1+22

ACTA DE TERMINACIÓN

CLASE DE CONTRATO	Convenio interadministrativo
NUMERO DEL CONTRATO	**CD 016-2024**
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL HECTOR ABAD GOMEZ
REP. LEGAL DEL CONTRATISTA	JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO
IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA (NIT o CC)	NIT. 800.014.884-7
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL	C.C. No. 3.558.000
SUPERVISOR	MARLON ORLANDO MARTINEZ LEON
INTERVENTOR	NO APLICA
OBJETO DEL CONTRATO	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (P.I.C) CON LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN EN EL MUNICIPIO DE YONDÓ ANTIOQUIA.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 223.564.198.19,00
FECHA DE INICIO	27 Noviembre de 2024
FECHA PROGRAMADA DE TERMINACION INICIAL	30 Diciembre de 2024

PRÓRROGAS SUSCRITAS	***1***	***2***	***3***
	DIA / MES / AÑO	DIA / MES / AÑO	DIA / MES / AÑO
	PLAZO ADICIONADO	PLAZO ADICIONADO	PLAZO ADICIONADO
	N/A	N/A	N/A

ADICIONALES EN VALOR SUSCRITOS	***1***	***2***	***3***
	DIA / MES / AÑO	DIA / MES / AÑO	DIA / MES / AÑO
	N.A.		

VALOR DEL CONTRATO TENIENDO EN CUENTA ADICIONALES EN VALOR	$ 223.564.198.19,00
CDP INICIAL No.	SHM0001251 del 25/10/2024 SHM0001252 del 25/10/2024

1725

	SHM0001253 del 25/10/2024 SHM0001254 del 25/10/2024 SHM0001255 del 25/10/2024 SHM0001256 del 25/10/2024 SHM0001257 del 25/10/2024 SHM0001258 del 25/10/2024 SHM0001259 del 25/10/2024 SHM0001260 del 25/10/2024 SHM0001261 del 25/10/2024
RP INICIAL No.	SHM0001855 del 27/11/2024 SHM0001856 del 27/11/2024 SHM0001857 del 27/11/2024 SHM0001858 del 27/11/2024 SHM0001859 del 27/11/2024 SHM0001860 del 27/11/2024 SHM0001861 del 27/11/2024 SHM0001862 del 27/11/2024 SHM0001863 del 27/11/2024 SHM0001864 del 27/11/2024 SHM0001865 del 27/11/2024
CDP ADICIONALES	***1*** / ***2*** / ***3*** DIA MES AÑO | DIA MES AÑO | DIA MES AÑO N.A.
RP ADICIONALES	***1*** / ***2*** / ***3*** DIA MES AÑO | DIA MES AÑO | DIA MES AÑO N.A.
ACTAS DE SUSPENSION	***1*** / ***2*** / ***3*** DIA MES AÑO | DIA MES AÑO | DIA MES AÑO
ACTAS DE REINICIO	***1*** / ***2*** / ***3*** DIA MES AÑO | DIA MES AÑO | DIA MES AÑO
FECHA PROGRAMADA DE TERMINACION TENIENDO EN CUENTA ADICIONALES EN PLAZO, SUSPENSIONES Y REINICIOS	30 Diciembre de 2024

El día treinta (30) de Diciembre del año dos mil veinticuatro (2024), en el Municipio de Yondó Antioquia se reunieron, de una parte, **MARLON ORLANDO MARTÍNEZ** en su condición de Secretario de salud del municipio, designado como supervisor del contrato arriba señalado, de la otra **JAVIER IGNACIO GAMARRA** , mayor de edad e identificado con la Cédula No 3.558.000, expedida en YONDO . con el propósito de suscribir el **ACTA DE TERMINACIÓN** del Convenio interadministrativo **No. CD 016- 2024**, por cuanto se tenía prevista como fecha de finalización el

1724

treinta (30) de Diciembre de dos mil veinticuatro (2024), por lo que el tiempo de ejecución ha finalizado.

Se deja constancia que, para efectos del cierre del proceso contractual, el contratista deberá presentar informes de ejecución, evidencias de ejecución, cuentas de cobro y soportes de pago de seguridad social.

La presente acta es firmada por la que en ella intervinieron el día treinta (30) de Diciembre de dos mil veinticuatro (2024).

SUPERVISOR DESIGNADO,	**POR EL CONTRATISTA;**
MARLON ORLANDO MARTINEZ LEON C.C. 91.442.638 de Barrancabermeja	**JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO** C.C. 3.558.000 expedida en Yondó.
SECRETARÍO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE YONDÓ ANTIOQUIA.	**RL E.S.E HOSPITAL HÉCTOR ABAD GOMEZ**