

ACTA FINAL Y DE LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO ENTRE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL Y NORSIRE SAS ESP.

Contrato:	No. 0029 del 27 de enero de 2025
Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS
Modalidad de Contratación:	CONTRATACION DIRECTA RESOLUCION 074 DEL 21 DE ABRIL DE 2025 (MANUAL DE CONTRATACION)
Objeto:	SERVICIO PARA LA GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS INFECCIOSOS O DE RIESGO BIOLOGICO CON GUARDIANES PARA LA (RECOLECCION, TRANSPORTE, INCINERACION Y DISPOSICION FINAL) CON DESTINO A LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL
Contratista:	NORSIRE SAS ESP, actuando como representante legal) LUZ ESMERALDA RANGEL MENESES, identificado con C.C. No. 60.381.352
Valor Contrato:	\$ 48.000.000.00 M/CTE
Termino:	TRESCIENTOS TREINTA Y DOS (332) DIAS
Fecha de Inicio:	27 de enero de 2025
Fecha de Terminación:	22 de diciembre de 2025

Entre los suscritos a saber, por una parte, **JAICHIRLEY CARO MORENO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 37.543.917 expedida en Piedecuesta (Santander), en calidad de Gerente de la ESE Hospital Regional Noroccidental, nombrada mediante Decreto 000689 de 2024, emanada por la Gobernación del Norte de Santander, en ejercicio de sus funciones y facultades, quien de ahora en adelante se denominará **EL HOSPITAL**, y por otra parte **NORSIRE SAS ESP**, actuando como representante legal **LUZ ESMERALDA RANGEL MENESES**, identificada con cedula de ciudadanía N° 60.381.352 expedida en Cucuta, mayor edad, quien se denomina **EL CONTRATISTA**, hemos convenido firmar la presente Acta de Liquidación, previo las siguientes consideraciones: **1°**. De conformidad en lo establecido en la cláusula decima del clausulado del contrato No. 0029 del 27 de enero de 2025, este puede ser objeto de liquidación entre las partes **2°**. Que, se dio cumplimiento parcialmente al Objeto Contratado. **3°** Que, el contrato finalizo el día 23 de diciembre de 2025. **4°** Que, el contrato se encuentra en los términos establecidos en la ley para ser liquidados **5°** Que, las partes acuerdan suscribir el acta de liquidación del presente Contrato. **6°** Que, previo a la liquidación del contrato se tendrán en cuenta las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

1°. LIQUIDAR por mutuo acuerdo El CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0029 del 27 de enero de 2025 que se celebró entre LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL y **NORSIRE SAS ESP**, actuando como representante legal **LUZ ESMERALDA RANGEL MENESES**, identificada con cedula de ciudadanía N° 60.381.352 expedida en Cucuta.

2. Que al **CONTRATISTA** se le cancelo el valor que a continuación se relaciona:

item	Valor Total del Contrato	\$48.000.000
1	Según comprobante de egreso ND 000069 de fecha 13 de febrero de 2025.	\$5.166.230
2	Según comprobante de egreso ND 000163 de fecha 10 de marzo de 2025.	\$2.751.450

"Tu Bienestar, Mi Compromiso"

IPS Abrego: Barrio Santa Bárbara Cel. 3213387448
IPS Convención: Barrio Sagoc Cel. 3138724191 IPS San Pablo – Teorama Cel. 3138723959
IPS El Carmen: Vía Guamilito Cel. 3232247203 - 3138724185 IPS Guamilito
Gerencia Cel. 3138723998. Subgerencia Cel. 3213364594
Sitio web: <http://www.esehmo.gov.co>
Correo electrónico: gerencia@esehmo.gov.co, ventanillaunica@esehmo.gov.co
Abrego, Norte de Santander, Colombia

3	Según comprobante de egreso ND 000294 de fecha 10 de abril de 2025.	\$3.301.055
4	Según comprobante de egreso ND 000416 de fecha 15 de mayo de 2025.	\$3.576.370
5	Según comprobante de egreso ND 000472 de fecha 04 de junio de 2025.	\$3.717.785
6	Según comprobante de egreso ND 000820 de fecha 01 de agosto de 2025.	\$3.554.670
7	Según comprobante de egreso ND 000947 de fecha 15 de agosto de 2025.	\$4.184.705
8	Según comprobante de egreso ND 001279 de fecha 17 de septiembre de 2025.	\$4.473.800
9	Según comprobante de egreso ND 001505 de fecha 16 de octubre de 2025.	\$3.500.415
10	Según comprobante de egreso ND 001793 de fecha 14 de noviembre de 2025.	\$3.725.290
11	Según comprobante de egreso ND 002094 de fecha 10 de noviembre de 2025.	\$3.668.205
12	Según comprobante de egreso ND 002391 de fecha 29 de diciembre de 2025.	\$3.284.740

