1

Fecha 23 ABR 2024
Folio 19

| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA | INFORME FINAL EJECUCIÓN DE CONTRATO | | |
|---|---|---|---|
| | PROCESO: Jurídica | CÓDIGO | JUR_FTO_08 |
| | | VERSIÓN | 00 |
| | | VIGENCIA | 14/07/2022 |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **NÚMERO DEL CONTRATO** | 410-2024 | | |
| **CONTRATISTA** | ZULAY DANIELA GONZALEZ GONZALEZ | | |
| **C.C. ó NIT No.** | 1012456273 | | |
| **TIPO DE CONTRATO (OPS- B/S9** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | DIEGO ALEJANDRO GARCÍA LONDOÑO | | |
| **IDENTIFICACIÓN** | 11.221.245 | | |
| **OBJETO** | Prestación de servicios como técnico auxiliar de enfermería para el área asistencial, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA de acuerdo al requerimiento institucional. | | |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.** | 466 | | |
| **FECHA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 22 DE ENERO DE 2024 | | |
| **CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL** | 427 | | |
| **FECHA CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL** | 25 DE ENERO DE 2024 | | |
| **FECHA DEL ACTA DE INICIO** | 25 DE ENERO DE 2024 | | |
| **VALOR INICIAL** | $17.820.000 | | |
| **VALOR PRIMERA ADICIÓN** | | **FECHA:** | **CDP:** |
| **CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL PRIMERA ADICIÓN** | | | **FECHA:** |
| **VALOR SEGUNDA ADICIÓN** | | **FECHA:** | **CDP:** |
| **CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL SEGUNDA ADICIÓN** | | | **FECHA:** |
| **VALOR TERCERA ADICIÓN** | | **FECHA:** | **CDP:** |
| **CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL TERCERA ADICIÓN** | | | **FECHA:** |
| **VALOR CUARTA ADICIÓN** | | **FECHA:** | **CDP:** |
| **CERTIFICADO REGISTRO PRESUPUESTAL CUARTA ADICION** | | | **FECHA:** |
| **VALOR TOTAL** | $17.820.000 | | |
| **PLAZO INICIAL** | 25 DE ENERO DE 2024 | | |
| **PRIMERA PRÓRROGA** | | **FECHA:** | |
| **SEGUNDA PRÓRROGA** | | **FECHA:** | |
| **TERCERA PRÓRROGA** | | **FECHA:** | |
| **FECHA SUSPENSIÓN** | | | |
| **FECHA REANUDACIÓN** | | | |

| | |
|---|---|
| **FECHA SOLICITUD LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO Y ENTREGA INFORME FINAL AL ÁREA JURÍDICA** | **08 DE JULIO DE 2024** |
| **INFORMACIÓN DEL SUPERVISOR (ES) SI HAY MÁS DE UN SUPERVISOR** | |
| **NOMBRE** | **ANA RAMOS MORA** |
| **CARGO U OBJETO DEL CONTRATO** | **COORDINADORA DE ENFERMERÍA** |
| **NOMBRE** | **ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO** |
| **CARGO U OBJETO DEL CONTRATO** | **SUBGERENTE CIENTÍFICO** |

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

| Factura | Valor certificado | Valor glosa en caso de que aplique | Liberación de glosa – Con soporte de auditoria cuentas médicas | Estado factura |
|---|---|---|---|---|
| 01 | $720.000 | NO APLICA | NO APLICA | PAGADA |
| 02 | $1.680.000 | NO APLICA | NO APLICA | PAGADA |
| 03 | $1.900.000 | NO APLICA | NO APLICA | PAGADA |
| 04 | $1.600.000 | NO APLICA | NO APLICA | PAGADA |
| 05 | $1.560.000 | NO APLICA | NO APLICA | PAGADA |
| **Notas Debito** | | | | |
| **Saldo ejecución del contrato** | $7.460.000 | | | |
| **Saldo a favor de** | $10.360.000 | | | |
| | | | | |

**EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EJECUCIÓN ECONÓMICA** | $7.460.000 | **SALDO A REINTEGRAR** | $10.360.000 |
| | 41.867% | | 58.14% |
| **EJECUCIÓN EN TIEMPO** | 128 días | **TIEMPO POR EJECUTAR** | 122 días |
| | %51.20 | | %48.80 |

