ACTA DE TERMINACION BILATERAL DE CONTRATO

Entre los suscritos a saber **GLORIA CECILIA NARANJO OSORIO**, persona mayor de edad, quien actúa en nombre y representación del **Municipio de Alejandría - Antioquia**, en su calidad de ALCALDESA, facultado para TERMINAR contratos, en concordancia con el art. 12 de la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, quien para los efectos del presente se denominará **EL MUNICIPIO** de una parte, y de la otra parte, el (la) señor (a):**MARIA KELLY JOJANA MONTOYA OSSA**, identificada con cedula de ciudadanía N°43.884.026, en calidad de Gerente de la **E.S.E HOSPITAL PBRO LUIS FELIPE ARBELAEZ**, identificado con NIT 800.029.509-5, quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, han acordado en proceder a terminar el CONTRATO INTERADMINISTRATIVO, previa las siguientes:

CONSIDERACIONES:

Entre el **MUNICIPIO DE ALEJANDRÍA – ANTIOQUIA** y la E.S.E HOSPITAL PBRO LUIS FELIPE ARBELAEZ, identificado con NIT 800.029.509-5, se celebró el;

CONTRATO NÚMERO:	**N°SS-CI-005-2024**			
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO			
MODALIDAD DE SELECCIÓN:	CONTRATACIÓN DIRECTA			
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E HOSPITAL PBRO LUIS FELIPE ARBELAEZ DEL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA, DESTINADOS A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN NUMERAL 52.2 DEL ARTÍCULO 52 DE LA LEY 715 DE 2001 MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 235 DE LA LEY 1955 DE 2019, REGLAMENTADO POR EL ARTÍCULO 2.4.2.7. DEL DECRETO 780 DE 2016			
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE ALEJANDRÍA NIT.890.983.701-1			
CONTRATISTA	E.S.E HOSPITAL PBRO LUIS FELIPE ARBELAEZ - NIT 800.029.509-5			
INTERVENTOR	N.A.			
SUPERVISOR	GLADYS CECILIA CAMPO AGUDELO – SECRETARIA LOCAL DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL			
VALOR DEL CONTRATO INICAL:	**INICIAL**	($164.083.332) INCLUIDO LOS TRIBUTOS DEL ORDEN NACIONAL Y MUNICIPALES A QUE HAYA LUGAR.		
	ADICIONES	**Nro.1**	**Valor adicionado**	**Nuevo valor**
		N/A	$ 34.245.246	$ 198.328.578
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.008			
C.D.P.	00196 del 03 de abril de 2024 00368 del 07 de junio de 2024			
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	00291 del 03 de mayo de 2024 00412 del 20 de junio de 2024			
PLAZO:	**INICIAL**	OCHO (8) MESES		
		FECHA DE INICIO		**FECHA DE TERMINACION**
		02 de mayo 2024		31 de diciembre de 2024
	ADICIONES	**No.**	**TIEMPO ADICIONADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**
		N/A	N/A	N/A
HISTORICO DE SUSPENSIONES:		**No.**	**SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**
		N/A	N/A	N/A

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	**N/A**
TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS	**N/A**
% DE EJECUCION FISICA	100%
% DE EJECUCION DE RECURSOS	100%

1. El **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nro. N°SS-CI-005-2024,** expone en su **CLAUSULA UNDECIMA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO.**

a. Por Mutuo acuerdo de las partes

2. El **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nro N°SS-CI-005-2024**, se da por terminado por mutuo acuerdo entre las partes.

3. Por lo expresado en el numeral anterior se considera procedente **TERMINAR BILATERALMENTE** el **CONTRATO DE INRERADMINISTRATIVO Nro. N°SS-CI-005-2024**.

4. EL CONTRATO DE INTERADMINISTRATIVO NRO. N°SS-CI-005-2024.no estuvo amparado por póliza de garantía.

5. La SECRETARIA LOCAL DE SALUD Y BINESTAR SOCIAL – GLADYS CECILIA CAMPO AGUDELO coadyuva con esta TERMINACION BILATERAL, en su calidad de SUPERVISOR.

En virtud de lo anterior, las partes

ACUERDAN:

PRIMERO: Dar por **TERMINADO BILATERALMENTE** el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nro. N°SS-CI-005-2024**., según las consideraciones de la presente acta.

SEGUNDO: Liquídese el contrato en el estado de ejecución en que se encuentre.

Para constancia se firma por las partes, en el Municipio de Alejandría, el día 07 ABR 2025

GLORIA CECILIA NARANJO OSORIO
Alcaldesa municipal

E.S.E HOSPITAL PBRO LUIS FELIPE ARBELAEZ
Contratista

GLADYS CECILIA CAMPO AGUDELO
Secretaria Local de Salud y Bienestar Social
Supervisora