HOSPITAL San Juan de Dios Empresa Social del Estado Rionegro - Antioquia Siempre por la vida	PROCESO DE JURÍDICA	Código: FPA0501009
		Versión : 01
	FORMATO ACTA DE TERMINACIÓN	Página: 1 de 1

EL SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO NÚMERO 002-2024

CERTIFICA QUE:

Que el señor (a), doctor (a), y/o empresa **ASOCIACIÓN ASIS.** Identificado (a) con documento de identidad y/o NIT número **900.848.387-1**, cumplió a satisfacción durante el período pactado con las obligaciones establecidas en el contrato número **002-2024** suscrito con el Hospital San Juan de Dios E.S.E. Rionegro.

Se expide en la ciudad Santiago de Arma de Rionegro, a los 12 OCT 2024, para efectos de tramitar la liquidación del correspondiente contrato.

OBSERVACIONES: Se debe hacer terminación anticipada al contrato 002-2024 el cual finalizaba el 31 de diciembre del año en curso, toda vez que la ejecución financiera con corte a 12 de octubre llega al 99.9% y este a su vez había ya sido adicionado en un 50%, para lo cual deja de ser posible otra adición, por tanto se debe realizar nuevo contrato.

SUPERVISOR

Santos Molina Río

CONTRATISTA

El anterior certificado es válido como autorización de pago de la obra, bien y/o servicio contratado por parte del contratante.