**JUSTIFICACIÓN SALDO A REINTEGRAR:**

| INFORME DE EJECUCIÓN | |
|---|---|
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | **CONTROL SOBRE LAS OBLIGACIONES** |
| **1.** Utilizar el uniforme completo establecido en la Institución, (impecablemente blanco) para hombres y mujeres, zapato de material, portar el carnet institucional en lugar visible, no utilizar joyas, incluido el reloj, cabello recogido, uñas cortas y sin pintar, mujeres maquillaje discreto, arete tipo topo).<br>**2.** Cumplir con las actividades pactadas de acuerdo con el cuadro de programación mensual, en caso de incapacidad, calamidad o imprevisto se debe avisar de inmediato al supervisor del contrato, para que sea cubierto el turno y no se afecte la prestación de los servicios.<br>**3.** Participar de manera activa durante el procedimiento de entrega y recibo de turno, paciente por paciente, aportando de acuerdo con la participación del auxiliar en el cuidado de enfermería, así como velar y entregar los inventarios de los servicios.<br>**4.** Brindar información permanente y oportuna al paciente y/o su familiar, Manteniendo una comunicación efectiva con las personas a las que proporciona atención, pacientes y familiares, identificándose y dirigiéndose con amabilidad, explicándole con lenguaje claro y sencillo los cuidados que se proporcionan, favoreciendo un ambiente de confianza para que expresen sus dudas, sentimientos y emociones. atendiendo de inmediato la solicitud de ayuda o apoyo, explicándole en su caso las situaciones que pudieran retrasar la misma y respetando los límites de la información y la confidencialidad que se puede brindar, de acuerdo a la que corresponda a cada integrante del equipo de salud.<br>**5.** Utilizar de manera coherente, según el Programa de Seguridad y Salud en el trabajo los elementos de protección personal.<br>**6.** Realizar los procedimientos de venopunción, paso de sonda vesical o nasogástrica guardando la técnica aséptica y haciendo firmar antes el consentimiento informado.<br>**7.** Aplicar y velar por el cumplimiento estricto de las normas de asepsia y antiséptica en la realización con los procedimientos realizados en el servicio.<br>**8.** Realizar el procedimiento de identificación del paciente, colocándole la manilla de identificación de acuerdo con la | **EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN CUMPLIO A SATISFACCION CON LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES CONTRATADAS Y ESTIPULADAS EN EL OBJETO DE CONTRATO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.**<br><br>**SE DEJA LA OBSERVACIÓN QUE EL CONTRATISTA NO ENTREGÓ CARTA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO UNILATERAL Y CUMPLIO CON SUS ACTIVIDADES CONTRACTUALES HASTA EL 31 DE MAYO DE 2024.** |

| | |
|---|---|
| clasificación institucional, verificando con el paciente o familiar y en la historia clínica la información correcta.<br>**9.** Realizar el protocolo de bienvenida con cada paciente y al familiar que ingresa a los servicios, así como la educación en seguridad del paciente.<br>**10.** Realizar el protocolo de bienvenida con cada paciente y al familiar que ingresa a los servicios, así como la educación en Seguridad del paciente y Ubicar el paciente en la camilla o en la unidad, cómodamente, marcar el tablero de identificación con los nombres y apellidos completos, el número de la historia clínica, la EPS y la fecha de ingreso.<br>**11.** Realizar las escalas de valoración del riesgo de caídas, riesgo de escaras, escala de riesgo de caída para los niños y controles especiales.<br>**12.** Realizar los registros de enfermería de manera cronológica y veraz (notas de enfermería, control de líquidos administrados y eliminados, control neurológico, controles especiales).<br>**13.** Brindar el cuidado de enfermería en relación con la comodidad y confort del paciente, baño, alimentación, vestido, necesidades básicas, arreglo de unidad.<br>**14.** Seguir las órdenes médicas y de enfermería en relación con la preparación de los pacientes que van para ayudas diagnósticas, remisión y/o cirugía.<br>**15.** Informar al médico de turno inmediatamente de los cambios que afecten la evolución satisfactoria de los pacientes, así como el reporte y entrega de paraclínicos<br>**16.** Realizar la limpieza y desinfección del mobiliario y equipos biomédicos de los diferentes servicios y manipularlos de manera adecuada.<br>**17.** Participar en todas las capacitaciones programadas a nivel institucional, o las programadas por la coordinación de enfermería, así como realizar todas las actividades de higiene y desinfección programadas en los servicios según el cuadro de turnos.<br>**18.** Guardar el conducto regular para el manejo de los inconvenientes presentados durante el quehacer de enfermería, la realización de los cambios de turno y avisar al supervisor el ausentismo no mayor de un día.<br>**19.** Estar prestos a suplir las necesidades de personal en los diferentes servicios, de acuerdo con las disponibilidades programadas o asignadas durante el transcurso del mes, dependiendo de las novedades que se presenten. | |

