Salud

Al contestar cite Radicado 2025422000543743
Fecha: 12-09-2025 10:44:11

MEMORANDO

Bogotá, D.C., septiembre 12 de 2025

PARA: Dra. LEIDY JOHANA MORALES CARVAJAL

DE: GRUPO DE GESTION CONTRACTUAL

ASUNTO: Solicitud de información para trámite de cierre del contrato 1130 de 2024 en SECOP II.

Cordial Saludo,

Con el fin de adelantar el proceso de cierre de contratos en la plataforma SECOP II, se solicita al Supervisor responsable remitir un memorando individual, **solicitando el cierre** por cada contrato que se encuentre en etapa de finalización, incluyendo la siguiente información:

1. **Identificación del contrato:** Número de contrato, objeto, contratista, fecha de inicio y finalización.
2. **Estado del contrato:** Confirmación de cumplimiento total o parcial de las obligaciones contractuales.
3. **Siniestros:** Indicar si durante la ejecución del contrato se presentaron siniestros.
4. **Afectación de pólizas:** Especificar si alguna póliza fue afectada, detallando tipo de póliza, monto afectado y estado actual del trámite ante la aseguradora (si aplica).
5. **Observaciones:** Cualquier información relevante para el cierre del contrato.

Esta información debe ser enviada lo antes posible, con el fin de consolidar los datos y proceder con el cierre formal en la plataforma SECOP.

Agradecemos su colaboración y cumplimiento oportuno.

Cordialmente,

Firmado digitalmente por Christian Felipe Galindo Ruiz

CHRISTIAN FELIPE GALINDO RUIZ
Coordinador Grupo Gestión Contractual

Elaboró: choyosg
Revisó/Aprobó: ggalindor