



E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

ACTA DE TERMINACIÓN Y RECIBO FINAL

| | | | | | | | | | |
|---|---|-----|-----|------------------|-----|-----|------------------|-----|-----|
| CLASE DE CONTRATO | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO | | | | | | | | |
| NUMERO DEL CONTRATO | 067 -2025 | | | | | | | | |
| CONTRATISTA | DIANA YORLEN MARIN RUIZ | | | | | | | | |
| IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA | 1.030.612.879 de Bogotá | | | | | | | | |
| SUPERVISOR | HERMES TORRALBA MARIN | | | | | | | | |
| INTERVENTOR | NO APLICA | | | | | | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE PARA EL APOYO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER | | | | | | | | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VEINTE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$ 20.544.000) | | | | | | | | |
| FECHA DE INICIO | 03 DE JULIO 2025 | | | | | | | | |
| FECHA DE TERMINACION INICIAL: | 31 DE DICIEMBRE 2025 | | | | | | | | |
| PRORROGAS SUSCRITAS | 1 | | | 2 | | | 3 | | |
| | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| | PLAZO ADICIONADO | | | PLAZO ADICIONADO | | | PLAZO ADICIONADO | | |
| | N/A | | | N/A | | | N/A | | |
| ADICIONES SUSCRITAS | 1 | | | 2 | | | 3 | | |
| | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| | VALOR ADICIONADO | | | VALOR ADICIONADO | | | VALOR ADICIONADO | | |
| | N/A | | | N/A | | | N/A | | |
| VALOR DEL CONTRATO TENIENDO EN CUENTA ADICIONALES EN VALOR | VEINTE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$ 20.544.000) | | | | | | | | |
| CDP INICIAL No. | No. 25-00154 del 03 de julio de 2025 | | | | | | | | |

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co





E.S.E

CENTRO DE SALUD SUCRE

| | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-----|-----|------------|-----|-----|------------|-----|-----|
| RP INICIAL No. | No.25-00347 del 03 de julio de 2025 | | | | | | | | |
| CDP ADICIONALES | 1 | | | 2 | | | 3 | | |
| | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| | NUMERO CDP | | | NUMERO CDP | | | NUMERO CDP | | |
| | N/A | | | N/A | | | N/A | | |
| RP ADICIONALES | 1 | | | 2 | | | 3 | | |
| | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| | NUMERO RP | | | NUMERO RP | | | NUMERO RP | | |
| | N/A | | | N/A | | | N/A | | |
| ACTAS DE SUSPENSION | 1 | | | 2 | | | 3 | | |
| | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| ACTAS DE REINICIO | 1 | | | 2 | | | 3 | | |
| | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| FECHA PROGRAMADA DE TERMINACION TENIENDO EN CUENTA ADICIONALES EN PLAZO, SUSPENSIONES Y REINICIOS | DICIEMBRE 31 DE 2025 | | | | | | | | |
| FECHA DE TERMINACION ANTICIPADA | N / A | | | | | | | | |

El día veinticuatro (24) del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025), se reunieron, de una parte **HERMES TORRALBA MARIN**, en su condición SUPERVISOR del contrato arriba señalado, de la otra **DIANA YORLEN MARIN RUIZ**, mayor de edad e identificada con la Cédula No. 52.325.447, en calidad de Contratista, con el propósito de suscribir el **ACTA DE RECIBO FINAL Y TERMINACION** del Contrato de 067 -2025, por cuanto se han cumplido los requisitos necesarios para su culminación.