| | |
|---|---|
| **20.** Registrar de manera clara y con racionalidad técnico científica en el sistema institucional cada una de las actividades desarrolladas en el proceso de atención.<br>**21.** Velar por la custodia, diligenciamiento y entrega oportuna de los soportes necesarios para la facturación de los servicios correspondientes a cada paciente.<br>**22.** Desarrollar las actividades de acuerdo a los procesos institucionales del servicio.<br>**23.** Portar el carné institucional en lugar visible en todas las instalaciones de la institución<br>**24.** Participar de las actividades relacionadas con el SOGC institucionales.<br>**25.** Participar de manera técnica en la respuesta de objeciones y comités de análisis de casos cuando sean requeridos.<br>**26.** Participar activamente en la elaboración y actualización de las guías de manejo, los protocolos de manejo y velar por su cumplimiento.<br>**27.** Participar en la proyección de respuestas a PQRS y/o manifestaciones jurídicas que sean interpuestas ante la institución.<br>**28.** Reportar condiciones inseguras observadas en las áreas donde se preste el servicio y los eventos adversos, incidentes y accidentes de trabajo inmediatamente después de su ocurrencia. Participar en sus investigaciones y en la definición de acciones correctivas y preventivas.<br>**29.** Ejecutar prácticas de actividades seguras, conforme a los lineamientos del programa de Salud Ocupacional y las normas técnicas y legales establecidas por la Institución Proporcionando un entorno seguro a través de la aplicación de las medidas de seguridad establecidas en las normas institucionales. Guías de atención e Instructivos, Practicas Seguras para la prestación de servicios. Manteniendo un estado de salud física, mental y social que evite constituirse en un factor de riesgo.<br>**30.** Promover la política institucional de humanización manteniendo una comunicación efectiva con las personas con quienes interactúa. Identificándose y dirigiéndose con amabilidad. Explicándole con lenguaje claro y sencillo las acciones realizadas. Favoreciendo un ambiente de confianza para que expresen sus dudas e inquietudes. Atendiendo de inmediato la solicitud de ayuda o apoyo, explicándole en su caso las situaciones que pudieran retrasar la misma. Respetar los límites de la información | |

| | |
|---|---|
| que se puede brindar, de acuerdo a la que corresponda a cada integrante del equipo de salud.<br>**31.** Desempeñar las demás actividades asignadas por el referente y/o supervisor y de igual manera cumplir a cabalidad con los procesos de contratación de acuerdo al nivel, la naturaleza y el área de desempeño del cual presta el servicio. | |

**SOPORTES A ENTREGAR POR CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PACTADAS EN EL CONTRATO**

**OBSERVACIONES Y/O CONSIDERACIONES FINALES**

El presente informe se realiza dejando la observación que el contratista cumplió con sus actividades contractuales hasta el 31 de MAYO de 2024.

Por lo tanto se hace necesario la liberación del saldo a favor para realizar una nueva contratación, ya que existe la necesidad de contratar a un enfermero/a profesional por prestación de servicios, para que apoye con las actividades acordes al objeto contractual, esto para satisfacer las necesidades del área correspondiente, dando una respuesta oportuna, eficiente y de calidad a los requerimientos que presente la entidad, ya que no existe el personal suficiente requerido para satisfacer esta necesidad.

