DEPARTAMENTO DEL META NIT: 892.000.148-6	ACTA DE FINALIZACIÓN DE CONTRATO O CONVENIO	CÓDIGO:	F-BS-17
		VERSIÓN:	5

ACTA DE FINALIZACION DEL CONTRATO No. 2882 DEL AÑO 2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y LLANO SALUD DEL META SAS

Contrato No. y Fecha:	**2882 DEL 13 DE DICIEMBRE DE 2024**		
Registro Presupuestal No. y Fecha: (Relacione todos los Registros Presupuestales)	**15581 del 17 de diciembre de 2024**		
Contratista:	**LLANO SALUD DEL META SAS**	Nit./c.c.	**900.451.858-1**
Representante Legal:	**SANDRA QUINTERO PIEDRAHITA**	**C.C.**	**51.866.499**
Supervisor:	**CRISTIAN CAMILO CESPEDES**	**C.C.**	**1.121.823.987**

Objeto: (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces)

PRESTAR SERVICIOS CON IPS PÚBLICAS O PRIVADAS VALIDADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ACUERDO CON EL CUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS DEFINIDOS EN LA RESOLUCIÒN 1197 DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÒN SOCIAL PARA LA REALIZACIÒN DE VALORACIONES CLÌNICA PARA GENERAR EL CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (LOTE 9).

Valor Inicial del Contrato: (Letras y Números)	**CUARENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TRES PESOS ($46.392.303,00) M/CTE.**		
Término Inicial de Ejecución:	Diez (10) días y/o hasta el 20 de diciembre de 2024.		
Fecha de Inicio: Según Acta de Inicio	**26/12/2024**	**Fecha Finalización:** Según Acta de Inicio	**31/12/2024**

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)

Tipo de Modificación	Valor de la Modificación (Cuando Aplique)	Fecha de expedición del documento	Tiempo de Modificación (Cuando Aplique)
PRORROGA No. 01	**N/A**	27/12/2024	DOS (2) MESES
PRORROGA No. 02	**N/A**	27/02/2025	DOS (2) MESES

*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A
**Inserte filas si requiere

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	125 DIAS	**Fecha Finalización:** (Solo cuando existan modificaciones)	**30/04/2025**
Valor total del contrato +/- las modificaciones: (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números)	**CUARENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS TRES PESOS ($46.392.303,00) M/CTE.**		

*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A

En la ciudad de Villavicencio, el(la) señor(a) CRISTIAN CAMILO CESPEDES, Supervisor(a) delegado(a) identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.121.823.987, y la LLANO SALUD DEL META SAS identificado(a) con Nit. número 900451858-1, Representado Legalmente por Sandra Quintero Piedrahita identificado(a) con cédula de ciudadanía número 51866499, suscriben la presente Acta de Finalización, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.
En constancia se firma, a los 20 días, del mes mayo del año 2025.

Firma:		
Nombre:	SANDRA QUINTERO PIEDRAHITA	CRISTIAN CAMILO CEPEDES
	Contratista	Supervisor