ACTA DE TERMINACION DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 1435 – SMC 014 DE 2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO NO. 1435 – SMC 014 DE 2024

CLASE DE CONTRATO: SUMINISTRO

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CONTRATISTA: ABBA SOLUCIONES INTREGRALES S.A.S Nit. **901497618-2**

OBJETO: SUMINISTRO, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO A TODO COSTO DE EQUIPOS DE REFRIGERACION

VALOR DEL CONTRATO: QUINCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS **($15.936.450)** M/CTE

TÉRMINO DEL CONTRATO: UN (01) MES

FECHA DE INICIO: 24 DE JUNIO 2024

ADUCIONAL: NO HUBO

PRORROGA: NO HUBO

CESION: NO HUBO

FECHA DE TERMINACIÓN: 23 DE JULIO DEL 2024

En la ciudad de Villavicencio (Meta), a los 16 días del mes de agosto de 2024, se reunieron en el Despacho Municipal, la Dra **YANED SIERRA CASTRILLON**, Como Secretaria de Salud y en calidad de **SUPERVISOR**; obrando para esos efectos a nombre y en representación del **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO** y **ABBA SOLUCIONES INTREGRALES S.A.S** Nit. **901497618-2**, Representada por, **MARIA JOSE LOPEZ GUTIERREZ** Identificada don la cedula **1.121.952.225** de Villavicencio y obrando en calidad de contratista, a fin de realizar la terminación del contrato N°. **1435 – SMC 014 DE 2024**, cuyo objeto fue, **SUMINISTRO, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO A TODO COSTO DE EQUIPOS DE REFRIGERACION**, conforme a las siguientes consideraciones:

PRIMERA: Que a la presente diligencia se hace presente **YANED SIERRA CASTRILLON** quién llevó a cabo la Supervisión del contrato de la referencia.

SEGUNDA: Que el Municipio de Villavicencio y la empresa **ABBA SOLUCIONES INTREGRALES S.A.S** celebraron el día **21 de junio de 2024**, el contrato **1435 DE 2024** Cuyo: SUMINISTRO, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO A TODO COSTO DE EQUIPOS DE REFRIGERACION

TERCERA: Que la Interventora o supervisora del contrato, procedió verificar el cumplimiento del servicio prestado, el cual recibió a satisfacción, así:

CUARTA: Que, de conformidad con lo dispuesto dentro de las **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO**, entre 24 de junio al 23 de julio de 2024, el contratista cumplió con la realización de las actividades contempladas en el alcance del objeto contractual según consta en todos y cada uno de los informes que reposan en el expediente del contrato.

1) Realizar el suministro e instalación con prueba de funcionamiento con prueba de funcionamiento a todo costo de los equipos de frio en las instalaciones de la secretaria de salud del municipio en las direcciones de salud ambiental y salud pública de conformidad a las cantidades y calidades señaladas en el presente documento y sus anexos y a las indicaciones del supervisor.

Desarrollo

Según la necesidad expuesta en este contrato se suministraron los siguientes equipos de Aire Acondicionado y congelación

TIPO DE EQUIPO	CAPASIDAD	UBICACIÓN DE INSTALACIÓN
Aire Acondicionado Mini Split	12.000 Btus	Oficina de Medio Ambiente
Aire Acondicionado Mini Split	12.000 Btus	Área de Refrigeradores de Zoonosis
Aire Acondicionado Mini Split	18.000 Btus	Oficina de Red de Frio Municipal
Congelador de Plaquetas horizontal	337 Litros	Área de Refrigeradores del **PAI** Municipal

CUARTA: Que el balance financiero de ejecución del contrato es el siguiente:

BALANCE DEL CONTRATO

BALANCE DEL CONTRATO		PORCETAJE DE EJECUCION
VALOR INICIAL	15.936.450.00	100%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	15.936.450.00	
PAGO PARCIAL N. 1	00.00	
VALOR EJECUTADO	15.936.450.00	
SALDO A FAVOR DEL ENTE CONTRANTE:	00.0	

QUINTA: De existir saldo a favor del Municipio, la Secretaria de despacho deberá remitir copia del presente documento a la Dirección de Presupuesto para que sean liberados los recursos restantes del Registro Presupuestal del contrato. **(NO APLICA)**.

SEXTA: Que el Contratista en cumplimiento de las obligaciones contraídas en el acuerdo contractual, ejecuto el contrato, en las condiciones señaladas en la consideración tercera de la presente acta.

Se suscribe por los que en ella intervinieron a los **16 días del mes de Agosto del año 2024**

NOMBRE DEL SUPERVISOR **NOMBRE DEL CONTRATISTA**

YANED SIERRA CASTRILLON
Supervisora

ABBA SOLUCIONES INTREGRALES S.A.S
Contratista

YANED SIERRA CASTRILLON
Secretaria de Salud