**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL INFORME FINAL**

08 JULIO DE 2024

| | |
|---|---|
| Ana Ramos Mora<br>**ANA RAMOS MORA**<br>**APOYO TÉCNICO DEL CONTRATO**<br>**COORDINADORA DE ENFERMERÍA** | David Samper<br>**ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO**<br>**SUPERVISOR DEL CONTRATO**<br>**SUBGERENTE CIENTÍFICO** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA | **SEGUIMIENTO A CONTRATOS** | | |
| | Proceso: Gerencia del talento humano | CÓDIGO | CTC_FTO_02 |
| | | VERSIÓN | 00 |
| | | VIGENCIA | 15/07/2022 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1. CONTRATO No.** | 410-24 | **2. FECHA** | **25/01/2024** | **3. PLAZO INICIAL DE EJECUCION** | 250 | | | | |
| **4. CONTRATISTA Y No IDENTIFICACION** | ZULAY DANIELA GONZALEZ GONZALEZ | C.C. 1.012.456.273 | | | | | | | |
| **5. OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL | | | | | | | | |
| **6. NOMBRE DEL SUPERVISOR** | ANA RAMOS MORA | ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO | | | | | | | |
| **7. CARGO DEL SUPERVISOR** | REFERENTE DE ENFERMERIA | SUB GERENTE CIENTIFICO | | | | | | | |
| **8. CONTRATO FIRMADO** | SI | **9. POLIZA** | SI | **10. APROBACION POLIZA** | SI | **11. PARAFISCALES** | SI | **12. FORMATO DE ACTIVIDADES** | SI |

| | | |
|---|---|---|
| **12. PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO** | **13. FECHA ACTA DE INICIO** | 25/01/2024 |
| | **14. DESDE** | 25/01/2024 |
| | **15. HASTA** | 30/09/2024 |
| | **16. TIEMPO INICIAL DE EJECUCION EN DIAS** | 250 |
| | **17. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION EN DIAS** | 122 |

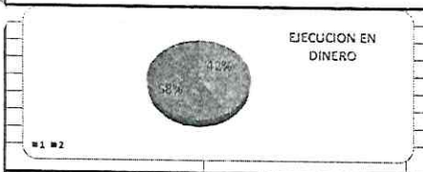
| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **18. SUSPENSIÓN No. 01** | **19. PERIODO DE SUSPENSIÓN** | | **20. SUSPENSIÓN EN DÍAS** | |
| **18. SUSPENSIÓN No. 02** | **19. PERIODO DE SUSPENSIÓN** | | **20. SUSPENSIÓN EN DÍAS** | |
| **21. PRORROGA No. 01** | **22. FECHA DE LA PRORROGA** | | **23. PRORROGA EN DIAS** | |
| **21. PRORROGA No. 02** | **22. FECHA DE LA PRORROGA** | | **23. PRORROGA EN DIAS** | |
| **21. PRORROGA No. 03** | **22. FECHA DE LA PRORROGA** | | **23. PRORROGA EN DIAS** | |
| **21. PRORROGA No. 04** | **22. FECHA DE LA PRORROGA** | | **23. PRORROGA EN DIAS** | |

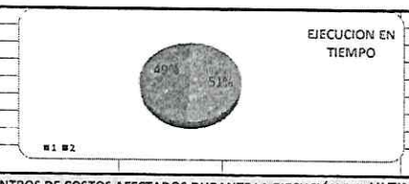
| | | |
|---|---|---|
| **PRORROGAS** | **24. TOTAL PRORROGAS EN DIAS** | SIN PRORROGA |
| | **25. FECHA LIMITE DEL CONTRATO INCLUIDAS LAS PRORROGAS** | SIN PRORROGA |
| | **26. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION DE PRORROGAS EN DIAS** | SIN PRORROGA |

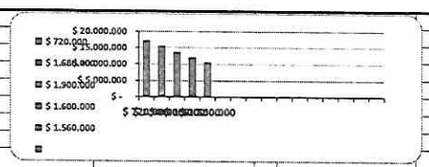
| | |
|---|---|
| **27. VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 17.820.000,00 |
| **28. VALOR TOTAL ADICIONES** | SIN ADICIONES |
| **29. VALOR TOTALFINAL DEL CONTRATO** | $ 17.820.000,00 |

