	FORMATO DE ACTA DE TERMINACIÒN	Código	
		Versión	Prueba
		Fecha	6/09/2021

GRADO DE RESPONSABILIDAD
Mediante la suscripción de la presente acta el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

ACTA No.	1	FECHA ELABORACIÒN (DD/MM/AA)		01-10-2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
CÓDIGO CONTRATO	FECHA CELEBRACIÒN (DD/MM/AA)	RESERVA		COMPROMISO	
		NÚMERO	FECHA	NÚMERO	FECHA
CMC-SS-004-2025	28/01/2025	127	17/01/2025	176	28/01/2025

OBJETO DEL CONTRATO
CONTRATACIÓN QUE TIENE COMO OBJETO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ENTREGA DE TIQUETES Y TRANSPORTE DE ADULTOS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y POBLACIÓN VULNERABLE CONDICIONES ESPECÍFICAS DE SALUD, QUE REQUIERAN EL DESPLAZAMIENTO POR FUERA DEL MUNICIPIO, EN CONCORDANCIA CON LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS ENMARCADOS DENTRO DEL PLAN DE DESARROLLO 2024 2027 YARUMAL NOS UNE.

ORDENADOR DEL GASTO	C.C.
ALEJANDRO RESPREPO GIL	1,042,775,303
CONTRATISTA	**NIT**
TRANPORTES YARUMAL MEDELLIN YARUMAL S.A	800,251,627,6
REPRESENTANTE LEGAL	**C.C.**
ANIBAL DAGOBERTO AMAYA MUÑOZ	15.321.592
INTERVENTORÌA	**NIT**
REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORÌA	**C.C.**
SUPERVISOR	**CARGO**
ALEJANDRO RESTREPO GÓMERZ	SECRETARIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

PLAZO DE EJECUCIÓN						
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÒN	MESES	DÍAS	Fecha	28/01/2025	a	31/12/2023
	11	0				
Acta de suspension	N/A		Fecha Celebración	N/A		
Acta de reinicio	N/A		Fecha Celebración	N/A		
NUEVA FECHA DE TERMINACIÒN	MESES	DÍAS	Periodo	N/A	a	N/A
	N/A	N/A				
Prórroga 1	MESES	DÍAS	Fecha	N/A	a	N/A
	N/A	N/A				
PLAZO FINAL DE EJECUCIÒN	MESES	DÍAS	Fecha	21/12/2023	a	31/12/2023
	3	10				

VALOR DEL CONTRATO				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$			**20.000.000**
Otrosi 001	RESERVA		COMPROMISO		FECHA DE CELEBRACIÓN
	NÚMERO	FECHA	NÚMERO	FECHA	9/06/2025
	719	31/05/2025	$ 957	$ 45.817	
	VALOR ADICIONADO		$		**10.000.000**
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$				**30.000.000**

GARANTÌAS
PÒLIZA DE CUMPLIMIENTO

NOMBRE ASEGURADORA						
POLIZA No		**FECHA DE EXPEDICIÒN**				
AMPARO, VALORES Y VIGENCIA	**AMPAROS**	**%**	**VALORES ASEGURADOS**	**VIGENCIA**		
				DESDE		**HASTA**
	CUMPLIMIENTO					
	PRESTACIONES SOCIALES					
	CALIDAD DEL SERVICIO					
CUENTA CON ACTA DE APROBACIÒN			**FECHA DE APROBACIÒN**			
NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA APROBACIÒN						

PÒLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL						
NOMBRE ASEGURADORA						
POLIZA No		**FECHA DE EXPEDICIÒN**				
AMPARO, VALORES Y VIGENCIA	**AMPAROS**	**SUFICIENCIA**	**VALORES ASEGURADOS**	**VIGENCIA**		
				DESDE		**HASTA**
	RCE					
CUENTA CON ACTA DE APROBACIÒN			**FECHA DE APROBACIÒN**			
NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA APROBACIÒN						

RELACIÓN PAGOS REALIZADOS			
PERIODO PENDIENTE DE CANCELAR	01-09-2025 AL 30-09-2025		
VALOR PENDIENTE POR CANCELAR	**$**		**1.121.000,00**
RELACIÓN DE ACTAS PAGADAS	**ACTA DE PAGO #**	**FECHA DE ACTA**	**VALOR FACTURADO**
	1	09/04/2025	$ 3.746.500
	2	9/04/2025	$ 2.832.000
	3	9/05/2025	$ 4.366.000
	4	4/06/2025	$ 4.690.500
	5	5/07/2025	$ 6.431.000
	6	12/08/2025	$ 4.513.500
	7	15/09/2025	$ 2.153.500
	TOTAL ACTAS		**$ 28.733.000,00**
SALDO EN CAJA	**$**		**1.267.000,00**