4. Que, el **CONTRATISTA** realizo los siguientes pagos a seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales durante la ejecución del contrato:

	ENERO-FEBRERO	FEBRERO-MARZO	MARZO-ABRIL	ABRIL-MAYO	MAYO-JUNIO
Entidad de aporte en línea	ASOPAGOS	ASOPAGOS	ASOPAGOS	ASOPAGOS	ASOPAGOS
Empresa de Pensiones	PORVENIR	PORVENIR	PORVENIR	PORVENIR	PORVENIR
Valor	\$ 455.600	\$455.600	\$455.600	\$455.600	\$675.800
Empresa Administradora de Salud	NUEVA EPS - COOSALUD	NUEVA EPS - COOSALUD	NUEVA EPS - COOSALUD	NUEVA EPS - COOSALUD	NUEVA EPS - COOSALUD
Valor	\$114.000	\$114.000	\$114.000	\$114.000	\$169.100
Administradora de Riesgos Profesionales	POSITIVA	POSITIVA	POSITIVA	POSITIVA	POSITIVA
Valor	\$198.200	\$198.200	\$198.200	\$198.200	\$294.000
Cajas de compensación	Comfaorient	Comfaorient	Comfaorient	Comfaorient	Comfaorient
Entidad de aporte en línea	JUNIO-JULIO	JULIO-AGOSTO	AGOSTO-SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE-OCTUBRE	OCTUBRE-NOVIEMBRE
Valor total de aporte en línea	\$881.800	\$881.800	\$881.800	\$881.800	\$1.308.000
Empresa de Pensiones	PORVENIR	PORVENIR	PORVENIR	PORVENIR	PORVENIR
Valor	\$683.400	\$683.400	\$683.400	\$683.400	\$683.400
Empresa Administradora de Salud	NUEVA EPS - COOSALUD	NUEVA EPS - COOSALUD	NUEVA EPS - COOSALUD	NUEVA EPS - COOSALUD	NUEVA EPS - COOSALUD
Valor	\$171.000	\$171.000	\$171.000	\$171.000	\$171.000
Administradora de Riesgos Profesionales	POSITIVA	POSITIVA	POSITIVA	POSITIVA	POSITIVA
Valor	\$297.300	\$297.300	\$297.300	\$297.300	\$297.300
Cajas de compensación familiar	Comfaorient	Comfaorient	Comfaorient	Comfaorient	Comfaorient
Valor	\$171.000	\$171.000	\$171.000	\$171.000	\$171.000
Valor total de cotización	\$1.322.700	\$1.322.700	\$1.322.700	\$1.322.700	\$1.322.700
Nº de Planilla	33802888	34143013	3452040	34793166	35119546

NOVIEMBRE-DICIEMBRE

“Tu Bienestar, Mi Compromiso”

IPS Abrego: Barrio Santa Bárbara Cel. 3213387448
IPS Convención: Barrio Sagoc Cel. 3138724191 IPS San Pablo – Teorama Cel. 3138723959
IPS El Carmen: Vía Guamálito Cel. 3232247203 - 3138724185 IPS Guamálito
Gerencia Cel. 3138723998. Subgerencia Cel. 3213364594

Sito web: <http://www.esehmo.gov.co/>
Correo electrónico: gerencia@esehmo.gov.co, ventanillaunica@esehmo.gov.co
Abrego, Norte de Santander, Colombia

Entidad de aporte en línea	ASOPAGOS
Empresa de Pensiones	PORVENIR
Valor	\$683.400
Empresa Administradora de Salud	NUEVA EPS - COOSALUD
Valor	\$171.000
Administradora de Riesgos Profesionales	POSITIVA
Valor	\$297.300
Cajas de compensación familiar	Comfaorienté
Valor	\$171.000
Valor total de cotización	\$1.322.700
Nº de Planilla	35718886

5. Que, el balance financiero del contrato ejecutado es el siguiente:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del contrato	\$ 48.000.000.00
Valor Adiciones	\$ 0
Valor Total del Contrato	\$48.000.000.00
Valor total ejecutado	\$44.904.715.00
Valor no ejecutado	\$3.095.285.00

Por lo anterior expuesto las partes acuerdan:

1º. LIQUIDAR POR MUTUO ACUERDO el contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No 0029 del 27 de enero de 2025, de acuerdo a lo establecido en el inciso 2do del artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, declarándose las mismas a paz y salvo por todo concepto en lo relacionado con las obligaciones derivadas ahí pactadas por el Contratante y el Contratista.

Se firma por las partes intervinientes a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2025.

Proyecto: Profesional Universitario, German Bayona
Revisor Jurídico Externo: Mayerlly Sánchez Pacheco
Aprobó: Jaichirley Caro Moreno, Gerente
Folios: 03
Anexos: 0

JAICHIRLEY CARO MORENO
C.C Nº 37.543.917 DE P/CUESTA
Gerente

LUZ RANGEL MENESES
C.C Nº 60.381.352 DE CUCUTA
Contratista.