| **30. VALOR FACTURA** | **31. FACTURA No.** | **32. PERIODO FACTURADO** | **33. FECHA DE RADICACION FACTURA O DE SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN** | **34. VALOR ADICION** | **35. SALDO CONTRATO** |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 720.000 | 410-01 | DEL 25 AL 31 DE ENERO DE 2024 | 31 DE ENERO DE 2024 | | $ 17.100.000 |
| $ 1.680.000 | 410-02 | DEL 01 AL 29 DE FEBRERO 2024 | 29 DE FEBRERO DE 2024 | | $ 15.420.000 |
| $ 1.900.000 | 410-03 | DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2024 | 31 DE MARZO DE 2024 | | $ 13.520.000 |
| $ 1.600.000 | 410-04 | DEL 01 AL 30 DE MABRIL DE 2024 | 30 DE ABRIL DE 2024 | | $ 11.920.000 |
| $ 1.560.000 | 410-05 | DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2024 | 31 DE MAYO DE 2024 | | $ 10.360.000 |
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |
| | | | | | $ - |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **36. VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $ | 17.820.000 | 100,00% |
| **37. TOTAL EJECUTADO** | $ | 7.460.000 | 41,86% |
| **38. TOTAL POR EJECUTAR** | $ | 10.360.000 | 58,14% |
| **39. VALOR TOTAL EN DIAS DEL CONTRATO** | | 250 | 100,00% |
| **40. TOTAL DE DIAS EJECUTADOS** | | 128 | 51,20% |
| **41. TOTAL DE DIAS POR EJECUTAR** | | 122 | 48,80% |




**42. CENTROS DE COSTOS AFECTADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL ULTIMO RADICADO**

| **43. NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO** | **44. CODIGO DEL CENTRO DE COSTO** | **45. CUENTA** | **46. Valor Hora (H) O Producto (P)** | **47. No de H o P** | **48. Valor total Hora (H) O Producto (P)** | **49. PORCENTAJES** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| OBSERVACION - ASISTENCIALES HMGY | B02B | 7302 | $ 10.000,00 | 156 | $ 1.560.000 | 100,00% |
| **TOTAL** | | | | 156 | $ 1.560.000 | 100,00% |

ANA RAMOS MORA
REFERENTE DE ENFERMERIA

ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO
SUB GERENTE CIENTIFICO

**50. Firma Supervisor**

31/05/2024

**51. Fecha**

| EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA | ACTA LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA (BIENES Y SERVICIOS Y/O PRESTACIÓN SERVICIOS Y/O APOYO A LA GESTIÓN) | | |
|---|---|---|---|
| | PROCESO: JURÍDICA | CÓDIGO | JUR_FTO_13 |
| | | VERSIÓN | 001 |
| | | VIGENCIA | 24/09/2024 |

| | |
|---|---|
| FECHA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA LIQUIDACIÓN | **23 de abril de 2025** |
| CONTRATO | Contrato de Prestación de Servicios y/o apoyo a la Gestión No. **410 de 2024** |
| CONTRATANTE | Empresa Social Del Estado Región De Salud Soacha |
| CONTRATISTA | **ZULAY DANIELA GONZALEZ GONZALEZ** CEDULA No. 1.012.456.273 |
| NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL | N.A. |
| OBJETO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN EL ÁREA ASISTENCIAL, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL. |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO | 25 de enero de 2024 |
| VALOR INICIAL: | **$17.820.000,00** DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 466 del 22 de enero de 2024 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL: | 427 del 25 de enero de 2024 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | **$17.820.000,00** DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE |
| VALOR TOTAL EJECUTADO | **$7.460.000,00** SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE |
| OTRO SI | **N.A.** |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO | 25 de enero de 2024 |
| PLAZO INICIAL | 25/01/2024 HASTA 30/09/2024 |
| PRÓRROGAS | N.A. - N.A. - N.A.. |
| FECHA SUSPENSIÓN | N.A. |
| FECHA REANUDACIÓN | N.A. |
| FECHA FINAL TERMINACIÓN DEL CONTRATO | 30 de septiembre de 2024 |
| FECHA SOLICITUD LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO Y ENTREGA INFORME FINAL AL ÁREAJURÍDICA | 23 de Abril de 2025 |

En el municipio de Soacha en las instalaciones de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA,** se reunieron las partes contratante y contratista, con el objeto de suscribir de común acuerdo Acta de Liquidación del CONTRATO DE PRESTACIÓN SERVICIOS Y/O APOYO A LA GESTIÓN No **410 de 2024**, posterior a las verificaciones de ejecución y cumplimiento de las obligaciones contractuales y los pagos realizados por el contratante en ejecución del contrato conforme a las siguientes consideraciones:

**Primera: La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA y ZULAY DANIELA GONZALEZ GONZALEZ**, suscribieron el día **25 de enero de 2024,** el contrato de prestación de servicios y/o apoyo a la gestión No. **410 de 2024,** a través de la plataforma Secop II.

