HOSPITAL San Juan de Dios Empresa Social del Estado Rionegro - Antioquia Siempre por la vida	PROCESO DE JURÍDICA	**Código:** FPE0401009
		Versión: 01
	FORMATO ACTA DE TERMINACIÓN	**Página:** 1 de 1

EL SUPERVISOR (A) DEL CONTRATO NÚMERO 0114-2024

CERTIFICA QUE:

Que el señor (a), doctor (a), y/o empresa LITA S.A.S identificada (a) con documento de identidad y/o NIT número 901165716 -1, cumplió a satisfacción durante el período pactado con las obligaciones establecidas en el contrato número 0114-2024 suscrito con el Hospital San Juan de Dios E.S.E. Rionegro.

Se expide en la ciudad Santiago de Arma de Rionegro, a los 16 días del mes de enero de 2025, para efectos de tramitar la liquidación del correspondiente contrato.

OBSERVACIONES:_____

Contratista

Supervisor del Contrato