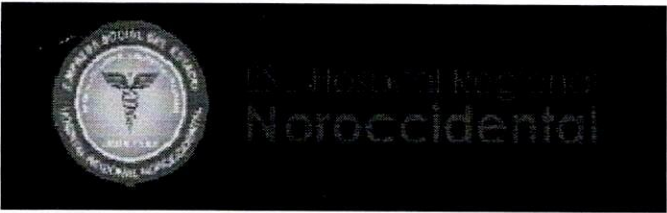
CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ
Supervisor

HASTA AQUÍ EL PRESENTE DOCUMENTO, CUALQUIER ANOTACION O ENMENDADURA NO ES VALIDA

"Tu Bienestar, Mi Compromiso"

IPS Abrego: Barrio Santa Bárbara Cel. 3213387448
IPS Convención: Barrio Sagoc Cel. 3138724191 IPS San Pablo – Teorama Cel. 3138723959
IPS El Carmen: Vía Guamalito Cel. 3232247203 - 3138724185 IPS Guamalito
Gerencia Cel. 3138723998. Subgerencia Cel. 3213364594

Sito web: <http://www.eschmo.gov.co>
Correo electrónico: gerencia@eschmo.gov.co, ventanillaunica@eschmo.gov.co
Abrego, Norte de Santander, Colombia



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. CP 001094

Fecha: 30/12/2025 1 - 1

EL JEFE DE OFICINA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN EL LIBRO DE PRESUPUESTO DE GASTOS HA SIDO REGISTRADO EL PRESENTE VALOR EN EL (LOS) RUBRO (S) QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN (N):

AJUSTE DE LIBERACION DE RECURSOS DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE 2025 CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO DE LA GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS INFECCIOSOS O DE RIESGO BIOLOGICO CON GUARDIANES PARA LA RECOLECCION, TRANSPORTE, INCINERACION Y DISPOSICION FINAL PARA LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL, SEGUN ACTA DE LIQUIDACIO

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS: AJUSTA CDP. 000040 DEL 23/01/2025

RUBROS	DESCRIPCIÓN	VALOR
00A -2.4.5.02.08.01	Servicio de disposicion de residuos	-233,631.00
00C -2.4.5.02.08.01	Servicio de disposicion de residuos	-1,281,046.00
00D -2.4.5.02.08.01	Servicio de disposicion de residuos	-1,580,608.00
TOTALES		-3,095,285.00

VIGENCIA: 2025
VALOR: MENOS TRES MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS.

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

FUNCIONARIO: JAICHIRLEY CARO MORENO
CARGO: GERENTE
DEPENDENCIA: GERENCIA
DOCUMENTO DE SOLICITUD:


ADRIANA MARCELA TORRADO ORTIZ
Profesional Universitario



ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL
NIT : 807008842-9

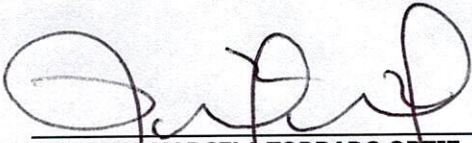
REGISTRO PRESUPUESTAL No. RP 001120

FECHA : 30/12/2025
A FAVOR DE : NORDSIRE ESP SA.S. NIT: 901387353-4
COMPROMISO : AJUSTE DE LIBERACION DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 0029 DE 2025 CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO DE LA GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS INFECCIOSOS O DE RIESGO BIOLOGICO CON GUARDIANES PARA LA RECOLECCION, TRANSPORTE, INCINERACION Y DISPOSICION FINAL PARA LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL, SEGUN ACTA DE LIQUIDACION.
DISPONIBILIDAD : 000040 - 23/01/2025
DEPENDENCIA : GERENCIA
N°. CONTRATO : CPS N° 0029
TIPO CONTRATO : CPS - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS: AJUSTA REG. 000039 DEL 27/01/2025

RUBROS	DESCRIPCIÓN	DISPONIBILIDAD	VALOR
00A -2.4.5.02.08.01	Servicio de disposicion de residuos	000040 - 23/01/2025	-233,631.00
00B -2.4.5.02.08.01	Servicio de disposicion de residuos	000040 - 23/01/2025	0.00
00C -2.4.5.02.08.01	Servicio de disposicion de residuos	000040 - 23/01/2025	-1,281,046.00
00D -2.4.5.02.08.01	Servicio de disposicion de residuos	000040 - 23/01/2025	-1,580,608.00
TOTALES			-3,095,285.00

VIGENCIA : 2025
VALOR : MENOS TRES MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS.


ADRIANA MARCELA TORRADO ORTIZ
Profesional Universitario