Entre los suscritos: ALEJANDRO RESTREPO GOMEZ identificado con la cédula de ciudadanía No 1,042,775,303 expedida en Yarumal, Antioquia en su calidad de ordenador del gasto del Municipio de Yarumal, segùn decreto 080 del 31/08/2021, obrando en nombre y representación de este municipio, en uso de las facultades y funciones contenidas en la Ley 80 de 1993, la ley 1150 de 2007, la ley 1474 de 2011, la ley 1437 de 2011, la ley 1562 de 2012, el Decreto legislativo 019 de 2012, el Decreto 1082 de 2015, específicamente en el artículo 315 constitucional y demás normas legales que las adicionen, complementen, sustituyan o deroguen; facultado para contratar según acuerdo municipal 008 del 28 de mayo de 2020, actuando en nombre y representación de EL MUNICIPIO DE YARUMAL con NIT 890 980 096 - 1, quien para los efectos de la presente acta se denomina EL MUNICIPIO o Contratante, por una parte; por otra,TRANSPORTES YARUMALMEDELLIN YARUMALS.A , identificada con NIT 800,251,627-6, quien para efectos de la presente acta se denominará EL CONTRATISTA, y por la otra ALEJANDRO RESTREPO GIL, identificada con cédula No 1,042,775,303 quien para efectos de la presente acta se denominará EL INTERVENTOR, nos hemos reunido para efectos de suscribir ACTA DE TERMINACIÒN Y RECIBO A SATISFACCIÓN del contrato CMC-SS-004-2025 celebrado el dìa 28/01/2025, con fundamento en el artìculo 60 de la ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demàs normas que regulan la materia.

1 Que el contrato CMC-SS-004-2025 , celebrado el día 28/01/2025 y cuyo objeto consiste en: CONTRATACIÓN QUE TIENE COMO OBJETO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ENTREGA DE TIQUETES Y TRANSPORTE DE ADULTOS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y POBLACIÓN VULNERABLE CONDICIONES ESPECÍFICAS DE SALUD, QUE REQUIERAN EL DESPLAZAMIENTO POR FUERA DEL MUNICIPIO EN CONCORDANCIA CON LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS EMPRENDIDOS DENTRO DEL PLAN DE

2 Que el contratista culminó a satisfacción el cumplimiento de las actividades encomendadas a través del contrato CMC-SS-004-2025 celebrado el 28/01/2025.

3 Que de acuerdo con la duraciòn del contrato, a la fecha, ya se cumpliò con el plazo de ejecuciòn estipulado en el contrato CMC-SS-004-2025, logrando los objetivos propuestos y el alcance deseado.

4 Que en la ejecución de actividades del contrato CMC-SS-004-2025 el contratista cumplió en un 99,51%, en la ejecuciòn en tiempo cumplió en un 99,51% y en la ejecuciòn financiera se logró un porcentaje del 99,51%.

ACUERDAN

1 Declarar recibido a satisfacción por parte de la interventoría y la supervisión los trabajos y/o bienes y/o servicios objeto del contrato CMC-SS-004-2025

2 Iniciar los trámites respectivos para la liquidación del contrato CMC-SS-004-2025

3 Por lo anterior, las partes dan por terminado el contrato CMC-SS-004-2025

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que participaron de ella.

ALEJANDRO RESPREPO GIL
Ordenador del Gasto

ANIBAL DAGOBERTO AMAYA MUÑOZ
Representante Legal

ALEJANDRO RESTREPO GÓMERZ
Supervisor

Firma:	**Firma:**	**Firma:**
Proyectó: Ferned Patiño E	Aprobó: Alejandro Restrepo G	Aprobó: Alejandro Restrepo G
Cargo: Contratista	Cargo: Secrearia de Salud y Bienestar Social	Cargo: Secrearia de Salud y Bienestar Social

Quienes firman manifiestan haber constatado la legalidad del documento y la fidelidad de la información que en el se plasma y, consecuente con ello, dan traslado para firma del documento por parte de las partes involucradas.