


|  |                             |                     |              |
|--|-----------------------------|---------------------|--------------|
|  <p>República de Colombia</p> <p>Gobernación de Santander</p> | <b>ACTA DE RECIBO FINAL</b> | CÓDIGO              | AP-CCP-RG-24 |
|  |                             | VERSIÓN             | 0            |
|  |                             | FECHA DE APROBACIÓN | 22/03/2023   |
|  |                             | PÁGINA              | 1 de 2       |

### ACTA DE RECIBO FINAL

|                                |   |    |    |
|--------------------------------|---|----|----|
| TIPO DE CONTRATO:              | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)   |    |    |
| CONTRATO No. Y FECHA:          | CO1.PCCNTR.8282259 del 04 de septiembre de 2025   |    |    |
| CONTRATISTA:                   | PEDRO ARIEL ARIZA PINZON  |    |    |
| Nit o C.C. No.                 | 91526084  |    |    |
| OBJETO:                        | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL AL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REORGANIZACIÓN, REDISEÑO Y MODERNIZACIÓN DE REDES DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REORGANIZACIÓN, REDISEÑO Y MODERNIZACIÓN DE LA RED PÚBLICA HOSPITALARIA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER |    |    |
| VALOR INICIAL:                 | \$13,000,000.00   |    |    |
| VALOR ADICIONAL:               | \$6,500,000.00  |    |    |
| ANTICIPO INICIAL (XXXX %):     | N/A   |    |    |
| ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):   | N/A   |    |    |
| AMORTIZACIÓN ANTICIPO INICIAL: | N/A   |    |    |
| AMORTIZACIÓN ANTICIPO ADIC.:   | N/A   |    |    |
| PLAZO INICIAL:                 | DOS (2) MESES   |    |    |
| PLAZO ADICIONAL:               | UN (1) MES  |    |    |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:       | 100%  |    |    |
| NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO  | N/A   |    |    |
| Nit o C.C. DEL INTERVENTOR     | N/A   |    |    |
| SUPERVISOR:                    | JAIME ALIRIO MELO GARCIA<br>Según Acto Administrativo de designación de supervisión del 30 de septiembre de 2025  |    |    |
| FECHA DE INICIACIÓN:           | 18 de septiembre de 2025  |    |    |
| ACTA DE SUSPENSIÓN             | N°  | N° | N° |
| ACTA DE REINICIACIÓN           | N°  | N° | N° |
| FECHA DE TERMINACIÓN:          | 17 de diciembre de 2025   |    |    |
| MUNICIPIO:                     | Bucaramanga   |    |    |
| OFICINA GESTORA:               | SECRETARIA DE SALUD   |    |    |

En Bucaramanga, a los veintisiete (27) días del mes de febrero de 2026, se reunieron, **JAIME ALIRIO MELO GARCIA**, en calidad de Supervisor del Departamento y **PEDRO ARIEL ARIZA PINZON**, quien comparece en nombre como contratista, con el fin de elaborar la presente acta de recibo final correspondiente al periodo comprendido entre el 18/11/2025 al 17/12/2025, donde se hace constar que el presente contrato ha sido terminado en su totalidad a satisfacción del Departamento de Santander, con las actividades y cantidades que se relacionan en el informe de supervisión final, el cual hace parte integral de la presente acta.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

#### I. BALANCE PRESUPUESTAL EJECUTADO


|                            |                        |                        |
|----------------------------|------------------------|------------------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | \$13,000,000.00        |                        |
| VALOR ADICIONAL CONTRATO   | \$ 6,500,000.00        |                        |
| VALOR EJECUTADO            |                        | \$19,500,000.00        |
| VALOR POR EJECUTAR         |                        | \$ 0.00                |
| <b>SUMAS IGUALES</b>       | <b>\$19,500,000.00</b> | <b>\$19,500,000.00</b> |

#### AMORTIZACIÓN ANTICIPO

|                            |            |            |
|----------------------------|------------|------------|
| VALOR INICIAL DEL ANTICIPO | \$0        |            |
| VALOR ADICIONAL ANTICIPO   | \$0        |            |
| VALOR AMORTIZADO           |            | \$0        |
| VALOR POR AMORTIZAR        |            | \$0        |
| <b>SUMAS IGUALES</b>       | <b>\$0</b> | <b>\$0</b> |

