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

INFORMACIÓN GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO / CONVENIO

CONTRATO CONVENIO	X	NÚMERO		4600017460	
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:		30/09/24	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO				30/09/24	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP				**15902**	
OBJETO: Promover, mantener, mejorar las condiciones de salud visual y prevenir la ceguera, con prioridad a la población escolar y adulta mayor, dentro del Programa "Antioquia Te quiero Ver", en el departamento de Antioquia.					
ORGANISMO CONTRATANTE / ASOCIADO				DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - Secretaría Seccional de Salud y Protección de Antioquia	
CONTRATISTA/ASOCIADO		NOMBRE		ESE Hospital La María	
		C.C. / NIT		890.905.177-9	
VALOR [$]		INICIAL		DOSMIL TRESCIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS M/L ($2.320.000.000)	
		ADICIONES	**No.**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION**
				N/A	N/A
		VALOR TOTAL		DOSMIL TRESCIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS M/L ($2.320.000.000)	
PLAZO		INICIAL		El plazo será de hasta por Tres (3) meses contados desde la fecha de suscripción del acta de inicio, sin superar el 13 de diciembre de 2024.	
		PRÓRROGAS	**No.**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**
				N/A	N/A
HISTORICO DE SUSPENSIONES			**No.**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**
				N/A	N/A

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE / RAZON SOCIAL:	JAIME HUMBERTO VARGAS TOVAR
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	N/A

INFORMACIÓN GARANTÍA ÚNICA

GARANTÍA	**No.**	4031605-3
	No. Anexo:	0

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

	Fecha Expedición:	26/09/2024
	Aseguradora:	Aseguradora Solidaria de Colombia
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**No.**	0981378-7
	No. Anexo:	0
	Fecha Expedición:	27/09/2024
	Aseguradora:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

AMPAROS	**VENCIMIENTO**		
	DÍA	**MES**	**AÑO**
Cumplimiento	13	06	2025
Calidad del servicio	13	06	2025
Pago de salarios, prestaciones sociales, legales e indemnizaciones laborales	13	12	2027
Responsabilidad civil extracontractual	13	12	2024

CONSIDERANDO:

1. Que de acuerdo al cumplimiento normal del objeto contractual y la fecha de terminación, se pacta dar por terminada la ejecución del Contrato No. 4600017460 el 13/12/2024.

2. Que el estado de las actividades del contrato se describen en el Informe No 1 y No 2 de seguimiento de la supervisión a la contratación estatal adjunto.

3. Que el supervisor manifiesta su aceptación sobre los motivos o elementos que llevan a la firma de la presente acta de terminación.

4. Queda pendiente la elaboración del informe final con base en la información que presentará el contratista para proceder a su liquidación.

De acuerdo con lo anterior, las partes:

ACUERDAN:

1. Dar por terminado el Contrato/Convenio No. 4600017460 como se detalla a continuación:

FECHA DE TERMINACIÓN:	13/12/2024
CAUSA DE TERMINACIÓN:	Cumplimiento normal del objeto contractual

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

El Supervisor del contrato remitirá copia de la presente acta de terminación al garante.

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

Con el fin de dejar constancia de la terminación por cumplimiento normal del objeto del Contrato, 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 mismos de acuerdo con el manual de Supervisión e Interventoría.

Fecha suscripción del documento: 13/12/2024

JAIME HUMBERTO VARGAS TOVAR

Supervisor Dirección de Salud Colectiva

CARLOS MAURICIO MARTÍNEZ FLÓREZ

ESE Hospital La María. Contratista

VBo CJG