ACTA DE TERMINACIÓN

En Chiquinquirá, a los tres (03) días del mes de Septiembre del año 2026, se reunieron el señor (a) JULIE ANDREA GARCIA ZARATE, Directora de Programas Sociales y Grupos Poblacionales, en calidad de **SUPERVISOR** del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CAO-010 DE 17 DE MARZO DE 2026 y FUNDACION DE ASOCIADOS PRO DISCAPACITADO "ASPRODIS" RL BLANCA INES SAMUDIO GARZON identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.340.176 de Bogotá, en calidad de **CONTRATISTA** para suscribir la presente acta de terminación, en los siguientes términos.

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	No. CAO-010 DE 17 DE MARZO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA EN CONDICION DE DISCAPACIDAD Y VUNERABILIDAD QUE SE ENCUENTRA EN EL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FUNDACIÓN DE ASOCIADOS PRO DISCAPACITADO "ASPRODIS" RL Blanca Inés Samudio Garzón
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	NIT 891801502-6 RL CC 41.340.176 de Bogotá
FECHA ACTA DE INICIO	20 de Marzo de 2026
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Ocho meses (08) y/o hasta agotar el valor del contrato
PLAZO PRÓRROGA 1	N/A
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Incluye prórrogas)	Ocho meses (08) y/o hasta agotar el valor del contrato
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TREINTA MILLONES DE PESOS ($30.000.000) MCTE
VALOR ADICIÓN 1	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (*INCLUYE VALOR INICIAL , CON ADICIONES Y/O MODIFICACIONES*)	TREINTA MILLONES DE PESOS ($30.000.000) MCTE
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	SEIS MILLONES DE PESOS MCTE ($ 6.000.000)
No. DEL CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2026000449
SUSPENSION(ES)	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	Ocho (08) Meses y/o hasta agotar el valor del contrato

I. DESCRIPCIÓN GENERAL

II. BALANCE DEL CONTRATO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del contrato o convenio	$30.000.000	
Valor Adicional (Si aplica)	$	
Valor ejecutado		$ 24.000.000
Saldo a favor del contratista		$ 6.000.000
Saldo a favor del municipio		$
SUMAS IGUALES	$ 30.000.000	$30.000.000

El supervisor verificó para efectos de la terminación, el cumplimiento de las obligaciones respecto del sistema de seguridad social integral y parafiscal según aplique.

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

JULIE ANDREA GARCIA ZARATE
Directora de Programas Sociales y Grupos Poblacionales
Supervisora

BLANCA INES SAMUDIO GARZON
Representante Legal
Contratista

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
FUNDACIÓN ASPRODIS		JULIE ANDREA GARCIA		JULIE ANDREA GARCIA	
Nombre del documento					Versión
Dependencia		TRD		Consecutivo	
Proceso:			Procedimiento:		
Dimensión:			Política:		