#### II. PAGO A REALIZAR EN EL ACTA FINAL

|  |                        |
|--|------------------------|
| VALOR EJECUTADO EN LA PRESENTE ACTA      | \$ 6,500,000.00        |
| Menos aporte de (ejecución mano de obra) | \$ 0.00                |
| Menos saldo amortización anticipo        | \$ 0.00                |
| <b>VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA</b> | <b>\$ 6,500,000.00</b> |

|  |                             |                     |              |
|--|-----------------------------|---------------------|--------------|
| <br>República de Colombia<br>Gobernación de Santander | <b>ACTA DE RECIBO FINAL</b> | CÓDIGO              | AP-CCP-RG-24 |
|  |                             | VERSIÓN             | 0            |
|  |                             | FECHA DE APROBACIÓN | 22/03/2023   |
|  |                             | PÁGINA              | 2 de 2       |

**SON: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 6,500,000.00)** ✓

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto Nacional 1082 de 2015 y de acuerdo con la modalidad de contratación y su cuantía; el contrato que se llegue a celebrar estará exento de garantías. Así mismo, según el parágrafo del artículo 48 de la resolución 12629 de 2015 expedida por el Gobernador de Santander, los contratos de prestación de servicios podrán estar exentos de la existencia de garantía única, siempre y cuando en la forma de pago del contrato se establezca mediante mensualidades vencidas previo informe de ejecución de la labor a satisfacción de la entidad, expedido por el supervisor del contrato.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los veintisiete (27) días del mes de febrero de 2026.




**PEDRO ARIEL ARIZA PINZON**  
CONTRATISTA



**JAIME ALIRIO MELO GARCIA**  
SUPERVISOR

PROYECTO: PEDRO ARIEL ARIZA PINZON

|   |   |                     |              |
|---|---|---------------------|--------------|
|  | <b>INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA</b> | CÓDIGO              | AP-CCP-RG-15 |
|   |   | VERSIÓN             | 4            |
|   |   | FECHA DE APROBACIÓN | 04/02/2025   |
|   |   | PÁGINA              | 1 de 5       |

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA FINAL**

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| <b>TIPO DE CONTRATO:</b>       | <b>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)</b>  |
| CONTRATO No. Y FECHA:          | CO1.PCCNTR.8282259 del 04 de septiembre de 2025 ✓   |
| <b>CONTRATISTA:</b>            | <b>PEDRO ARIEL ARIZA PINZON</b> ✓   |
| Nit o C.C. No.                 | 91526084 ✓  |
| <b>OBJETO:</b>                 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL AL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REORGANIZACIÓN, REDISEÑO Y MODERNIZACIÓN DE REDES DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REORGANIZACIÓN, REDISEÑO Y MODERNIZACIÓN DE LA RED PÚBLICA HOSPITALARIA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ✓ |
| VALOR INICIAL:                 | \$13,000,000.00 ✓   |
| VALOR ADICIONAL:               | \$ 6,500,000.00 ✓   |
| <b>VALOR TOTAL:</b>            | <b>\$19,500,000.00</b> ✓  |
| ANTICIPO INICIAL:              | \$0.00  |
| ANTICIPO ADICIONAL:            | \$0.00  |
| <b>ANTICIPO TOTAL:</b>         | <b>\$0.00</b>   |
| AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL: | 0.00  |
| AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:    | 0.00  |
| PLAZO INICIAL:                 | DOS (2) - MESES ✓   |
| PLAZO ADICIONAL:               | UN (1) - MES ✓  |
| <b>PLAZO TOTAL:</b>            | <b>3 MESES</b> ✓  |

|                                       |                                   |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>SUPERVISOR:</b>                    | <b>JAIME ALIRIO MELO GARCIA</b> ✓ |
| Acto Administrativo de Supervisión:   | 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025          |
| <b>INTERVENTOR:</b>                   |                                   |
| Acto Administrativo de Interventoría: |                                   |
| FECHA DE INICIACIÓN:                  | 18 de septiembre de 2025 ✓        |
| FECHA DE TERMINACIÓN:                 | 17 de noviembre de 2025 ✓         |

|                               |               |
|-------------------------------|---------------|
| <b>SOLO PARA CONVENIOS:</b>   |               |
| APORTE ENTIDAD (GOBERNACION): | \$0.00        |
| APORTE OTRAS ENTIDADES:       | \$0.00        |
| <b>VALOR TOTAL CONVENIO:</b>  | <b>\$0.00</b> |

