ACTA DE TERMINACIÓN

CLASE DE CONTRATO	Convenio Interadministrativo
NUMERO DEL CONTRATO	CDY 007-2025
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ
REP. LEGAL DEL CONTRATISTA	JAVIER IGNACIO GAMARRA CASTRO
IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA (NIT o CC)	NIT. 800.014.884-7
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL	C.C. 3.558.000 de Yondó, Antioquia
SUPERVISOR	MARLON ORLANDO MARTINEZ LEON SECRETARIO DE SALUD
INTERVENTOR	No Aplica
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA APOYAR LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN, PERSONAL Y LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS DE LA ESE HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ EN EL CUMPLIMIENTO DE LINEAS Y PROGRAMAS ESTRATÉGICOS DEL PLAN DE DESARROLLO CON ACCIONES ORIENTADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN POBRE Y VULNERABLE NO CUBIERTA CON SUBSIDIOS A LA OFERTA EN EL MUNICIPIO DE YONDÓ ANTIOQUIA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y MIL CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CENTAVOS MONEDA LEGAL CORRIENTE. ($454.850.041,00)**
FECHA DE INICIO	27 de Junio de 2025
FECHA PROGRAMADA DE TERMINACION INICIAL	31 de diciembre de 2025

ADICIONALES EN PLAZO SUSCRITOS

1			2			3		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
PLAZO ADICIONADO			PLAZO ADICIONADO			PLAZO ADICIONADO		

ADICIONALES EN VALOR SUSCRITOS

1			2			3		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
VALOR ADICIONADO			VALOR ADICIONADO			VALOR ADICIONADO		
$ 0,00			$ 0,00			$ 0,00		

VALOR DEL CONTRATO TENIENDO EN CUENTA ADICIONALES EN VALOR	**CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y MIL CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CENTAVOS MONEDA LEGAL CORRIENTE. ($454.850.041,00)**
CDP INICIAL No.	SHM0000581 del 22 de Mayo de 2025 SHM0000582 del 22 de Mayo de 2025
RP INICIAL No.	SHM0000985 del 27 de junio de 2025 SHM0000986 del 27 de junio de 2025

CDP ADICIONALES	1	2	3

	DIA MES AÑO NUMERO CDP -	DIA MES AÑO NUMERO CDP -	DIA MES AÑO NUMERO CDP -
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 Treinta y uno (31) 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 identificado con la Cédula 3.558.000 de Yondó, Antioquia como representante legal de **ESE HOSPITAL HÉCTOR ABAD GÓMEZ**, en calidad de Contratista, con el propósito de suscribir el **ACTA DE TERMINACIÓN** del Convenio Interadministrativo CDY 007-2025, por cuanto se tenía prevista como fecha de finalización el Treinta y uno (31) de Diciembre de dos mil veinticinco (2025) por lo que el tiempo de ejecución ha finalizado.

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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO 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. No . 3.558.000 de Yondó