ACTA DE SUSPENSION CONTRATO No. 2624 de 2025

HOJA 1 de 3	Fecha	DD	MM	AA	CONTRATO N° 2624
		6	12	2025	

SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

Nombre dependencia responsable del proyecto o contrato (Secretario de despacho, Director de Planeacion o representante legal ente descentralizado)

ACTA N° 01 DE SUSPENSIÓN DE CONTRATO:

CONTRATO N° 2624 (Número de contrato y/o convenio) DE 2025 (Año de suscripción)

OBJETO "ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS Y/O INSUMOS DE OFICINA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN LOS PROCESOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD, COMO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y ACCIONES DE LOS PROGRAMAS PERTENECIENTES A LA GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS"

LOCALIZACION DEL CONTRATO MUNICIPIO DE LETICIA - DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
(Indique en este espacio el sitio de ejecución del contrato y/o convenio)

PLAZO DE EJECUCION INICIAL DEL CONTRATO QUINCE (15) DIAS HABILES
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato y/o convenio)

FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO 19 (Día) **DE** 11 (Mes) **DE** 2025 (Año)

VALOR INICIAL DEL CONTRATO $ 531.976.560,00

VALOR DE ADICION $ 0,00
(Indique el valor del contrato y/o convenio suscrito en números)

CAUSAS DE LA SUSPENSION O AMPLIACION DE LA SUSPENSION DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

El contratista solicita la suspension del contrato, toda vez que manifiesta, una serie de represamientos significativos de carga ocasionado por la alta demanda logística propia de la temporada de fin de año.

Dicha situación ha generado retrasos en los procesos de transporte y despacho, imposibilitando el cumplimiento oportuno de las obligaciones pactadas dentro de los plazos originalmente establecidos. Por lo anterior, y con fundamento en los principios de buena fe contractual y fuerza mayor/caso fortuito (según la legislación aplicable), se hace necesaria la suspensión temporal del contrato, a partir del **dia 6 de diciembre** del año en curso. La suspensión se mantendrá vigente hasta el dia 17 de Diciembre, dia en que se dará reinicio ya que las condiciones logísticas se normalizan y permiten la reanudación del cumplimiento contractual y las partes retomarán la ejecución del contrato en los términos originalmente acordados, sin que ello implique penalidades o incumplimientos atribuibles a alguna de las partes durante el período de suspensión.

CONTRATISTA LUIS CARLOS RODRÍGUEZ VERGARA
Nit. 11.185.655
(Escriba el nombre o razón social del contratista)

INTERVENTOR N/A
(Escriba el nombre o razón social del Interventor del contrato)

SUPERVISOR WILSON ELIZALDE MUR
(Indique el nombre del funcionario designado para ser Supervisor del contrato)

ACTA DE SUSPENSION CONTRATO No. 2624 de 2025

HOJA 2 de 3	Fecha	DD	MM	AA	CONTRATO N° 2624
		6	12	2025	

SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

Nombre dependencia responsable del proyecto, contrato o convenio (Secretario de despacho, Director de Planeacion o representante legal ente descentralizado)

ACTA N° 01 DE SUSPENSIÓN DE CONTRATO

ACTAS No	TIEMPO (DIAS CALENDARIO)	
ACTA NUMERO 01.	4 DIAS	

POLIZA

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	VIG. DESDE	VI. HASTA	V/R ASEGURADO
Cumplimiento del contrato	18/11/2025	12/04/2026	
Correcto funcionamiento y calidad de los bienes	18/11/2025	12/04/2026	
Buen Manejo del Anticipo	18/11/2025	12/04/2026	

CONDICIONES ACTUALES DEL CONTRATO

PLAZO ACTUAL DEL CONTRATO QUINCE (15) DIAS HABILES

FECHA DE TERMINACION ACTUAL 10 (Día) **DE** 12 (Mes) **DE** 2025 (Año)

VALOR ACTUAL **$** 531.976.560,00

QUINIENTOS TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

En Leticia ; a los 6 (Indique en este espacio el día en que se efectúa la reunión, en letras y números) dias del mes DICIEMBRE (Indique el mes y año en el cual se efectúa la reunión) de 2025

se contactaron LUIS CARLOS RODRÍGUEZ VERGARA (Nombre del representante legal o delegado de la firma contratista) representante legal R.L INVERSIONE N/A (Nombre del representante legal o delegado de la Interventoría) representante legal de la interventoria, y

WILSON ELIZALDE MUR (Indique el nombre del funcionario designado para ser el Supervisor del Contrato) Supervisor, con el fin de SUSPENDER (Suspender/Ampliar la suspensión)

el Contrato anteriormente citado,de acuerdo con la solicitud de ESCRITA (Interventor o Contratista) del 6 (Día de la solicitud)

DICIEMBRE (Mes de la solicitud) de 2025 (Año de la solicitud)

NUEVAS CONDICIONES DEL CONTRATO Y/O CONVENIO

FECHA DE SUSPENSION 6 (Día) **DE** 12 (Mes) **DE** 2025 (Año)

PLAZO TRANSCURRIDO ONCE (11) DIAS HABILES

(Indique en este espacio los días que hayan transcurrido desde la suspensión del contrato y/o convenio)

PLAZO FALTANTE CUATRO (4) DIAS HABILES

(Indique en este espacio los días faltantes para la culminación del convenio según modificaciones)

PLAZO INICIAL QUINCE (15) DIAS HABILES

(Indique en este espacio los días faltantes para la culminación de la suspensión según la fecha prevista de reiniciación)

FECHA PREVISTA DE REINICIACION 17 (Día) **DE** DICIEMBRE (Mes) **DE** 2025 (Año)

ACTA DE SUSPENSION CONTRATO No. 2624 de 2025

HOJA 3 de 3	Fecha	DD	MM	AA	CONTRATO N° 2624
		7	5	2024	

SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

Nombre dependencia responsable del proyecto o contrato (Secretario de despacho, Director de Planeacion o representante legal ente descentralizado)

ACTA N° 01 DE SUSPENSIÓN DE CONTRATO

El CONTRATISTA se compromete a terminar el objeto de cotrato N°. 2624 de 2025

(Interventor o Contratista según el caso) (Indique el número y año del contrato que se suspende o amplía la suspensión)

en el plazo faltante,de conformidad con el acta de reiniciación que para el efecto se suscriba.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los seis (Día en letras) 06 días del mes de diciembre (Mes en que se firma el acta) de 2025 (Año de finalización)

Firma

Nombre: LUIS CARLOS RODRIGUEZ VERGARA

Contratista

Firma

Nombre: WILSON ELIZALDE MUR

Supervisor

Proyectó: Cristian Javier Rozo Rojas	Revisó: Andres Elias Carrascal Angelo	Aprobó: Andres Elias Carrascal Angelo