CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL URABA

CORPOURABA

CONSECUTIVO: **200-01-07-02-0389-2025**

Fecha: 25-04-2025 Hora: 03:50 PM Folios:

R-RI-26: ACTA DE SUSPENSIÓN Y/O REINICIO DE CONTRATO/CONVENIO

Versión 06

TRD:				
FECHA:	25 ABR 2025			
TIPO: (Marque con una X)	CONTRATO:	X	CONVENIO:	
Nº CONTRATO / CONVENIO:	200-10-01-12-0020-2025			
CONTRATISTA / REPRESENTANTE LEGAL:	ELIANA LISETH GUTIERREZ BLANDÓN, C.C. 1.038.801.816			
OBJETO:	Prestación de servicios profesionales para apoyo en la gestión institucional del área de presupuesto de la Subdirección Administrativa y Financiera de CORPOURABA.			
VALOR:	Cincuenta millones de pesos m/l ($50.000.000)			
PLAZO:	Diez (10) meses			
FECHA DE INICIO CONTRATO / CONVENIO:	06 de marzo de 2025			
FECHA DE SUSPENSIÓN CONTRATO / CONVENIO:	03 de abril de 2025			
FECHA DE REINICIO CONTRATO / CONVENIO:				

Entre los suscritos **JORGE DAVID TAMAYO GONZALEZ**, mayor y vecino de Apartadó, (Ant), identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 70.527.488, Representante Legal Encargado de la Corporación para el Desarrollo Sostenible del Urabá –CORPOURABA ente Corporativo de carácter público del orden Nacional, identificada con NIT.890.907.748-3, creado mediante la Ley 65 de 1968 y transformado por la Ley 99 de 1993, y el Acuerdo Directivo Nro.100-02-02-01-0003 del 24 de mayo de 2024, facultado legalmente para contratar por el Artículo 11, Numeral 1 y 3, Literal B) de la Ley 80 de 1993, en concordancia con la autorización conferida mediante Acuerdo Nro.100-02-01-01-001 del 21 de febrero de 2008 quien para efectos de este contrato y como entidad se denominará CORPOURABA o LA CORPORACIÓN y de la otra parte, **ELIANA LISETH GUTIÉRREZ BLANDÓN**, identificada con cédula de ciudadanía Nro. **1.038.801.816**, quien en adelante en este contrato y para sus efectos se denominará **LA CONTRATISTA,** han determinado SUSPENDER de mutuo acuerdo el contrato de prestación de servicios profesionales No. 200-10-01-12-0025 del 05 de marzo de 2025, previas las siguientes consideraciones:

ÍTEM	CONSIDERACIÓN
1.	Que CORPOURABA suscribió el contrato de prestación de servicios profesionales No. 200-10-01-12-0020-2025 con la señora , **ELIANA LISETH GUTIÉRREZ BLANDÓN**, identificada con cédula de ciudadanía Nro. **1.038.801.816**, iniciando su ejecución el 06 de marzo de 2025.
2.	Que la contratista presenta incapacidad médica No. 92882 por Licencia de Maternidad, expedido por la Promotora Clínica Zona Franca de Urabá S.A.S., identificada con NIT 900.390.423-9.

CORPOURABA
CONSECUTIVO: **200-01-07-02-0389-2025**
Fecha: 25-04-2025 Hora: 03:50 PM Folios:

TRD ACTA DE SUSPENSIÓN / REINICIO:	
Nº CONTRATO / CONVENIO:	200-10-01-12-0020-2025
CONTRATISTA / REPRESENTANTE LEGAL:	Eliana Liseth Gutiérrez Blandón

3.	Que la incapacidad por licencia empieza a partir del 03 de abril de 2025 hasta el 06 de agosto de 2025 para un total de 126 días
4.	Que ante esta situación, desde la supervisión, se considera procedente, SUSPENDER el contrato de prestación de servicios profesionales No. 200-10-01-12-0020-2025.

(Para los convenios solo se tendrán en cuenta los recursos aportados por CORPOURABA)

VALOR DEL CONTRATO:	$50.000.000
PAGOS REALIZADOS:	$0
TOTAL EJECUTADO:	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA:	0%
PORCENTAJE EJECUCIÓN FÍSICA:	0%

Para constancia se firma en, Apartadó, el día 25 ABR 2025 del mes de _____ de 2025

	POR CORPOURABA	LA CONTRATISTA
Firma:		
Nombre:	**JORGE DAVID TAMAYO GONZÁLEZ**	**ELIANA LISETH GUTIÉRREZ BLANDÓN**
Cargo:	Director General Encargado	Contratista
Nº Cédula:	70.527.488	1.038.801.816

	Elaboró:	Revisó:	Aprobó
Nombre	Sonia Nifier Balanta Moreno	Manuel Ignacio Arango Sepúlveda	Manuel Ignacio Arango Sepúlveda
Firma			
Fecha Elaboración:	11/04/2025	11/04/2025	11/04/2025

PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S.
900390423-9

Fecha documento: 8/04/2025 10:11:58 a. m.

INCAPACIDAD MÉDICA Nº92882

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 08/abril/2025 10:11 a. m. **Código IPS:** 050451319701

Médico: 1017171867 DIANA CAROLINA MONTES VALDERRAMA

Información Paciente: ELIANA LISETH GUTIERREZ BLANDON **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1038801816 **Edad:** 36 Años / 11 Meses / 3 Días **F. Nacimiento:** 05/05/1988

Entidad: EPS010 EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 126 **Fecha Inicial:** 03/abril/2025 **Fecha Final:** 06/agosto/2025

Causa Externa: Atencion_de_poblacion_materno_perinatal **Clase de Incapacidad:** Inicial **Tipo:** LicenciaMaternidad **Presunto Origen:** Comun

Modalidad Prestación: Intramural **Grupo Servicios:** ConsultaExterna **Motivo:** Expedicion_Directa

Causa que motiva la Atención: **Incapacidad Retroactiva:** Ninguna Tipo Inc Ninguna

Diagnostico de la Incapacidad: O800 - PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE

licencia de maternidad

Diana Montes

MONTES VALDERRAMA DIANA CAROLINA
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
R.M. 05521014