CUENTA DE COBRO FINAL

SECPO II CO1.PCCNTR. 6677414

E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO
EL PLAYON -SANTANDER
NIT: 804.005.555-5

DEBE A:

ROSALIA MINERVAA OROZCO BARON
CC. N°. 36.564226

POR CONCEPTO DE: Ultimo Pago por Contrato de Suministro N° HSDS-SUM-135-2024, cuyo objeto es "CONTRATO DE SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYÓN SANTANDER"

PERIODO DE COBRO:

DESDE:

DIA	MES	AÑO
23	12	2024

HASTA:

DIA	MES	AÑO
31	12	2024

LA SUMA DE: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($1.792.000,00)

Para efectos de la exención prevista en el numeral 10 del Artículo 206 del estatuto Tributario me permito informar que no ha encontrado a dos (2) o más personas trabajadoras asociados al desarrollo de desarrollo de mi actividad económica, por ello solicito se aplique lo dispuesto para retención en la Fuente en el Artículo 383 del Estatuto Tributario.

Dada en El Playón (Santander), a los nueve (09) días del mes de enero de 2025.

Rosalia Orozco B.

ROSALIA MINERVA OROZCO BARON
C.C. 36.564.226
CONTRATIST

INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

FECHA DEL INFORME

DIA	MES	AÑO
09	01	2025

Informe Final CONTRATO DE SUMINISTROS N° HSDS-SUM-135-2024
SECOP II CO1.PCCNTR.6677414

PERIODO INFORMADO
DESDE:

DIA	MES	AÑO
23	12	2024

HASTA:

DIA	MES	AÑO
31	12	2024

TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DATOS GENERALES DEL CONTRATO DEL PRESENTE INFORME

CONTRATANTE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO EL PLAYÓN-SANTANDER.
CONTRATISTA: ROSALIA MINERVA BARON OROZCO
CEDULA DE CIUDADANIA: 36.564.226
OBJETO: "CONTRATO DE SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYÓN SANTANDER"
CONTRATO DE SUMINISTRO: N° HSDS-SUM-135-2024
PLAZO INICIAL: CUATRO (04) MESES Y SIETE (07) DIAS Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS
FECHA ACTA DE INICIO: 23 DE AGOSTO DE 2024
FECHA DE FINALIZACION INICIAL: 31 DE DICIEMBRE DE 2024

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO

Durante un periodo informado, el suscrito(a) realizo las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual.

Suministro de alimentación (Desayuno, Refrigerios, Almuerzo y cena) a los pacientes de la ESE Hospital Santo Domingo Savio del municipio de El Playón-Santander en el servicio de hospitalización.

SUMINISTRO DE DESAYUNO CON UN TOTAL DE 52*9000 = $468.000

SUMINISTROS DE ALMUERZOS CON UN TOTAL DE 54*12.000 = $648.0.000

SUMINISTROS DE CENAS CON UN TOTAL DE 52*9.000= $468.000

SUMINISTROS DE REFRIGERIO CON UN TOTAL DE 52*4.000= $208.000

ANEXOS Y DOCUMENTOS DE SOPORTE DEL PRESENTE INFORME

Al presente informe, anexo los siguientes documentos como soporte:

1.copia de la planilla y colilla de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, así:

PERIODO DE COTIZACIÓN	DICIEMBRE 2024
FECHA DE PAGO	09/01/2025
N° DE PLANILLA	4582203461
OPERADOR PILA	SOI
IBC COTIZADO	1.300.000

2.Cuenta de cobro final de fecha nueve (09) de enero de 2025

VALOR A PAGAR POR LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO EL PLAYON-SANTANDER QUE SE SOPORTA CON EL PRESENTE INFORME

Valor total del contrato:	$ 10.000.000,00
Valor Pago soportado con este informe	$1.792.000,00

Elaborado por,

ROSALIA MINERVA OROZCO BARON
C.C. 36.564.226
CONTRATISTA

E.S.E
HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO
EL PLATON
"Con calidad y servicio la salud es nuestro compromiso"

