
 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: A-GC-FR-041
	<b>ACTA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL</b>	Versión: 04 Fecha aprobación: 21/08/2024

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015 y con los lineamientos impartidos por la Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente, se procede a realizar cierre del expediente del Contrato o Convenio que se describe a continuación, en los siguientes términos:

<b>DEPENDENCIA</b>	SECRETARIA DE SALUD
<b>NÚMERO DE CONTRATO/CONVENIO</b>	SS-CPS-1332-2024
<b>OBJETO</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LOS DIFERENTES PROCESOS INHERENTES A LA INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA DE ACUERDO A LA RED DE SERVICIOS DE SALUD DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD ARTICULADOS AL MODELO DE GESTIÓN EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA..
<b>CONTRATISTA</b>	OSCAR JULIAN TELLEZ QUITIAN
<b>IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA</b>	80730621
<b>TIPO DE CONTRATO O CONVENIO</b>	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>	DIANA MARCELA FORERO DELGADO
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>	20-11-2024
<b>FECHA DE INICIO</b>	22-11-2024
<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>	31-12-2024
<b>EL CONTRATO SE ENCUENTRA LIQUIDADADO</b>	SI _____ Fecha de liquidación: NO <input checked="" type="checkbox"/> Motivo: N/A
<b>INDIQUE SI EL EXPEDIENTE ES FÍSICO, DE SECOP II O HÍBRIDO</b>	HÍBRIDO
<b>N° PROCESO SECOP</b>	SS-CPS-1332-2024
<b>INDIQUE SI SE CUMPLIERON COMPLETAMENTE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN EL CONTRATO /CONVENIO</b>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____ (EXPLIQUE)
<b>VERIFICACIÓN DE GARANTÍAS</b>	N/A
<b>FECHA DE CUMPLIMIENTO DE LOS AMPAROS</b>	N/A

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: A-GC-FR-041
	<b>ACTA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL</b>	Versión: 04 Fecha aprobación: 21/08/2024

SE CUMPLIERON LAS CONDICIONES DE DISPOSICIÓN FINAL O RECUPERACIÓN AMBIENTAL DE LAS OBRAS O BIENES	SI <input checked="" type="checkbox"/> <u>  X  </u> NA <input type="checkbox"/> <u>      </u> NO <input type="checkbox"/> <u>      </u> (EXPLIQUE)
NÚMERO DE FOLIOS CON QUE CIERRA EL EXPEDIENTE SI ES FÍSICO O HÍBRIDO (Parte Física)	100
INDIQUE EL ÚLTIMO DOCUMENTO PUBLICADO EN SECOP II, SI EL EXPEDIENTE ES ELECTRÓNICO SECOP II O HÍBRIDO	INFORME DE SUPERVISION No 2
INDIQUE EL ÚLTIMO DOCUMENTO QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE FÍSICO SI ESTE EXISTE	INFORME DE SUPERVISION No 2

Certifico que en el expediente contractual reposan los informes de supervisión /interventoría y las certificaciones de cumplimiento, las cuales dan cuenta de la ejecución del Contrato/Convenio en su totalidad y a satisfacción de la Entidad.

En consecuencia, se cierra el expediente contractual correspondiente

Se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los 28 días del mes de mayo de 2025



Nombre: DIANA MARCELA FORERO DELGADO  
 Cargo: Supervisor  
 Secretaría de Salud

Revisado: Pamela Marin Rodriguez/Contratista Daf  
 Proyectado. Pamela Marin Rodriguez/Contratista Daf

