 HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL <small>PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E</small>	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


ACTA DE TERMINACIÓN Y FINALIZACION BILATERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 050 del 13-01-2026 CELEBRADO ENTRE EL HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Contrato:	Orden de Prestación de Servicios N° 050 del 13-01-2026		
Registro Presupuestal:	2120202009010206-Honorarios Personal - Asistencial APS		
Contratista:	JUAN DIEGO HERNANDEZ PUCHIA	C.C. No.	1.101.760.680
Supervisor:	YENNY ALVARADO ROJAS	C.C. No.	1.022.338.592
	OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES REALIZANDO CONSULTAS Y ACTIVIDADES DE MEDICINA A NIVEL INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO PARA EL HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E		
Valor inicial del contrato:	VEINTI NUEVE MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS (\$\$ 29.334.000=) MCTE		
(Letras y Números)	02 MESES, Y 18 DIAS		
Término Inicial de Ejecución:	13/01/2026	Fecha de Terminación y/o finalización	01/04/2026

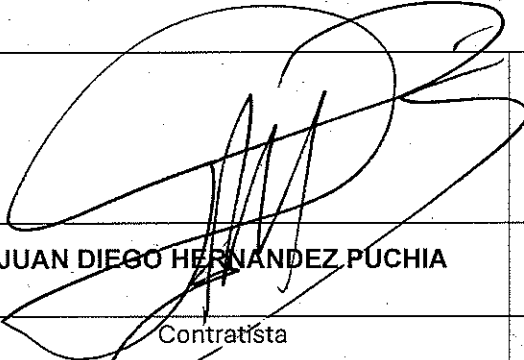
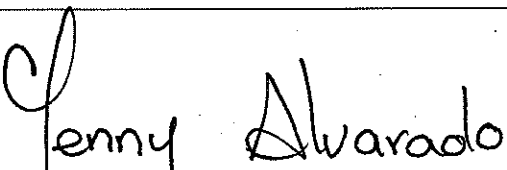
En el Municipio de Guamal (Meta), se reunieron la Subgerente Administrativa y financiera. Dra. **YENNY ALVARADO ROJAS**, delegada por el Gerente de **HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**, y **JUAN DIEGO HERNANDEZ PUCHIA**, identificada con C, C No. **1.101.760.680**, quien actúa en la presente en calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente Acta de terminación y/o finalización del contrato de prestación de servicios No. **050 del 13 de ENERO del 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. **050 del 13 DE ENERO del 2026**, exonerando a la **HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E.**



 HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 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

Dada en Guamal - Meta, el día 09 del mes de ABRIL de dos mil veintiseis (2026).

	
JUAN DIEGO HERNANDEZ PUCHIA Contratista	YENNY ALVARADO ROJAS Subdirectora Administrativo y Financiero Supervisor

Proyecto: I.J.J
 CPS Apoyo contratación

Revisó: J.L.O
 CPSP Asesor Jurídico

Aprobó: Fernando lozano caicedo
 Gerente

Primer Nivel de Atención E.S.E
 Área de Contratación NIT. 800.037.202-3
 Entrega: _____
 Fecha: _____
 C.C. _____
 N° _____
 Representante legal
 Firma: 