**ACTAS DE SUSPENSIÓN**

**ACTAS DE REINICIO**

**PRORROGAS:**

**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:** 17 de diciembre de 2025 ✓

**OFICINA GESTORA:** SECRETARÍA DE SALUD

**VALOR A PAGAR:** \$ 6.500.000.00 ✓ Cobros realizados: (incluyendo el actual) 3 ✓ de 3 ✓

**Periodo de Pago:** Desde: 18/11/2025 ✓ Hasta: 17/12/2025 ✓

**No. del RP:** 25008702  
**Fuente del RP:** ICLD REC.BCE

**VALOR ACTA DE RECIBO FINAL** FINAL \$ 6,500,000.00 ✓

**MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)** \$ 0.00

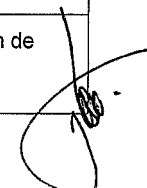
**MENOS AMORTIZACIÓN DE ANTICIPO XX%** \$ 0.00


**VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA** \$ 6,500,000.00 ✓

**OBSERVACIONES AL ACTA:** (estas observaciones son las digitadas al generar la cuenta desde el Portal de Tramite de cuentas de Guane, cuando tenga una condición atípica en su cuenta).

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA**

| ITEM | ACTIVIDADES GENERALES  | ACTIVIDADES ESPECIFICAS  | EVIDENCIAS  |
|------|--|--|---|
| 1.   | Elaborar Plan General de trabajo del período contractual y Plan de Acción Mensual, acorde a las metas del Plan de Desarrollo Departamental vigente y las | En reunión con el Plan de trabajo y cronograma concertado con la Coordinación del Grupo de Administración de Servicios y Gestión del Modelo de Red Hospitalaria. | Presentación de el plan de trabajo y cronograma mensual |



|  |   |                     |              |
|--|---|---------------------|--------------|
|  <p>República de Colombia</p> <p>Gobernación de Santander</p> | <b>INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA</b> | CÓDIGO              | AP-CCP-RG-15 |
|  |   | VERSIÓN             | 4            |
|  |   | FECHA DE APROBACIÓN | 04/02/2025   |
|  |   | PÁGINA              | 2 de 5       |

