

ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. C-04.06-144-2025

Numero:	C-04.06-144-2025	Fecha:	Octubre 03 de 2025
Tipo:	Prestación de Servicios Auxiliares	Modalidad:	Directa
Nombre del Contratante:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN (SANTANDER)		
NIT:	890.203.551-8		
Domicilio del Contratante:	Carrera 2 N° 5 – 14/22		
Representante Legal:	SONIA CASTELLANOS CASTRO		
Identificación:	C.C. N° 63.394.013 de Málaga		
Nombre del Contratista:	FLORINDA ANTOLINEZ ARISMENDY		
Identificación:	C.C. No 1.098.150.325 de Concepción		
Domicilio del Contratista:	Calle 4 No 4-40 Barrio los Olivos Concepción – Santander		
Teléfono del contratista:	3204199475		
Email:	Flory 48@hotmail.com		
Objeto Contractual	CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESEMPEÑAR FUNCIONES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LOS EQUIPOS BÁSICO DE SALUD (EBS) RURAL #2 EN EL MARCO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN TODOS LOS ENTORNOS DE DESARROLLO EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN SANTANDER DE CONFORMIDAD CON LOS RECURSOS ASIGNADOS MEDIANTE RESOLUCION 709 DE 2025 PARA AMPLIACION DE LA RESOLUCIÓN 1397 DE 2024.		
Supervisor:	TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO		
Valor del contrato:	NUEVE MILLONES DE PESOS (\$9.000.000) MCTE.		
Pago mensual:	TRES MILLONES DE PESOS (\$3.000.000) MCTE		
Periodo de Pago:	Mensual		
Duración:	Noventa (90) días		
Fecha de Inicio:	Octubre 03 de 2025		
Fecha de terminación:	Diciembre 31 de 2025		
Lugar de prestación del servicio:	Concepción – Santander		

En Concepción Santander a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de 2025 nos reunimos: SONIA CASTELLANOS CASTRO, Gerente y quien actúa en su condición de Contratante, TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO Técnico Administrativo de la E.S.E. Hospital San Rafael de Concepción, quien actúa en su condición de Supervisora del Contrato enunciado y FLORINDA ANTOLINES ARISMENDY identificada con No CC. 1.098.150.325 quien actúa en su condición de Contratista, con el fin de dejar constancia por medio de la presente acta, que una vez recibidos los bienes a satisfacción y agotados los recursos financieros asignados, se da por terminado el Contrato de Prestación de Servicios No. C-04.06-144-2025 terminación que se hace de mutuo acuerdo por cumplimiento total de las obligaciones.

Para constancia se firma el día treinta y uno (31) del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).

POR EL CONTRATANTE:

POR EL CONTRATISTA:



SONIA CASTELLANOS CASTRO
Gerente ESE Hospital San Rafael de Concepción



FLORINDA ANTOLINEZ ARISMENDY
Auxiliar de enfermería

SUPERVISOR



TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO

Comprometidos con la Seguridad y Bienestar de nuestra comunidad... ¡El cuidado de su salud nuestra prioridad!