**Segunda:** Que el día **25 de enero de 2024**, se suscribió acta de inicio (en caso de existir) del contrato arriba referenciado, el cual fue debidamente aprobado por el contratista y el ordenador del gasto, designando así, el supervisor.

**Tercera:** Que el supervisor y/o el interventor del contrato constató el cumplimiento de las obligaciones por parte del contratista, en el pago al sistema de seguridad social en salud y pensión, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar y demás pagos a su cargo.

**Cuarta:** Que el contratante efectuó los pagos al contratista de acuerdo a lo contemplado en la cláusula cuarta del contrato que se liquida, esto de manera previa a la presentación de informes de actividades y expedición de certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor y/o interventor del contrato.

**Quinta:** Que dado lo anterior, se relaciona de la siguiente manera la ejecución presupuestal del contrato que se liquida y que su información procede del insumo suministrado en el Informe Final, realizado por el supervisor del contrato:

**Ejecución Presupuestal del contrato:**

| Factura | Valor certificado | Valor glosa en caso de que aplique | Liberación de glosa – Con soporte de auditorías cuentas medicas | Estado Factura |
|---|---|---|---|---|
| 410-01 | $720.000 | N/A. | N/A. | CANCELADA |
| 410-02 | $1.680.000 | N/A. | N/A. | CANCELADA |
| 410-03 | $1.900.000 | N/A. | N/A. | CANCELADA |
| 410-04 | $1.600.000 | N/A. | N/A. | CANCELADA |
| 410-05 | $1.560.000 | N/A. | N/A. | CANCELADA |
| **Notas Débito** | N.A. | | | |
| **valor ejecución del contrato** | | $ 7.460.000,00 | | |
| **Saldo a reintegrar a presupuesto** | | $10.360.000,00 | | |

**Sexta:** Que de acuerdo con las funciones legales asignadas y las descritas en el Estatuto de Contratación de la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha, que contempla la función del supervisor e interventor del contrato que se liquida y las actividades contractuales asignadas bien al supervisor y/o el interventor, éstos certificaron la correcta ejecución del contrato y el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista a través del informe final de ejecución, el cual soporta la presente acta de liquidación.

**Séptima:** Que la ejecución del contrato que se liquida de manera anticipada, terminó el **31 de mayo de 2024**, habiéndose certificado por el supervisor Administrativo **ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO**, Subgerente Cientifico, tal y como se soporta en el informe final presentado al área jurídica, por lo tanto, las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto con la firma de la presente acta., tal y como se soporta en el informe final presentado al área jurídica, por lo tanto, las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto con la firma de la presente acta.

**Octava:** Que quienes suscriben la presente acta acuerdan liquidar el contrato No. **410 de 2024**,, de común acuerdo, sin ningún tipo de apremio, razón por la cual no se deja constancia de ninguna observación u objeción a dicha acta.

**Novena:** Que el informe final de ejecución elaborado por el supervisor del contrato, fue radicado al área jurídica en **19** folios que soportan documentalmente la presente acta de liquidación y reposa en la carpeta integral.

Como constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta de liquidación a los **23 de abril de 2025**, por quienes participaron en ella:

Contratante

**ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO**
Gerente (E)
Empresa Social del Estado Región de Salud- Soacha

Contratista

**ZULAY DANIELA GONZALEZ GONZALEZ**
CEDULA No. **1.012.456.273**

Proyecto: María Leticia Vanegas Garcia
Reviso: Dr. Yaasmin Rafael Deluque Toro Referente de contratación y/o apoyo especializado a la oficina de asesoría jurídica.
V/Bo/ Dra. Adriana Beatriz Arias Varón – Asesora Jurídica