|    |   |  |   |
|----|---|--|---|
|    | funciones asignadas a la Coordinación del Grupo de Administración de Servicios y Gestión del Modelo de Red Hospitalaria. PRODUCTO: Plan de Trabajo General, y Plan de Acción Mensual acorde al cronograma establecido por la Coordinación del Grupo de Administración de Servicios y Gestión del Modelo de Red Hospitalaria. (Documentos que se entregarán en medio físico y magnético de cada Informe).  | En ese orden de ideas, se estableció para el segundo mes visita a: E.S.E. Hospital Universitario de Santander; E.S.E. Hospital Santo Domingo Savio Del Playón; E.S.E. Hospital San Antonio de Rionegro; y E.S.E. Hospital San Juan De Dios De Lebrija.   |   |
| 2. | Realizar por lo menos cuatro (4) visitas mensuales a las Empresas Sociales del Estado, que hacen parte de la Red Pública Hospitalaria Departamental, con el fin de ejecutar acciones de Inspección, Vigilancia y Control a la CREACIÓN Y FUNCIONAMIENTO de la ESE de Zapatoca y a la IMPLEMENTACIÓN y al FUNCIONAMIENTO del Programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de Redes de Empresas Sociales del Estado del Departamento de Santander, aprobado por el Ministerio de Salud y Protección Social; <u>analizando e detalle la CONTRATACIÓN realizada por la ESE con las ASEGURADORAS, la CONTRATACION realizada por la ESE con el TALENTO HUMANO de la entidad, y los PROCESOS JUDICIALES que actualmente cursan contra la ESE,</u> de conformidad con los lineamientos de la Coordinación del Grupo de Administración de Servicios y Gestión del Modelo de Red Hospitalaria de la Secretaría de Salud de Santander. PRODUCTO: Informe de Visitas de Inspección, Vigilancia y Control a la IMPLEMENTACIÓN y al FUNCIONAMIENTO del Programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de Redes de Empresas Sociales del Estado del Departamento de Santander, aprobado por el Ministerio de Salud y Protección Social, y Actas y/o Registros de las visitas realizadas. | <p>Durante el comprendido desde el 18 de noviembre del 2025 al 17 de diciembre del 2025</p> <p>Como se estableció en el plan de trabajo, para el segundo mes se acordó, con el supervisor se realizaron las siguientes visitas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 19 de noviembre 2025 ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE CALIFORNIA ✓</li> <li>• 19 de noviembre 2025 ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE MATANZA ✓</li> <li>• 27 de noviembre 2025 ESE NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES ✓</li> <li>• 10 de diciembre 2025 ESE CENTRO DE SALUD MUNICIPIO DE PARAMO ✓</li> <li>• 10 de diciembre 2025 ESE HOSPITAL SAN JOSE ✓</li> </ul> <p>Desde el componente jurídico se revisó:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Situación de defensa Judicial de la entidad y como pues afectar en la estabilidad administrativa y financiera.</li> <li>• Contratos suscritos por la entidad, especialmente lo que tiene que ver con la contratación del personal tercerizado que cumple actividades misionales y si estos pueden afectar a la entidad frente a posibles reclamaciones judiciales.</li> <li>• Contratación con EAPB.</li> <li>• Relación y situación jurídica de los bienes inmuebles de la ESE o donde esta presta los servicios, incluido los centros de salud.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Informe de Auditoria</li> <li>✓ Actas de reunión de apertura</li> <li>✓ Oficios de notificación</li> <li>✓ Listados de asistencia</li> </ul> |
| 3. | Prestar asistencia técnica y acompañamiento jurídico en el proceso de realización de acciones de Inspección, Vigilancia y Control a la creación de la ESE de Zapatoca y a la IMPLEMENTACIÓN y al FUNCIONAMIENTO del Programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de Redes de Empresas Sociales del Estado del Departamento de Santander, aprobado por el Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con los lineamientos de la Coordinación del Grupo de Administración de Servicios y Gestión del Modelo de Red Hospitalaria de la Secretaría de Salud de Santander. PRODUCTO: <u>Informe de Actividades de Asistencia Técnica y Acompañamiento jurídico,</u> en el proceso de realización de acciones de Inspección, Vigilancia y Control a la CREACIÓN de la ESE de Zapatoca y a la IMPLEMENTACIÓN y al FUNCIONAMIENTO del Programa Territorial de Reorganización. Rediseño y Modernización de Redes de Empresas Sociales del Estado del Departamento de Santander, aprobado por el Ministerio de Salud y Protección Social.  | <p>Como ya se cuenta con la ESE de Zapatoca creada, se realizó cierre del informe de la visita realizada en el mes anterior para verificar el funcionamiento y cumplimiento de la ESE del rol asignado y portafolio de servicios aprobado por MINSALUD dentro del PTRRMRESE</p> <p>Se realizó visita el día 08 DE OCTUBRE 2025 a la E.S.E. Hospital de Zapatoca, verificando su funcionamiento y situación jurídica desde su creación.</p>   | Informe de visita cerrado ESE HOSPITAL ZAPATOCA   |
| 4. | <u>Emitir todos los conceptos jurídicos requeridos por el Equipo de Trabajo de la Coordinación del Grupo de</u>   | Durante el comprendido desde el 18 de noviembre del 2025 al 17 de diciembre del 2025.  | Informes de Auditoria, de las E.S.E. auditadas.   |






**INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA**

|                     |              |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO              | AP-CCP-RG-15 |
| VERSIÓN             | 4            |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/02/2025   |
| PÁGINA              | 3 de 5       |

|    |   |  |  |  |
|----|---|--|--|--|
|    | Administración de Servicios y Gestión del Modelo de Red Hospitalaria de la Secretaría de Salud de Santander, con el fin de dar cumplimiento a las metas del Plan de Desarrollo Departamental vigente y a las funciones asignadas al Grupo de Trabajo. <b>PRODUCTO: Informe de los Conceptos jurídicos elaborados por el CONTRATISTA</b> , de conformidad con las solicitudes realizadas por la Coordinación del Grupo de Trabajo.   | No se requirió un concepto jurídico específico, sin embargo, por solicitud del supervisor del contrato, se le presto especial atención a la situación jurídica de los centros de salud reportados por los Hospitales que quedaron plasmado en el nuevo documento de Red. En los informes queda planteado el concepto de la situación general de cada una de las ESE auditadas, con recomendaciones y hallazgos cuando aplica ✓ |  |  |
| 5. | Realizar 1. acompañamiento y Asistencia Técnica a todas las actividades relacionadas con la Creación de la ESE de Zapatoca incluyendo el inicio de actividades y el funcionamiento de la Empresa Social del Estado de ZAPATOCA. <b>PRODUCTO: Informes de las Asistencias Técnicas realizadas y Actas y/o Registros de las Asistencias Técnicas realizadas.</b>  | Durante el comprendido desde el 18 de noviembre del 2025 al 17 de diciembre del 2025. Como se refirió en la actividad 3 Se realizo visita el día 08 DE OCTUBRE 2025 a la E.S.E. Hospital de Zapatoca, verificando su funcionamiento y situación jurídica desde su creación.  | Informe de visita cerrado ESE HOSPITAL ZAPATOCA  |  |
| 6. | Asesorar a las personas naturales y jurídicas prestadoras de servicios de salud que lo soliciten en lo correspondiente a la normatividad relacionada con el Programa Territorial de Reorganización Rediseño y Modernización de Redes de Empresas Sociales del Estado. <b>PRODUCTO: Informe de las Asesorías realizadas.</b>   | Durante el comprendido desde el 18 de noviembre del 2025 al 17 de diciembre del 2025.; No se solicitaron ninguna asesoría jurídica por personal natural o jurídica sobre el tema, sin embargo, en las visitas realizadas a los hospitales se les socializo la normatividad vigente y se resolvieron las inquietudes presentadas de manera verbal.  | Durante el mes no se me requirió asesorías.  |  |
| 7. | Proyección y formulación de la respuesta a las quejas, tutelas, Derechos de petición, acciones populares y otras de índole jurídico impuestas por los usuarios o los prestadores de servicios de salud en contra de la Secretaria de Salud que sean competencia de la Coordinación del Grupo de Administración de Servicios y Gestión del Modelo de Red Hospitalaria. <b>PRODUCTO: Informe de las Respuestas proyectadas y formuladas.</b>  | Durante el comprendido desde el 18 de noviembre del 2025 al 17 de diciembre del 2025.; No se prestaron quejas, tutelas, Derechos de Petición, acciones populares u otras de índole jurídico para proyectar la respetiva respuesta  | Durante el mes no se me requirió   |  |
| 8. | Presentar un Informe MENSUAL, y un Informe FINAL de las Actividades realizadas en el periodo, a la Coordinación del Grupo de Administración de Servicios y Gestión del Modelo de Red Hospitalaria, en el que se relacionen TODAS las actividades realizadas, adjuntando los documentos y archivos digitales que soporten las actividades realizadas en torno a la Actualización y/o Alcance al Programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de Redes de Empresas Sociales del Estado, la Creación de la Empresa Social del Estado de ZAPATOCA, las Acciones de Inspección, Vigilancia y Control a las ESE, en lo referente a la Implementación y Funcionamiento del Programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de Redes de Empresas Sociales del Estado, las Asistencias Técnicas realizadas a las Secretarías de Salud Municipales, y las demás actividades tendientes a dar cumplimiento a las metas del Plan de Desarrollo Departamental vigente y a las funciones asignadas a la Coordinación del Grupo de Administración de Servicios y Gestión del Modelo de Red Hospitalaria de la Secretaría de Salud de Santander. <b>PRODUCTO: Un (01) Informe Mensual de Actividades realizadas y Un (01) Informe Final que comprenda la totalidad del periodo contratado.</b> | Se realizo elaboración de Informe Mensual con las actividades realizadas durante el periodo comprendido desde el 18 de noviembre del 2025 al 17 de diciembre del 2025  | Cargo el informe de actividades del contratista Final con sus respectivos anexos, en SECOP II. En el número 7 Ejecución del contrato, en el plan de pagos. |  |
| 9. | Coordinar las actividades realizadas por el profesional especializado, con las demás actividades realizadas por los   | Durante el comprendido desde el 18 de noviembre del 2025 al 17 de diciembre del 2025 se realizó 1 informe de la auditoria de IVC con el  | ✓ Informe de Auditoria<br>✓ Actas de reunión de apertura   |  |

