GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPÚBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE TERMINACIÓN	Código: FO-M7-P6-009 Versión: 01 Fecha de aprobación: 01/02/2021

INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO/CONVENIO

CONTRATO CONVENIO	X☐ ☐	NÚMERO: FECHA DE SUSCRIPCION:	4600017239 27/06/2024		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:			10/07/2024		
IDENTIFICACION DEL PROCESO EN SECOP:			15677		
OBJETO: Realizar acciones de apoyo para el monitoreo, prevención y gestión de la Vigilancia en Salud Pública, para la Maternidad segura en el marco de la Ruta de Atención Materno Perinatal y el plan decenal de salud pública 2022-2031; en el Departamento de Antioquia.					
ORGANISMO CONTRATANTE			DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA.		
CONTRATISTA / ASOCIADO	NOMBRE:		ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CALDAS		
	NIT		890.907.215-1		
VALOR total $4.683.382.515 IVA excluido	INICIAL:		TRES MIL CIENTO VEINTIDÓS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINCE PESOS M/L. $3.122.255.015 IVA excluido.		
	ADICIONES	No.	VALOR ADICIONADO	% DE ADICION	
		1	1.561´127.500	50%	
	VALOR TOTAL:		CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES TRECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS M/L. $4.683.382.515 IVA excluido.		
VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:			N/A		
PLAZO:	INICIAL		Seis meses y quince días calendario, sin superar el 31 de diciembre de 2024.		
	PRORROGAS	No.	TIEMPO PRORROGADO	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	
		1	2 meses y 26 días	26/03/2025	
HISTORICO DE SUSPENSIONES:		No.	FECHA INICIO SUSPENSIÓN	FECHA REANUDACIÓN	
		N/A	N/A	N/A	
NUEVA FECHA DE TERMINACION				N/A	

SUPERVISOR(ES)/ INTERVENTOR	NOMBRE(S)/ RAZON SOCIAL:	Adriana María González Arboleda/42785683
	NUMERO CONTRATO INTERVENTOR:	N/A

% DE EJECUCION FISICA-inicial	100%
% DE EJECUCION DE RECURSOS inicial	100%.

% DE EJECUCION FISICA-adición/prorroga	93%
% DE EJECUCION DE RECURSOS-adición/prorroga	93%

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA	ACTA DE TERMINACIÓN	Código: FO-M7-P6-009
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 01/02/2021

INFORME DE SEGUIMIENTO ADJUNTO	No. 7	23/05/2025

INFORMACIÓN GARANTÍA UNICA

GARANTIA-inicial	No.	21-44-101444785
	No. ANEXO:	0
	FECHA EXPEDICION:	28/06/2024
	ASEGURADORA:	Seguros del Estado S. A
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	No.	21-40-101235096
	No. ANEXO:	0
	FECHA EXPEDICION:	28/06/2024
	ASEGURADORA:	Seguros del Estado S. A

AMPAROS-inicial	VENCIMIENTO		
	DIA	MES	AÑO
Buen manejo y correcta inversión del anticipo			
Devolución Pago anticipado			
Cumplimiento -10%	30	06	2025
Calidad del servicio – 10%	30	06	2025
Pago de salarios, prestaciones sociales, legales e indemnizaciones laborales – 5%	31	12	2027
Estabilidad y calidad de la obra			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados			
Responsabilidad civil extracontractual- SMMLV y/o % - 300 SMLMV	30	06	2025

GARANTIA-adición prorroga	No.	21-44-101444785
	No. ANEXO:	2
	FECHA EXPEDICION:	20/12/2024
	ASEGURADORA:	Seguros del Estado S. A
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	No.	21-40-101235096

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPÚBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE TERMINACIÓN	Código: FO-M7-P6-009 Versión: 01 Fecha de aprobación: 01/02/2021

	No.ANEXO:	1
	FECHA EXPEDICION:	20/12/2024
	ASEGURADORA:	Seguros del Estado S. A

AMPAROS- adición prorroga	**VENCIMIENTO**		
	DIA	**MES**	**AÑO**
Buen manejo y correcta inversión del anticipo			
Devolución Pago anticipado			
Cumplimiento	26	09	2025
Calidad del servicio	30	09	2025
Pago de salarios, prestaciones sociales, legales e indemnizaciones laborales	30	09	2027
Estabilidad y calidad de la obra			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados			
Responsabilidad civil extracontractual	26	09	2025

CONSIDERANDO

1. _____Que de acuerdo al contrato 4600017239 suscrito entre el Departamento– Secretaría Seccional de salud y Protección Social de Antioquia y La ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE CALDAS se procede a dar por terminada de manera normal; la ejecución del Contrato el 26/03/2025.
2. _____Que el estado de las actividades del contrato se describe en el Informe de seguimiento de la supervisión a la contratación estatal adjunto # 7 del 23/05/2025.
3. _____Que el Supervisor manifiesta su aceptación sobre los motivos o elementos que llevan a la firma de la presente acta de terminación.

De acuerdo con lo anterior, las partes:

ACUERDAN

Dar por terminado el contrato No. 4600017239 y en consecuencia proceder a su liquidación con fundamento en el inciso primero del artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

El contratista se compromete a mantener vigentes las garantías de conformidad con lo estipulado en el contrato.

El Supervisor del contrato/convenio remitirá copia de la presente acta de terminación al garante.

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA REPÚBLICA DE COLOMBIA	ACTA DE TERMINACIÓN	Código: FO-M7-P6-009
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 01/02/2021

Con el fin de dejar constancia de la terminación por vencimiento normal del plazo, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las obligaciones o funciones desempeñadas por cada uno de los mismos de acuerdo con el manual de Supervisión e Interventoría.

Para constancia firman,

ADRIANA MARIA GONZALEZ ARBOLEDA
Supervisor
Secretaria de Salud e Inclusión Social

JUAN CARLOS SANCHEZ FERNANDEZ
Gerente ESE
Hospital San Vicente De Paul De Caldas