIENTE ESTADO:

ÍTEM / HITO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD SEGÚN BALANCE FINAL	% DE EJECUCIÓN	OBSERVACIONES	R	I
Entrega y recibo a satisfacción de la dotación de equipamiento hospitalario de la IPS Empresa Social del Estado Hospital Local de Mahates en el departamento de Bolivar.	ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA DOTACIÓN DE EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO PARA LA IPS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL DE MAHATES UBICADA EN EL MUNICIPIO DE MAHATES (BOLÍVAR), CORRESPONDIENTE AL LOTE 6 – EQUIPOS PARA ESTERILIZACION.	1	1	100%	El contratista cumplio a satisfacción la entrega y recibo a satisfacción de la dotación de equipamiento hospitalario de la IPS Empresa Social del Estado Hospital Local de Mahates en el departamento de Bolivar.		

PREVIA REVISIÓN DE LOS PRODUCTOS, BIENES O ACTIVIDADES SE CONSTATÓ QUE EL CONTRATISTA **CUMPLIÓ** CON EL OBJETO CONTRATADO EN EL PLAZO ESTABLECIDO

LLENE SEGÚN CORRESPONDA:
LAS REPARACIONES (R) A QUE HAY LUGAR MARCADAS CON UNA X, SERAN ENTREGADAS POR EL CONTRATISTA EL DIA _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO _____

LAS ACTIVIDADES INCONCLUSAS (I), MARCADAS CON UNA X SERAN ENTREGADAS POR EL CONTRATISTA EL DIA _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO _____

LA TERMINACIÓN DE LOS TRABAJOS NO RELEVA AL CONTRATISTA DE SUS RESPONSABILIDADES Y OBLIGACIONES A QUE HACE REFERENCIA EL CONTRATO Y A LAS ESTABLECIDAS EN LAS NORMAS LEGALES VIGENTES. ASI MISMO, EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A ACTUALIZAR LAS GARANTÍAS DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO.

DM - Medical Health Care S.A.S.
NIT. 900.675.633-3
Elizabeth Niebles B.

FIRMA
ELIZABETH PATRICIA NIEBLES BARCELO
REP. LEGAL CONTRATISTA

FIRMA
JAIRO ALBERTO SUAREZ VELEZ
SUPERVISOR