Mediante la suscripción de la presente acta, la entidad contratante y el supervisor del contrato deja constancia del cierre del expediente.

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO / CONVENIO

Esta información es transcrita tal cual como figura en los respectivos documentos contractuales de los que se refiere:

CONTRATO	**X**	**NÚMERO:**	**SS-CI-012-2024**
CONVENIO		**FECHA DE SUSCRIPCION:**	26 DE JULIO DE 2024
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:			26 DE JULIO DE 2024
OBJETO: "CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN NO AFILIADA Y POBLACIÓN MIGRANTE SIN AFILIACIÓN DE PAÍSES FRONTERIZOS, EN EL MUNICIPIO DE ALEJANDRÍA – ANTIOQUIA DURANTE EL AÑO 2024.".			
CONTRATANTE:		Municipio de Alejandría – Antioquia, identificado con NIT 890.983.701-1	
CONTRATISTA	NOMBRE:	**ESE HOSPITAL PBRO LUIS FELIPE ARBELAEZ**	
	C.C / NIT	**NIT: 800.029.509-5**	
VALOR (Incluyendo Adiciones) [$]:		$88.000.000	
VALOR EJECUTADO		$88.000.000	
PLAZO (Incluyendo Prórrogas):		CINCO (05) MESES Y SEIS (06) DIAS	
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO:			31 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO:			08 ENE 2025
IDENTIFICACION DEL PROCESO EN SECOP:			CO1.PCCNTR.6572840

INFORMACIÓN GARANTÍA UNICA

GARANTIA	**No.**	N/A
	FECHA EXPEDICION:	N/A
	ASEGURADORA:	N/A

AMPAROS	**VENCIMIENTO**		
	DIA	**MES**	**AÑO**
Buen manejo y correcta inversión del anticipo			
Pago anticipado			
Cumplimiento			
Calidad del servicio			

Dando cumplimiento a la normatividad vigente, se procede a realizar el cierre del expediente del proceso de contratación.

Para constancia, se firma la presente acta a los 08 ENE 2025

GLORIA CECILIA NARANJO OSORIO
Alcaldesa

GLADYS CECILIA CAMPO AGUDELO
Supervisora