

**INFORMACION GENERAL E HISTORIAL DEL CONTRATO**

|                                                                                                                                                                    |                                     |                                                                                                                                                                                                                    |                                          |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>CONTRATO<br/>O<br/>CONVENIO</b>                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | NÚMERO:                                                                                                                                                                                                            | CD-035-2025                              |                                   |
|                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>            | FECHA DE SUSCRIPCIÓN:                                                                                                                                                                                              | 25/08/2025                               |                                   |
| <b>MODALIDAD DE SELECCIÓN:</b>                                                                                                                                     |                                     | CONTRATACIÓN DIRECTA – Artículo séptimo numeral 1 literal m del Acuerdo No. 003 del 2 de abril de 2024 modificado por el Acuerdo No. 003 del 10 de junio de 2025 expedido por la Junta Directiva de Edu Antioquia. |                                          |                                   |
| <b>FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:</b>                                                                                                                               |                                     | 27/08/2025                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                   |
| <b>OBJETO:</b> PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA LA REALIZACIÓN DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES Y DEMÁS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS A QUE HAYA LUGAR EN EDU ANTIOQUIA |                                     |                                                                                                                                                                                                                    |                                          |                                   |
| <b>ENTIDAD CONTRATANTE:</b>                                                                                                                                        |                                     | EMPRESA DE DESARROLLO Y RENOVACIÓN MUNICIPAL DE SANTA FE DE ANTIOQUIA - EDU ANTIOQUIA                                                                                                                              |                                          |                                   |
| <b>CONTRATISTA / ASOCIADO</b>                                                                                                                                      | NOMBRE:                             |                                                                                                                                                                                                                    | HEALTHY WORK GROUP S.A.S.                |                                   |
|                                                                                                                                                                    | NIT                                 |                                                                                                                                                                                                                    | 901144293-8                              |                                   |
| <b>VALOR [\$]:</b>                                                                                                                                                 | INICIAL:                            |                                                                                                                                                                                                                    | DOS MILLONES DE PESOS M/C (\$2.000.000). |                                   |
|                                                                                                                                                                    | ADICIONES                           | No.                                                                                                                                                                                                                | <b>VALOR ADICIONADO</b>                  | <b>% DE ADICIÓN</b>               |
|                                                                                                                                                                    |                                     | N/A                                                                                                                                                                                                                | N/A                                      | N/A                               |
|                                                                                                                                                                    | TOTAL:                              |                                                                                                                                                                                                                    | DOS MILLONES DE PESOS M/C (\$2.000.000). |                                   |
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                       | NUMERO:                             |                                                                                                                                                                                                                    | 0000276                                  |                                   |
|                                                                                                                                                                    | FECHA:                              |                                                                                                                                                                                                                    | 25/08/2025                               |                                   |
| <b>VALOR Y PORCENTAJE DE ANTICIPO:</b>                                                                                                                             |                                     | N/A                                                                                                                                                                                                                |                                          |                                   |
| <b>PLAZO:</b>                                                                                                                                                      | INICIAL                             |                                                                                                                                                                                                                    | HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025         |                                   |
|                                                                                                                                                                    |                                     |                                                                                                                                                                                                                    | <b>FECHA DE INICIO</b>                   | <b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>       |
|                                                                                                                                                                    |                                     |                                                                                                                                                                                                                    | 27/08/2025                               | 31/12/2025                        |
|                                                                                                                                                                    | PRORROGAS                           | No.                                                                                                                                                                                                                | <b>TIEMPO PRORROGADO</b>                 | <b>NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN</b> |
|                                                                                                                                                                    |                                     | N/A                                                                                                                                                                                                                | N/A                                      | N/A                               |
| <b>HISTORICO DE SUSPENSIONES:</b>                                                                                                                                  |                                     | No.                                                                                                                                                                                                                | <b>FECHA INICIO SUSPENSIÓN</b>           | <b>FECHA REANUDACIÓN</b>          |
|                                                                                                                                                                    |                                     | N/A                                                                                                                                                                                                                | N/A                                      | N/A                               |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>                                                                                                                                        |                                     | 31/12/2025                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                   |
| <b>TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS</b>                                                                                                                     |                                     | N/A                                                                                                                                                                                                                |                                          |                                   |

|            |                 |                               |
|------------|-----------------|-------------------------------|
| SUPERVISOR | NOMBRE:         | LUZ MIGDONIA CARVAJAL OQUENDO |
|            | NUMERO CONTRATO | N/A                           |
|            | INTERVENTOR:    |                               |

Entre los suscritos a saber, **LUZ MIGDONIA CARVAJAL OQUENDO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.036.624.094 de Itagüí, Antioquia, Gerente General encargada de acuerdo con el Decreto de nombramiento No. 041 del 09 de marzo de 2026 y acta de posesión No. 49 del 10 de marzo de 2026, quien actúa en nombre y Representación Legal de la **EMPRESA DE DESARROLLO Y RENOVACIÓN MUNICIPAL DE SANTA FE DE ANTIOQUIA - EDU ANTIOQUIA**, con NIT 901.829.766-0, con facultades para contratar conforme a lo dispuesto en el artículo 11 de la ley 80 de 1993, y conforme los estatutos de la empresa contenidos en el ACUERDO 001 del 2 de Abril de 2024 modificado por el ACUERDO 002 del 10 de junio de 2025 y el Manual de Contratación contenido en el ACUERDO 003 del 2 de Abril de 2024 modificado por el ACUERDO 003 del 10 de junio de 2025, y demás disposiciones legales inherentes a la celebración del mismo; quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE** de una parte y de la otra **NEFTALI GOMEZ SUAREZ**, quien se identifica con la Cedula de Ciudadanía número 91.295.815 quien actúa en nombre y representación de la empresa **HEALTHY WORK GROUP S.A.S.** con NIT 901144293-8, quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA** hemos acordado celebrar la presente acta, con el fin de dar por terminado y liquidado el contrato de la referencia, previas las siguientes:

#### CONSIDERACIONES

##### I. ASPECTOS GENERALES:

Que entre LA EMPRESA DE DESARROLLO Y RENOVACION MUNICIPAL DE SANTA FE DE ANTIOQUIA Y HEALTHY WORK GROUP S.A.S, se celebró el contrato N.º CD-035-2025 cuyo objeto es “PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA LA REALIZACIÓN DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES Y DEMÁS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS A QUE HAYA LUGAR EN EDU ANTIOQUIA.” y cuya fecha de terminación fue el 31/12/2025.

##### II. ASPECTOS TÉCNICOS

1. Que las actividades objeto del contrato fueron ejecutadas según lo establecido en las normas, especificaciones técnicas y condiciones contractuales pactadas, y fueron recibidas a entera satisfacción, según consta en los documentos que reposan en el expediente del contrato.
2. Que el estado final de las actividades del contrato se describe en el Informe de seguimiento N° 002 final del 26/12/2025, que se puede verificar en el contrato electrónico en Secop II – Sección 7 – plan de pagos, el cual contiene las respectivas fuentes de verificación.

##### III. ASPECTOS FINANCIEROS:

1. Que durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes desembolsos por parte de la Empresa de Desarrollo y Renovación Municipal de Santa Fe de Antioquia:

| PAGO/DESEMBOLSO<br>No. | FACTURA     |            | COMPROBANTE DE EGRESO |            | VALOR (\$) |
|------------------------|-------------|------------|-----------------------|------------|------------|
|                        | No.         | Valor      | No.                   | Fecha      |            |
| Pago No.1 / Desembolso | FCE - 12695 | \$ 308.000 | 0000000397            | 20/10/2025 | \$ 308.000 |
| Pago No.2 / Desembolso | FCE - 13713 | \$ 342.000 | 0000000472            | 26/12/2025 | \$ 342.000 |
| VALOR TOTAL            |             |            |                       |            | \$650.000  |

2. Que, de acuerdo con lo anterior, el resumen del balance es el siguiente:

| BALANCE GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO    |              |
|------------------------------------------|--------------|
| CONCEPTO                                 | VALOR (\$)   |
| Valor inicial del contrato               | \$ 2.000.000 |
| Valor aportes iniciales de cada asociado | N/A          |
| Valor adiciones                          | 0            |
| Valor total del contrato                 | \$ 2.000.000 |
| Valor pagado a la fecha                  | \$ 650.000   |
| Valor que falta por pagar/desembolsar    | \$0          |
| Valor no ejecutado                       | \$ 1.350.000 |
| Valor a reintegrar (si aplica)           | \$ 1.350.000 |
| Rendimientos financieros (si aplica)     | \$0          |

Los saldos no ejecutados corresponden a: el contrato fue ejecutado en la modalidad monto agotable, para satisfacer la necesidad fue suficiente con el recurso ejecutado no siendo necesarios más exámenes médicos debiendo liberar una suma de \$ 1.350.000.

3. Que, de acuerdo con lo anterior, el alcance del objeto del contrato fue el siguiente:

|                            |         |
|----------------------------|---------|
| % DE EJECUCION DE RECURSOS | 32,50 % |
|----------------------------|---------|

#### IV. ASPECTOS JURÍDICOS:

1. Que el Contratista aportó los documentos de encontrarse a paz y salvo por concepto del pago de aportes. El contratista acredita que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.
2. Que a la fecha las partes manifiestan que no se encuentran incursos en conflictos de interés, inhabilitadas o con incompatibilidad sobreviniente para la suscripción de la presente acta de liquidación.
3. **Multas y sanciones:**

No aplica.

**4. Anexos:**

Informe de seguimiento final, que se puede verificar en el contrato electrónico en Secop II – Sección 7 – plan de pagos

En virtud de lo anterior, las partes,

**ACUERDAN:**

1. Dar por terminado el contrato N.º CD-035-2025, al que se refiere el presente documento.
2. Dar por liquidado el contrato N.º CD-035-2025, al que se refiere el presente documento.
3. Quedar a paz y salvo por todo concepto en todas las obligaciones originadas en el presente contrato.
4. La presente acta de terminación y liquidación para todos los efectos legales, es una obligación clara, expresa y exigible y presta mérito ejecutivo.

Para constancia se firma a los trece (13) días del mes de abril de 2026.



**LUZ MIGDONIA CARVAJAL OQUENDO**  
Gerente General EDU  
Contratante



**NEFTALI GOMEZ SUAREZ**  
RL HEALTHY WORK GROUP S.A.S.  
Contratista