

 HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E	HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E NIT. 800037202-3		
	FORMATO DE CONTRATACION		
	Fecha: 19/10/2022	Código: GTH-FR-02	Versión: 02

ACTA DE TERMINACIÓN Y FINALIZACION BILATERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 047 DEL 07 ENERO 2026, CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y LEIDY VIVIANA RODRIGUEZ TORRES

Contrato:	Orden de Prestación de Servicios N° 047 DEL 07 /01/2026		
Registro Presupuestal:	2120202009010203- Remuneración por Servicios Técnicos - Personal Asistencial.		
Contratista:	LEIDY VIVIANA RODRIGUEZ TORRES	C.C. No.	1.123.085.498
Supervisor:	YENNY ALVARADO ROJAS	C.C. No.	1.122.338.592
OBJETO	PRESTACION DEL SERVICIO COMO ANOTADORA DEL HOSPITAL LOCAL GUAMAL		
Valor inicial del contrato:	DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$ 17.600.000=) MCTE		
(Letras y Números)	08 OCHO MESES		
Término Inicial de Ejecución:	07/01/2026	Fecha de Terminación y/o finalización	06/04/2026

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios)			
Tipo de Modificación	Fecha de expedición del documento	Valor (Aplica solo para adiciones)	Tiempo (aplica solo para prórrogas)
ADICION Y PRORROGA			
Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga 1,2 y 3)		Fecha Finalización: (Inicial + prórroga)	
Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números)	SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$ 6.600.000=) MCTE		

En el Municipio de Guamal (Meta), se reunieron la Subgerente Administrativa y financiera. Dra. **YENNY ALVARADO ROJAS**, delegada por el Gerente de **HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, quien actúa en calidad de **SUPREVISORA**, delegada por el Gerente de **HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** y **LEIDY VIVIANA RODRIGUEZ TORRES**, identificada con C,C No. **1.123.085.498**, quien actúa en la presente en calidad de **CONTRATISTA**,



 HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E	HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN E.S.E NIT. 800037202-3		
	FORMATO DE CONTRATACIÓN		
	Fecha: 19/10/2022	Código: GTH-FR-02	Versión: 02

servicios No. **047 DEL 07/01/2026**, conforme a lo parámetros establecidos en el art 60 de la ley 80 de 1993.

Conforme a lo anterior, y teniendo en cuenta que EL CONTRATISTA no presenta observación o reparo alguno a los términos de la presente acta, las partes renuncian a toda acción o reclamación posterior derivada o que tenga relación con el contrato que se liquida mediante el presente documento. EL CONTRATISTA asume toda responsabilidad ante los entes de control por eventuales investigaciones con respecto a la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. **047 DEL 07/01/2026**, exonerando a la **HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E.**

Dada en Guamal - Meta, el día 07 del mes de Abril de dos mil veintiséis (2026).

<i>Leidy Viviana Rodriguez T.</i>	<i>Yenny Alvarado</i>
LEIDY VIVIANA RODRIGUEZ TORRES	YENNY ALVARADO ROJAS Subdirectora Administrativo y Financiero Supervisor
Contratista	Supervisor

Proyecto: I.J.J
CPS Apoyo contratación

Reviso: J.L.O
CPSP Asesor Jurídico

Aprobó: Fernando Iozano Caicedo
Gerente



Calle 15 No. 7-08/ 7-16 /7-30 Barrio Fundadores Guamal - Meta
 Código postal 507052 / 3138148440-3138148424
www.hospitalguamal.gov.co / e-mail: contratacion@hospitalguamal.gov.co
 Guamal - Meta