CONTROL DIARIO DE ALIMENTACION A HOSPITALIZACION

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EPS	DESAYUNO	ALMUERZO	REFIGERIO	CENA	FIRMA DE AUXILIAR DE TURI
14324	José Abelardo Machado	2230218	NEPS	X	X		X	
15324	José Abelardo Machado	2230218	NEPS	X	X		X	
15324	Donaldo Delgado B.	91465232	NEPS	—	—		X	
16324	José Abelardo Machado	2230218	NEPS	X	X		X	
16324	Donaldo Delgado B	91465232	NEPS	X	X		X	
17324	José Abelardo Machado	2230218	NEPS	X	X		X	
17324	Donaldo Delgado B	91465232	NEPS	X	X		X	
18324	José Abelardo Machado	2230218	NEPS	X	X		X	
19324	José Abelardo Machado	2230218	NEPS	X	X		X	
20324	José Abelardo Machado	2230218	NEPS	X	—		—	
20324	Edilma Villamizar	36457524	NEPS	—	X		X	
20324	Alan David Blanco	1097306237	NEPS	—	—		X	
20324	Gonzalo Rey Sanchez	13829287	NEPS	—	X		X	
21324	Edilma Villamizar	36457524	NEPS	X	X		X	
21324	Alan David Blanco	1097306237	NEPS	X	X		X	
21324	Gonzalo Rey Sanchez	13829287	NEPS	X	X		X	
22324	Edilma Villamizar	36457524	NEPS	X	X		X	

E.S.E
HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO
EL PLAYON
"Con calidad y servicio la salud es nuestro compromiso"

CONTROL DIARIO DE ALIMENTACION A HOSPITALIZACION

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EPS	DESAYUNO	ALMUERZO	REFIGERIO	CENA	FIRMA DE AUXILIAR DE TURI
97324	Ramon Maria Ariza	5559655	S.total.	X	X		X	
97324	Apolinar Careca	5549418	N.Eps.	X	X		X	
97324	Teresa Pineda	28330534	N Eps	X	X		X	
98324	Ramon Maria Ariza	5559655	S.total.	X	X		X	
98324	Apolinar Careca	5549418	N Eps	X	X		X	
98324	Teresa Pineda	28330534	N Eps	X	X		X	Ana Cayes
98324	Edilia Ortega	28336498	S.total.	X	X		X	
99324	Ramon Maria Ariza	5559 655	S.total	X	X		X	
99324	Teresa Pineda	28330534	N Eps	X	X		—	
99324	Edilia Ortega.	28336498	S.total	X	X		X	
30324	Ramon Maria Ariza	5559 655	S. total.	X	X		X	
30324	Edilia Ortega	28336498	S.total	X	X		X	
31324	Ramon Maria Ariza	5559655	S.total.	X	X		X	
31324	Edilia Ortega	28336498	S.total.	X	X		X	Yury Marcela Villegas Caceres

E.S.E
HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO
EL PLAYON
"Con calidad y servicio la salud es nuestro compromiso"

CONTROL DIARIO DE ALIMENTACION A HOSPITALIZACION

FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EPS	DESAYUNO	ALMUERZO	REFIGERIO	CENA	FIRMA DE AUXILIAR DE TURI
22324	Alan David Blanco	1097306237	NEPS	X	—		—	
22324	Gonzalo Rey Sanchez	13879287	NEPS	X	—		—	
23.324	Edilma Villamizar	36457524	NEPS	X	X		X	
22324	Emilio. Blanco	91464650	NEPS	—	—		X	
22324	Rafael Orduz	5724885	NEPS	—	—		X	
23324	Emilio Blanco	91464650	NEPS	X	X		X	
23324	Rafael Orduz	5724885	NEPS	X	X		X	
24324	Emilio Blanco	91464650	NEPS	X	X		X	
24324	Rafael Orduz	5724885	NEPS	X	—		—	
24324	Edilma Villamizar	36457524	NEPS	X	—		—	
25324	Emilio Blanco	91464650	NEPS	X	X		X	
24324	Ramon Maria Ariza	5559655	S total	—	—		X	
25324	Ramon Maria Ariza	5559655	S total	X	X		X	
26324	Emilio Blanco	91464650	NEPS	X	—		—	
26324	Ramon Maria Ariza	5559655	S. total	X	X		X	
26324	Apolinar Gareia	5549418	NEPS	—	X		X	
26324	Teresa Pineda	28330534	NEPS	—	X		X	