|  |   |                     |              |
|--|---|---------------------|--------------|
| <br>República de Colombia<br>Gobernación de Santander | <b>INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA</b> | CÓDIGO              | AP-CCP-RG-15 |
|  |   | VERSIÓN             | 4            |
|  |   | FECHA DE APROBACIÓN | 04/02/2025   |
|  |   | PÁGINA              | 4 de 5       |


|     |  |   |  |
|-----|--|---|--|
|     | miembros del Equipo de Trabajo de la Coordinación del Grupo de Administración de Servicios y Gestión del Modelo de Red Hospitalaria, suministrando oportunamente la información requerida para dar cumplimiento a las metas del Plan de Desarrollo Departamental vigente y a las funciones asignadas a la Coordinación del Grupo de Administración de Servicios y Gestión del Modelo de Red Hospitalaria de la Secretaría de Salud de Santander. <b>PRODUCTO: Envío OPORTUNO de la información solicitada</b> para la consolidación de los Documentos a elaborar.  | equipo de Trabajo y la Coordinación del Grupo de Administración de Servicios y Gestión del Modelo de Red Hospitalaria las actividades a realizar dar cumplimiento a las metas del Plan de Desarrollo Departamental vigente y a las funciones asignadas a la Coordinación del Grupo de Administración de Servicios y Gestión del Modelo de Red Hospitalaria de la Secretaría de Salud de Santander | <input checked="" type="checkbox"/> Oficios de notificación<br><input checked="" type="checkbox"/> Listados de Asistencia                            |
| 10. | Elaborar los demás informes requeridos por el Equipo de Trabajo y participar y apoyar las demás actividades programadas por la Coordinación del Grupo de Administración de Servicios y Gestión del Modelo de Red Hospitalaria, en las fechas establecidas por el Coordinador de Grupo y las demás acciones que sean requeridas por el Grupo de Trabajo, en el marco del cumplimiento del objeto contractual y el alcance del contrato. <b>PRODUCTO: Informes, Actas y/o Registros de Asistencia</b> a reuniones convocadas por la Coordinación del Grupo de Administración de Servicios y Gestión del Modelo de Red Hospitalaria de la Secretaría de Salud de Santander. | Elabore informe de Supervisor con soporte de actividades mensuales.   | Informe enviado a Coordinación del Grupo de Administración de Servicios y Gestión del Modelo de Red Hospitalaria                                     |
| 11. | Contar con un equipo de cómputo portátil y todos los medios necesarios con el fin de dar cumplimiento de manera oportuna las labores contratadas.  | Cuento con las Herramientas y medios necesarios para dar cumplimiento a mis labores contratadas.  | De manera física cuento con:<br><input checked="" type="checkbox"/> Equipo portátil<br><input checked="" type="checkbox"/> Plan de datos de Internet |
| 12. | Todas las demás actividades que se le sean asignadas por el supervisor de acuerdo con el objeto contractual.   | Participe en reuniones convocadas por el coordinador del grupo de gestión del modelo de red para hacer seguimiento al cumplimiento de las actividades.  | Lista de asistencia de reunión con el coordinador del grupo de gestión del modelo de red 28 de octubre 2025  |

NOTA: Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

|  |            |                 |              |
|--|------------|-----------------|--------------|
| <b>ENTRADA DE ALMACEN – SI APLICA</b>  |            |                 |              |
| (Recuerde que todo contrato o convenio que incluya suministro de bienes debe tener el soporte de la entrada) |            |                 |              |
| Fecha:   | dd-mm-aaaa | No. Entrada: ## | Valor: \$000 |
| Observaciones:   |            |                 |              |

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:** En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, para gestionar el respectivo pago. (Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).

