Contraloría
Distrital de Medellín

Radicado: I-20248011430Fecha
Radicado:19/12/2024 14:03:24.01
Remitente: Maria Isabel Morales
Sanchez

Contraloría

MEMORANDO

1600-

Medellín,

PARA: ALEJANDRA MARIA SOTO SANTA
Secretaria General de Organismos de Control

DE: DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO

ASUNTO: ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO **CD0212024.**

Por medio del presente, adjuntamos acta de liquidación debidamente diligenciada, según la información relacionada:

Nro. de contrato	CD0212024
Contratista	LABORATORIO CLINICO COLMEDICOS IPS SAS
NIT	800049104

Cordialmente;

MARIA ISABEL MORALES SÁNCHEZ
Dirección de Talento Humano (E)

Anexo: Acta Liquidación Contrato CD0212024
Proyectó: Marilyn O.

Código: F-GRI-GS-007 Versión: 08	ACTA DE LIQUIDACIÓN	Contraloría Distrital de Medellín

NRO. CONTRATO:	OBJETO CONTRACTUAL:
CD0212024	Prestación de Servicios para las actividades de Promoción y Prevención de la Salud del SG-SST de la CDM 2024

CONTRATISTA: LABORATORIO CLINICO COLMEDICOS IPS SAS	NIT O CÉDULA: 800049104

FECHA DE INICIO:	DD	MM	AAAA	FECHA DE TERMINACIÓN:	DD	MM	AAAA	PLAZO TOTAL (Incluye las modificaciones al plazo)
	28	2	2024		28	12	2024	10 meses

SUPERVISOR: MARIA ISABEL MORALES SÁNCHEZ (Encargada)

VALOR INICIAL:	$ 97.700.000,00
VALOR DE ADICIONES (si aplica)	$ 0,00
VALOR DE DISMINUCIONES (si aplica)	$ 0,00
VALOR FINAL CONTRATO	$ 97.700.000,00
TOTAL PAGOS EFECTUADOS	$ 97.667.400,00
SALDO POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 0,00
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD PARA LIBERAR	$ 32.600,00

JUSTIFICACIÓN DEL SALDO A LIBERAR: Se libera el saldo de $32600 por recursos no ejecutados en el contrato. Se completaron todas las actividades proyectadas en el objeto contractual para la vigencia 2024 en la CDM.

DECLARACIONES

Las partes declaran que el contrato se ha ejecutado y pagado de acuerdo con las certificaciones que constan en el presente documento y en consecuencia de mutuo acuerdo proceden a la liquidación del contrato y se declaran a paz y salvo por todo concepto.

OBSERVACIONES AL CONTRATO:

Maria Isabel Morales Sánchez	Santiago Mosquera Pérez	Alejandra María Soto Santa
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR (ENCARGADA)	NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA	NOMBRE Y FIRMA SECRETARIO GENERAL DE ORGANISMOS DE CONTROL