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que ROSALIA MINERVA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 36564226, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ROSALIA MINERVA OROZCO BARON con documento CC 36564226, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4582203461	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2024
Fecha Pago	2025/01/09	Número de Autorización	9991382849

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS002 - SALUD TOTAL
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-25 - COLMENA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

ACTA DE RECIBO FINAL

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE SUMINISTROS
CONTRATO No. Y FECHA:	**HSDS-SUM-135-2024**
CONTRATISTA:	**ROSALIA MINERVA OROZCO BARON**
Nit o C.C. No.	**36.564.226**
OBJETO:	**"CONTRATO DE SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYÓN SANTANDER"**
VALOR INICIAL:	**$ 10.000.000,00**
VALOR ADICIONAL:	N/A
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):	N/A
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):	N/A
AMORTIZACIÓN ANTICIPO INICIAL:	N/A
AMORTIZACIÓN ANTICIPO ADIC.:	N/A
PLAZO INICIAL:	CUATRO (04) MESES Y SIETE (07) DIAS Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS
PLAZO ADICIONAL:	N/A
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	**81,17%**
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:	N/A
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR	N/A
SUPERVISOR:	**MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ**

FECHA DE INICIACIÓN:	23 DE AGOSTO DE 2024					
ACTA DE SUSPENSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2024					
MUNICIPIO:	EL PLAYON					
OFICINA GESTORA:	ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO					

En El Playón, a los 09 días del mes de enero de 2025, se reunieron, **MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ**, en calidad de Supervisor de la ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO y **ROSALIA MINERVA OROZCO BARON,** quien comparece como contratista, con el fin de elaborar la presente acta de recibo final correspondiente al periodo comprendido entre el 23/08/2024 al 31/12/2024, donde se hace constar que el presente contrato ha sido terminado en su totalidad a satisfacción de la E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO, con las actividades y cantidades que se relacionan en el informe de supervisión final, el cual hace parte integral de la presente acta.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

I. BALANCE PRESUPUESTAL EJECUTADO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 10.000.000,00**	
VALOR ADICIONAL CONTRATO	$0.00	
VALOR EJECUTADO		$8.117.000,00
VALOR POR EJECUTAR		**$ 1.883.000,00**
SUMAS IGUALES	**$ 10.00.000,00**	**$ 10.00.000,00**

AMORTIZACIÓN ANTICIPO

VALOR INICIAL DEL ANTICIPO	$0	
VALOR ADICIONAL ANTICIPO	$0	
VALOR AMORTIZADO		$0
VALOR POR AMORTIZAR		$0
SUMAS IGUALES	**$0**	**$0**

II. PAGO A REALIZAR EN EL ACTA FINAL

VALOR EJECUTADO EN LA PRESENTE ACTA	**$ 1.792.000,00**
Menos aporte de (ejecución mano de obra)	$0
Menos saldo amortización anticipo	$0
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 1.792.000,00**

SON: ($ 1.792.000,00)

El contratista se compromete a actualizar las pólizas, (si aplica) a partir de la fecha del acta de recibo final y a su aprobación por la oficina jurídica del Departamento.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los nueve (09) días del mes enero de 2025.

MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ
SUPERVISOR(A)

ROSALIA MINERVA OROZCO BARON
CONTRATISTA

PROYECTO: **ROSALIA MINERVA OROZCO BARON**

TIPO DE CONTRATO:			**CONTRATO DE SUMINISTROS**		
CONTRATO No. Y FECHA:			**HSDS-SUM-135-2024**		
CONTRATISTA:			**ROSALIA MINERVA OROZCO BARON.**		
Nit o C.C. No.			**36.564.226**		
CONCEPTO:			**"CONTRATO DE SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYÓN SANTANDER"**		
VALOR INICIAL			**$ 10.000.000,00**		
VALOR ADICIONAL			N/A		
ANTICIPO INICIAL (XXX%):			N/A		
ANTICIPO ADICIONAL (XXX%):			N/A		
PLAZO INICIAL:			**CUATRO (04) MESES Y SIETE (07) DIAS Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS**		
PLAZO ADICIONAL:			N/A		
INTERVENTOR CONTRATO O CONVENIO:			N/A		
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR			N/A		
SUPERVISOR:			**MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ**		
FECHA DE INICIACION:			**23 DE AGOSTO DE 2024**		
ACTA DE SUSPENSION	No.	No. No.	No aplica	No aplica	No aplica
ACTA DE REINICIACION:	No.	No. No.	ddmmaaaa	ddmmaaaa	ddmmaaaa
FECHA DE TERMINACION:			**31 DE DICIEMBRE DE 2024**		
MUNICIPIO:			**El Playón**		
OFICINA GESTORA:			**E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO**		

En Bucaramanga, a los nueve (09) días del mes de enero del 2025 se reunieron, **AYALA MENDEZ MARTHA PATRICIA**, en calidad de Gerente de la E.S.E. Hospital Santo Domingo Savio y **ROSALIA MINERVA OROZCO BARON,** quien comparece como contratista, con el fin de suscribir la presente acta de liquidación por mutuo acuerdo.

CONSIDERANDO:

1. Que entre la E.S.E. Hospital Santo Domingo Savio y **ROSALIA MINERVA OROZCO BARON,** se celebró el CONTRATO DE SUMIMNISTROS No. HSDS-SUM-135-2024, cuyo objeto es **"CONTRATO DE SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYÓN SANTANDER".**

2. Que por voluntad de las partes hemos acordado dar por terminado el citado contrato No. HSDS-SUM-135-2024, teniendo en cuenta que se cumplió a cabalidad con el objeto contractual.

3. Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 32 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 217 del Decreto Nacional 019 de 2012; así como lo establecido en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

4. Que se verifico por parte de la Supervisor Dra. **MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ** el cumplimiento del objeto del contrato, mediante el Acta de recibo final suscrito a los nueve (09) días del mes de enero del 2025.

5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de $8.117.000,00 equivalente al 81.17 % del valor total del contrato.

6. Que el balance financiero del contrato y/o convenio es el siguiente:

RELACIÓN Y BALANCE

VALOR CONTRATO INICIAL	$10.000.000,00	
VALOR CONTRATO ADICIONAL	$ 0.00	
ANTICIPO INICIAL		$0.00
ANTICIPO ADICIONAL		$0.00
VALOR EJECUTADO		$6.325.000,00
VR. PAGADO ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION FINAL		$1.792.000,00
SALDO A FAVOR DE LA ESE		$ 1.883.000,00
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$ 0
SUMAS IGUALES	**$10.000.000,00**	**$10.000.000,00**

7. Que se han realizado los siguientes pagos:

RELACION DE PAGOS

Nº COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA (DDMMAA AA)	CONCEPTO (anticipo, desembolsos o actas)	VALOR	FUENTE DE FINANCIACION
		ANTICIPO INICIAL	$	
		ANTICIPO ADICIONAL		
CE 24-01401	10/10/2024	PAGO 01	$900.000	RECURSOS PROPIOS
CE 24-01691	06/12/2024	PAGO 02	$2.715.000	RECURSOS PROPIOS
CE 24-01950	30/12/2024	PAGO 03	$1.450.000	RECURSOS PROPIOS
CE 24-01951	30/12/2024	PAGO 04	$1.260.000	RECURSOS PROPIOS
EN TRAMITE	EN TRAMITE	PAGO FINAL	$1.792.000	RECURSOS PROPIOS