1. PAGOS EFECTUADOS POR LA ESE

| DESCRIPCION | AMORTIZACION ANTICIPO | VALOR PAGADO |
|-------------|-----------------------|--------------|
|-------------|-----------------------|--------------|

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co



E.S.E

CENTRO DE SALUD SUCRE

| | | |
|-----------|------|--------------|
| Pago N° 1 | 0,00 | \$3.424.000 |
| Pago N° 2 | 0,00 | \$3.424.000 |
| Pago N° 3 | 0,00 | \$3.424.000 |
| Pago N° 4 | 0,00 | \$3.424.000 |
| Pago N° 5 | 0,00 | \$3.424.000 |
| TOTAL | 0,00 | \$17.120.000 |

2. PAGOS PENDIENTES POR REALIZAR A FAVOR DEL CONTRATISTA

| DESCRIPCION | AMORTIZACION ANTICIPO | VALOR ADEUDADO |
|-------------|-----------------------|----------------|
| Pago N° 6 | 0,00 | \$3.424.000 |
| TOTAL | 0,00 | \$3.424.000 |

3. CANTIDADES O ACTIVIDADES FINALES EJECUTADAS

Durante el plazo contractual, el contratista realizó las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual:

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS U OBLIGACIONES

1. Garantizar que todo el equipo de Auxiliares de Enfermería realice el 100% de las metas propuestas para el mes.
2. Capacitar a todo el equipo de salud con el cual cuenta el Centro de Salud de Sucre para realizar todas las actividades dadas por la secretaria de salud departamental.
3. Brindar educación al equipo de salud sobre promoción y mantenimiento de la salud de la salud.
4. Entregar insumos y demás recursos que requiera el equipo para trabajo en sus diferentes sectores.
5. Garantizar la cobertura de vacunación en el 100% de la población.
6. Brindar educación a todas las auxiliares de enfermería y elaborar el cuadro de turnos en la E.S.E CENTRO DE SALUD DE SUCRE (SANTANDER).
7. Participar de forma activa en los programas de capacitación tanto intra como extramural, así como en cada una de las actividades que desarrolle la entidad en los programas que contrate el Hospital del Plan Territorial de Salud o Plan de Intervenciones Colectivas PIC.
8. Apoyo en el área asistencial a los médicos y auxiliares de enfermería en procedimientos tales como: Partos, urgencias, procedimientos quirúrgicos entre otros.
9. Realizar Controles de enfermería a los programas de Promoción de Salud Y prevención de la enfermedad, de Alerta temprana y protección específica tales como: Crecimiento y

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co





CENTRO DE SALUD SUCRE

- Desarrollo, Planificación Familiar, Control prenatal de bajo y mediano riesgo, Toma de citologías cervicouterina, Examen de Seno, Examen de la Agudeza visual, Control de adulto joven, Riesgo cardiovascular.
10. Seguimiento a pacientes con alteraciones nutricionales, con riesgo de CA de Mama, CA de cuello uterino, Riesgo cardiovascular y pacientes inasistentes.
 11. Supervisión de funciones realizadas por las auxiliares de en salud.
 12. Coordinar el programa Ampliado de inmunizaciones y acompañar las Jornadas Nacionales de Vacunación estipuladas por el Ministerio de Salud.
 13. Realización de procedimientos básicos según protocolos establecidos por la Institución (Cateterismo Vesical, Cateterismo Venoso, Paso Sonda Nasogástrica, Curación de Heridas de alta, mediana y baja complejidad).
 14. Coordinar, Valorar y hacer seguimiento de pacientes y convivientes que tienen o tuvieron lepra y tuberculosis según el protocolo nacional.
 15. Rendir informes mensuales y consolidados de vacunación al sistema PAI de la secretaria Departamental de Salud y Centro de acopio de Vélez y Retroalimentar la base de datos del sistema PAI con los datos de los menores de edad vacunados y mantener reportado su esquema de vacunación al día según su edad.
 16. Realizar análisis de coberturas de vacunación y reportarlos a la Coordinación del PAI Santander al igual que coordinar los programas de Promoción y mantenimiento de la salud, rendir informes mensuales y trimestrales a las diferentes Eps del régimen contributivo y subsidiado

4. CONSIDERACIONES

Que el día 03 de julio de 2025, entre la **E.S.E. CENTRO DE SALUD DE SUCRE** y **DIANA YORLEN MARIN RUIZ** Identificada con CC No.1.030.612.879 de Bogotá, suscribió el Contrato N°. **67-2025** cuyo objeto fue "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE PARA EL APOYO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER"

