	MUNICIPIO DE YONDÓ **NIT. 890984265-6**	
	GESTIÓN DE GOBIERNO	Código: F-GGO-OAJ-17
	ACTA DE TERMINACIÓN Y RECIBO FINAL	Fecha de Aprobación: 06/05/2016
		Version: 0 / Página: 1 de 2

ACTA DE TERMINACIÓN

CLASE DE CONTRATO	Convenio interadministrativo
NUMERO DEL CONTRATO	CIY 012– 2025
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL HECTOR ABAD GOMEZ
REP. LEGAL DEL CONTRATISTA	JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO
IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA (NIT o CC)	NIT. 800.014.884-7
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL	CC. 3.558.000 de Yondó
SUPERVISOR	MARLON ORLANDO MARTINEZ LEON SECRETARIO DE SALUD
INTERVENTOR	No Aplica
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIOS INTEGRALES PARA EL TRANSPORTE, CUSTODIA Y DISTRIBUCIÓN DE BIOLÓGICOS Y VACUNAS GARANTIZANDO EL MANTENIMIENTO DE LA CADENA DE FRIO LA GESTIÓN DE POLIZAS REQUERIDAS Y EL APOYO A LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTA DEL SECTOR SALUD PARA APOYAR EN EL CUMPLIMIENTO DE LINEAS Y PROGRAMAS ESTRATÉGICOS DEL PLAN DE DESARROLLO CON ACCIONES ORIENTADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL Proyecto: Fortalecimiento a la rectoría sanitaria, inspección, vigilancia y control en el Municipio de Yondó Antioquia.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 15.000.000,00
FECHA DE INICIO	10/11/2025
FECHA PROGRAMADA DE TERMINACION INICIAL	31/12/2025
ADICIONALES EN PLAZO SUSCRITOS	1 (DIA / MES / AÑO): PLAZO ADICIONADO 2 (DIA / MES / AÑO): PLAZO ADICIONADO 3 (DIA / MES / AÑO): PLAZO ADICIONADO
ADICIONALES EN VALOR SUSCRITOS	1 (DIA / MES / AÑO): VALOR ADICIONADO $ 2 (DIA / MES / AÑO): VALOR ADICIONADO $ 3 (DIA / MES / AÑO): VALOR ADICIONADO $
VALOR DEL CONTRATO TENIENDO EN CUENTA ADICIONALES EN VALOR	$ 15.000.000,00
CDP INICIAL No.	SHM0000828 del 11 de Julio de 2025
RP INICIAL No.	SHM0001804 del 10 de Noviembre de 2025
CDP ADICIONALES	1 (DIA / MES / AÑO): NUMERO CDP 2 (DIA / MES / AÑO): NUMERO CDP 3 (DIA / MES / AÑO): NUMERO CDP

	MUNICIPIO DE YONDÓ NIT. 890984265-6	
	GESTIÓN DE GOBIERNO	Código: F-GGO-OAJ-17
	ACTA DE TERMINACIÓN Y RECIBO FINAL	Fecha de Aprobación: 06/05/2016
		Version: 0 / Página: 2 de 2

RP ADICIONALES	*1* DIA MES AÑO NUMERO RP	*2* DIA MES AÑO NUMERO RP	*3* DIA MES AÑO NUMERO RP
ACTAS DE SUSPENSION	*1* DIA MES AÑO	*2* DIA MES AÑO	*3* DIA MES AÑO
ACTAS DE REINICIO	*1* DIA MES AÑO	*2* DIA MES AÑO	*3* DIA MES AÑO
FECHA PROGRAMADA DE TERMINACION TENIENDO EN CUENTA ADICIONALES EN PLAZO, SUSPENSIONES Y REINICIOS	31/12/2025.		

El día dieciocho (18) del mes de Diciembre del año dos mil veinticinco (2025), en el Municipio de Yondó Antioquia se reunieron, de una parte **MARLON ORLANDO MARTINEZ LEON** , en su condición de secretario de salud, como supervisor del contrato arriba señalado, de la otra **JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO,** mayor de edad e identificada con la Cédula No. 3.558.000 de Yondó, en calidad de representante legal de la ESE HOSPITAL HECTOR ABAD GOMEZ con NIT. 800.014.884-7, con el propósito de suscribir el **ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA** del Convenio Interadministrativo CIY 012– 2025, por cuanto se tenía prevista como fecha de finalización el treinta y uno (31) de Diciembre de dos mil veinticinco (2025). Se deja constancia que el convenio interadministrativo finaliza de manera anticipada, en razón a que se dio cumplimiento total a las actividades pactadas, quedando estas cubiertas durante todo el mes de diciembre. Así mismo, se aclara que no se realizará movilización adicional de biológicos durante lo que resta del año, toda vez que los correspondientes al mes de diciembre ya fueron recibidos.

Se deja constancia que, para efectos del cierre del proceso contractual, el contratista deberá presentar informes de ejecución, evidencias de ejecución, cuentas de cobro y soportes de pago de seguridad social.

La presente acta es firmada por la que en ella intervinieron el día treinta y uno (31) del mes de Diciembre de dos mil veinticinco (2025).

SUPERVISOR DESIGNADO,	POR LA E.S.E HOSPITAL HÉCTOR ABAD GOMEZ,
MARLON ORLANDO MARTINEZ LEON SECRETARIO DE SALUD	JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO REPRESENTANTE LEGAL
C.C. No. 91.442.638 de Barrancabermeja.	C.C. 3.558.000 expedida en Yondó