8. Que no se presentaron Reintegro de Saldos y Rendimientos Financieros a favor de la E.S.E. Hospital Santo Domingo Savio: (Se debe anexar copia de la consignación)

SALDOS A FAVOR DEL DEPARTAMENTO	FECHA	VALOR $	No. CUENTA Y ENTIDAD EN LA QUE SE CONSIGNARON
VALOR DESEMBOLSADO NO EJECUTADO		$	
RENDIMIENTOS FINANCIEROS		$	
TOTAL		$	

9. De conformidad con el artículo 2.2.1.2.1.4.5. del decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, teniendo en cuenta la modalidad de este contrato y su cuantía no se exigirán garantías.

10. Que, durante la ejecución del contrato, se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

11. Se deja constancia que el servicio objeto de este contrato No. HSDS-SUM-135-2024, fue entregado a la E.S.E. Hospital Santo Domingo el día nueve (09) de enero, mediante acta de recibo final suscrita a los nueve (09) de enero de 2025.

ACUERDAN

Dar por liquidado el Contrato de CONTRATO DE SUMINISTROS No. HSDS-SUM-135-2024, declarándose las partes a Paz y Salvo entre ellas, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna.

Conforme a la función de control y vigilancia asignada al Supervisor del contrato, estos declaran: Que una vez la E.S.E. Hospital Santo Domingo Savio, efectué el desembolso por valor $1.972.000,00, correspondiente al pago del acta final, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato No. HSDS-SUM-135-2024, comprometiéndose la E.S.E. Hospital Santo Domingo Savio a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago del acta de que trata el numeral anterior, a los nueve (09) días del mes de enero del 2025.

MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ
GERENTE
E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO

ROSALIA MINERVA OROZCO BARON
CONTRATISTA

PROYECTO: **ROSALIA MINERVA OROZCO BARON**

E.S.E. HOSPITAL Santo Domingo Savio	*ACTA DE CIERRE CONTRACTUAL*	Código: FT-GC-CON-15 Versión:0.2 Fecha: Mayo 31 de 2024 Página 1 de 1

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 Colombia Compra Eficiente, se procede a realizar el cierre del expediente del contrato No. HSDS-SUM-135-2024 cuyo objeto es **"CONTRATO DE SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYÓN SANTANDER"**

Tipo de Contrato	CONTRATO DE SUMINISTROS
CONTRATO No. Y FECHA	**HSDS-SUM-135-2024**
Nombre del Contratista	**ROSALIA MINERVA OROZCO BARON.**
Nit o CC	**36.564.226**
Objeto del Contrato:	**"CONTRATO DE SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA USUARIOS HOSPITALIZADOS EN LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYÓN SANTANDER"**
Valor inicial:	$ 10.000.000,00
Valor Adicional:	N/A
Anticipo:	N/A
Plazo inicial:	CUATRO (04) MESES Y SIETE (07) DIAS Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS
Plazo Adicional:	N/A
Supervisor	**MARTHA PATRICIA AYALA MÉNDEZ**
Fecha de Inicio	23 DE AGOSTO DE 2024
Fecha de Terminación	31 DE DICIEMBRE DE 2024
Acta de Suspensión	N/A
Acta de Reinicio	N/A
Municipio:	EL PLAYÓN
Oficina Gestora:	E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO
Fecha Acta de Liquidación o Terminación:	09 DE ENERO DE 2025
Fecha de Cumplimiento de los Amparos:	

Mediante la presente acta se deja constancia del cierre del expediente del contrato en mención, lo que significa ya se realizó la liquidación del mismo.

Firmada la presente acta, se archiva el expediente por quienes en ella intervinieron a los nueve (09) días del mes de enero de 2025.

MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ
E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO
GERENTE

ROSALIA MINERVA OROZCO BARON.
C.C. 36.564.226