1. Que el valor inicial del contrato se estimó en la suma de **VEINTE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE (\$ 20.544.000)**.
2. Que se fijó un plazo inicial de **HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025**, para la ejecución del contrato, a partir de la firma del Acta de Inicio, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución; Cuya Acta de Inicio fue suscrita el día **03 de julio del 2025**.
3. Que el contratista cumplió con el **100%** del presupuesto ejecutable de conformidad al **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°. 067 - 2025**.
4. Que la fecha de finalización del contrato se estableció el día 31 de diciembre de 2025.
5. Que el **CONTRATO N°. 067-2025**, en su forma de pago contempla La ESE Centro de Salud de Sucre, pagara las obligaciones derivadas del contrato, a previa entrega del cumplimiento de sus actividades según la fecha pactada o indicada por el contratante, previa presentación por parte del contratista de las actas de recibido de entrega, a entera satisfacción de ejecución; factura y/o documento equivalente debidamente diligenciado ante la oficina pagadora; constancia de encontrarse a paz y salvo en seguridad social y/o parafiscales; certificación expedida por parte del supervisor designado. El contratista deberá acreditar que se encuentran al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar. Así mismo deberá aportarse dicha acreditación

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucresucresantander.gov.co



para la realización del pago derivado del contrato, lo cual será verificado por el supervisor de contrato.


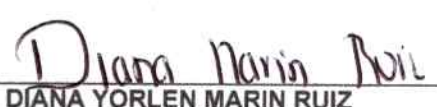
6. Que por parte del contratista se cumplió con el objeto contractual al 100%, hasta la fecha de suscripción de la presente acta tal y como consta en los informes de supervisión adjuntos y que avalan el cumplimiento satisfactorio del contrato.
7. Que en atención que presenta informe al 19 de Diciembre de 2025, los cuales fueron avalados por la supervisión y se encuentran en el expediente contractual respectivo, donde se pactó el compromiso de dar cumplimiento a la totalidad de las actividades y prestación del servicio hasta el 31 de diciembre de 2025, fecha de terminación señalando que se harían las respectivas salvedades de cumplimiento y balance financiero en el acta de terminación y liquidación del contrato, en caso de establecer algún valor a favor de la ESE CENTRO DE SALUD SUCRE S/DER las mismas prestar merito ejecutivo y hará las veces de cuenta por cobrar, con el fin que el contratista reembolse y pago dicho valor si hay lugar al mismo, se Manifiesta que el contratista culmino con las actividades pactadas y compromisos adquiridos a cabalidad, sin lugar establecer un valor en su contra, avalándose por la supervisión el cumplimiento total.
8. El contratista asume la responsabilidad por reclamos, demandas y acciones legales que se encuentren en trámite o que se adelanten en contra de la ESE CENTRO DE SALUD SUCRE, NIT 804.008.746-9, por motivos que le sean imputables, según lo establecido en el CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N°. 067 – 2025.

Que las partes realizaran liquidación del contrato en acta adicional

8. ACUERDOS

Las partes de común acuerdo establecen o pactan como fecha de terminación del CONTRATO de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 067-2025 cuyo objeto es "PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE PARA EL APOYO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER.", el día veinticuatro (24) de diciembre de 2025

La presente acta es firmada por la que en ella intervinieron el día veinticuatro (24) días de diciembre de dos mil veinticinco (2025).

| | |
|--|--|
| SUPERVISOR DESIGNADO,  | CONTRATISTA,  |
| HERMES TORRALBA MARIN | DIANA YORLEN MARIN RUIZ |
| C.C. No. 13.685.529 de Jesús María | 1.030.612.879 de Bogotá |

Carrera 4 # 7 - 36

+57 320 3030628

contactenos@esehospitallocaldesucresantander.gov.co