| GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA<br>República de Colombia | **ACTA DE TERMINACIÓN** | Código: FO-M7-P6-009<br>Versión: 02<br>Fecha de aprobación: 22/04/2024 |
|---|---|---|

## INFORMACIÓN GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO CONVENIO | X | NÚMERO | | 4600015477 | |
| | | FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | | 25/04/2023 | |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO | | | | 25/04/2023 | |
| IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP | | | | 14750A | |
| OBJETO: Prestar los servicios no contemplados en el Plan Obligatorio de Salud, mediante un plan complementario para el trabajador oficial y su núcleo familiar. | | | | | |
| ORGANISMO CONTRATANTE | | | | DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA –SECRETARIA DE TALENTO HUMANO Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL | |
| CONTRATISTA | | NOMBRE | | IVAN MAURICIO RAMIREZ VASQUEZ – FARMACIA SANTANA AYACUCHO # 2 | |
| | | C.C. / NIT | | 98565425-8 | |
| VALOR [$] | | INICIAL | | Ochenta y ocho millones de Pesos M/L ($88.000.000) iva incluido | |
| | | ADICIONES | No. | VALOR ADICIONADO | % DE ADICION |
| | | | N/A | N/A | N/A |
| | | VALOR TOTAL | | OCHENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M.L ($ 88.000.000) | |
| PLAZO | | INICIAL | | Ocho (08) meses y quince (15) días contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin sobrepasar el 15 de diciembre de 2023. | |
| | | PRÓRROGAS | No. | TIEMPO PRORROGADO | NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN |
| | | | 1 | Tres meses (3) | 15/03/2024 |
| HISTORICO DE SUSPENSIONES | | | No. | FECHA INICIO SUSPENSIÓN | FECHA REANUDACIÓN |
| | | | N/A | N/A | N/A] |

| | | |
|---|---|---|
| SUPERVISOR | NOMBRE | SEBASTIAN HORTA BOLIVAR |
| | NUMERO CONTRATO: | 46000015477 |

## INFORMACIÓN GARANTÍA ÚNICA

| | | |
|---|---|---|
| GARANTÍA | No. | 3620292-5 |
| | No. Anexo: | 0 |
| | Fecha Expedición: | 12/12/2023 |
| | Aseguradora: | SURAMERICANA |
| PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | No. | N/A |
| | No. Anexo: | N/A |
| | Fecha Expedición: | N/A |
| | Aseguradora: | N/A |

| GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA<br>República de Colombia | **ACTA DE TERMINACIÓN** | Código: FO-M7-P6-009<br>Versión: 02<br>Fecha de aprobación: 22/04/2024 |
|---|---|---|

| AMPAROS | VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|
| | DÍA | MES | AÑO |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo | | | |
| Devolución Pago anticipado | | | |
| Cumplimiento | 14 | 07 | 2024 |
| Calidad del servicio | | | |
| Pago de salarios, prestaciones sociales, legales e indemnizaciones laborales | | | |
| Estabilidad y calidad de la obra | | | |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | 14 | 07 | 2024 |
| Responsabilidad civil extracontractual | | | |

CONSIDERANDO:

1. Que, de acuerdo con el cumplimiento normal, debe darse por terminada la ejecución del Contrato No. 4600015477

2. Que las partes manifiestan su aceptación sobre los motivos o elementos que llevan a la firma de la presente acta de terminación.

De acuerdo con lo anterior, las partes:

ACUERDAN:

1. Dar por terminado el Contrato No. 4600015477 como se detalla a continuación:

| | |
|---|---|
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 15/03/2024 |
| CAUSA DE TERMINACIÓN: | Cumplimiento normal |

2. El contratista se compromete a mantener vigentes las garantías de conformidad con lo estipulado en el contrato/convenio.

3. El Supervisor del contrato remitirá copia de la presente acta de terminación al garante. N/A

Se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las obligaciones o funciones desempeñadas por cada uno de los mimos de acuerdo con el Manual de Supervisión e Interventoría.

Fecha suscripción del documento: 12/06/2024

SEBASTIAN HORTA BOLIVAR
Supervisor
Medico

IVAN MAURICIO RAMIREZ VASQUEZ
Contratista