Envigado, 02 de enero de 2025

CONTRATO/CONVENIO No.:	ENV-13-32-1500-24-1
CONTRATISTA/ASOCIADO:	EL COMITÉ DE REHABILITACIÓN DE ANTIOQUIA
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA/ASOCIADO:	890.981.590-1
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES E IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO Y DAR CUMPLIMIENTO A LO REQUERIDO EN LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00001197 DE 2024.

Entre los suscritos, SALOMÉ LONDOÑO ZAPATA, quien actúa en su condición de ordenador del gasto del Municipio de Envigado según Decreto de delegación municipal Nº 0585 del 28 de diciembre de 2020, quien para efectos de este contrato se denominará EL MUNICIPIO de una parte y de otra parte el señor(a) Sonia Marina Gallardo Gómez, mayor de edad, identificado (a) con cédula de ciudadanía N°45.503.726, Representante Legal de la empresa EL COMITÉ DE REHABILITACIÓN DE ANTIOQUIA Identificada con Nit 890.981.590-1 , Quien en adelante se llamará EL CONTRATISTA, y ALEXANDRA MARIA MARIN LEON mayor de edad, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 43.755.604, en su calidad de SUPERVISOR/INTERVENTOR del contrato/convenio de la referencia, acuerdan proceder a su liquidación, conforme con el siguiente detalle:

1. Información Básica

FECHA DE INICIO:	22 DE NOVIEMBRE 2024
PRÓRROGA:	N/A
FECHA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO:	N/A
FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO:	15 de diciembre de 2024
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO:	$35.000.000 IVA incluido
VALOR ADICIONADO:	N/A
VALOR EJECUTADO:	$ 11.670.312
AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO:	N/A

2. Pagos acumulados del contrato/convenios discriminados por fuente de financiación:

NÚMERO DE ACTA DE PAGO	FECHA DE ACTA DE PAGO	VALOR COFINANCIADO	VALOR RECURSO PROPIO	VALOR PAGADO
Pago # 1	15/12/2024	N/A	X	$11.670.312
VALOR TOTAL PAGADO				$11.670.312

3. Adiciones, prórrogas o modificaciones1: NA

Número de Acta	Valor Adicionado	Plazo Prorrogado	Tipo de Modificación (señalar con una X)	
Modificación N°		NA	Adición (valor)	NA
			Adición y prorroga (valor y tiempo)	NA
			Prórroga (tiempo)	NA
			Modificación (cualquier otra que no implica valor o tiempo)	NA

4. Obligaciones no ejecutadas: se informa que el contratista cumplido con todas las obligaciones específicas del contrato principal y se recibió a satisfacción todos los elementos verificados y funcionando adecuadamente

5. ¿Durante el contrato hubo requerimientos al contratista/asociado?

Si_____ No x cuáles_____

6. Observaciones y/o declaraciones de las partes:

- Contratista: Ninguna
- Ordenador del Gasto: ninguna
- Supervisor: se recibe a entera satisfacción

Para constancia se firma

SALOMÉ LONDOÑO ZAPATA
Ordenador del gasto

SONIA MARINA GALLARDO GOMEZ
Contratista

ALEXANDRA MARIA MARIN LEON
Supervisor