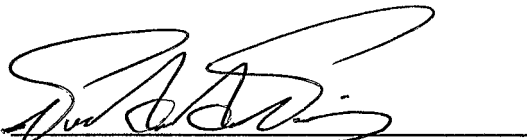
| TIPO DE APORTE   | DETALLE                    | MES 1             | MES 2             |
|------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| APORTE A SALUD   | Periodo de cotización      | NOVIEMBRE DE 2025 | DICIEMBRE DE 2025 |
|                  | Fecha de pago              | 13/11/2025        | 03/12/2025        |
|                  | Nº de Planilla             | 7991303744        | 7995149693        |
|                  | Ingreso Base de Cotización | \$ 2.600.000      | \$ 2.600.000      |
|                  | Valor cotizado             | \$ 325.000        | \$ 325.000        |
|                  | EPS                        | SANITAS S.A.      | SANITAS S.A.      |
| APORTE A PENSIÓN | Periodo de cotización      | NOVIEMBRE DE 2025 | DICIEMBRE DE 2025 |
|                  | Fecha de pago              | 13/11/2025        | 03/12/2025        |
|                  | Nº de Planilla             | 7991303744        | 7995149693        |
|                  | Ingreso Base de Cotización | \$ 2.600.000      | \$ 2.600.000      |
|                  | Valor cotizado             | \$ 416.000        | \$ 416.000        |
|                  | Fondo de Pensiones         | COLPENSIONES      | COLPENSIONES      |
| APORTE A.R.L.    | Periodo de cotización      | NOVIEMBRE DE 2025 | DICIEMBRE DE 2025 |

|  |   |                     |              |
|--|---|---------------------|--------------|
| <br>República de Colombia<br>Gobernación de Santander | <b>INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA</b> | CÓDIGO              | AP-CCP-RG-15 |
|  |   | VERSIÓN             | 4            |
|  |   | FECHA DE APROBACIÓN | 04/02/2025   |
|  |   | PÁGINA              | 5 de 5       |

|                           |                            |                        |                      |
|---------------------------|----------------------------|------------------------|----------------------|
|                           | Fecha de pago              | 13/11/2025 ✓           | 03/12/2025 ✓         |
|                           | Nº de Planilla             | 7991303744 ✓           | 7995149693 ✓         |
|                           | Ingreso Base de Cotización | \$ 2.600.000 ✓         | \$ 2.600.000 ✓       |
|                           | Valor cotizado             | \$ 13.600 ✓            | \$ 13.600 ✓          |
|                           | A.R.L.                     | <b>POSITIVA</b> ✓      | <b>POSITIVA</b>      |
| PARAFISCALES              | SENA                       | No Aplica              | No Aplica            |
|                           | I.C.B.F.                   | No Aplica              | No Aplica            |
|                           | Caja de Compensación       | No Aplica              | No Aplica            |
| <b>VALOR TOTAL PAGADO</b> |                            | <b>\$ 754,600.00</b> ✓ | <b>\$ 754,600.00</b> |

Nota: Recuerde que si su planilla fue pagada fuera de los plazos establecidos los valores a registrar corresponden al total pagado incluyendo la mora.

Se firma para tramite de pago, a los veintisiete (27) días del mes de febrero de 2026. ✓



**Firma del Contratista**

NOMBRE: PEDRO ARIEL ARIZA PINZON  
 IDENTIFICACION No: 91526084  
 CORREO: Paarizapin@gmail.com  
 TELEFONO DE CONTACTO: 320 8447366



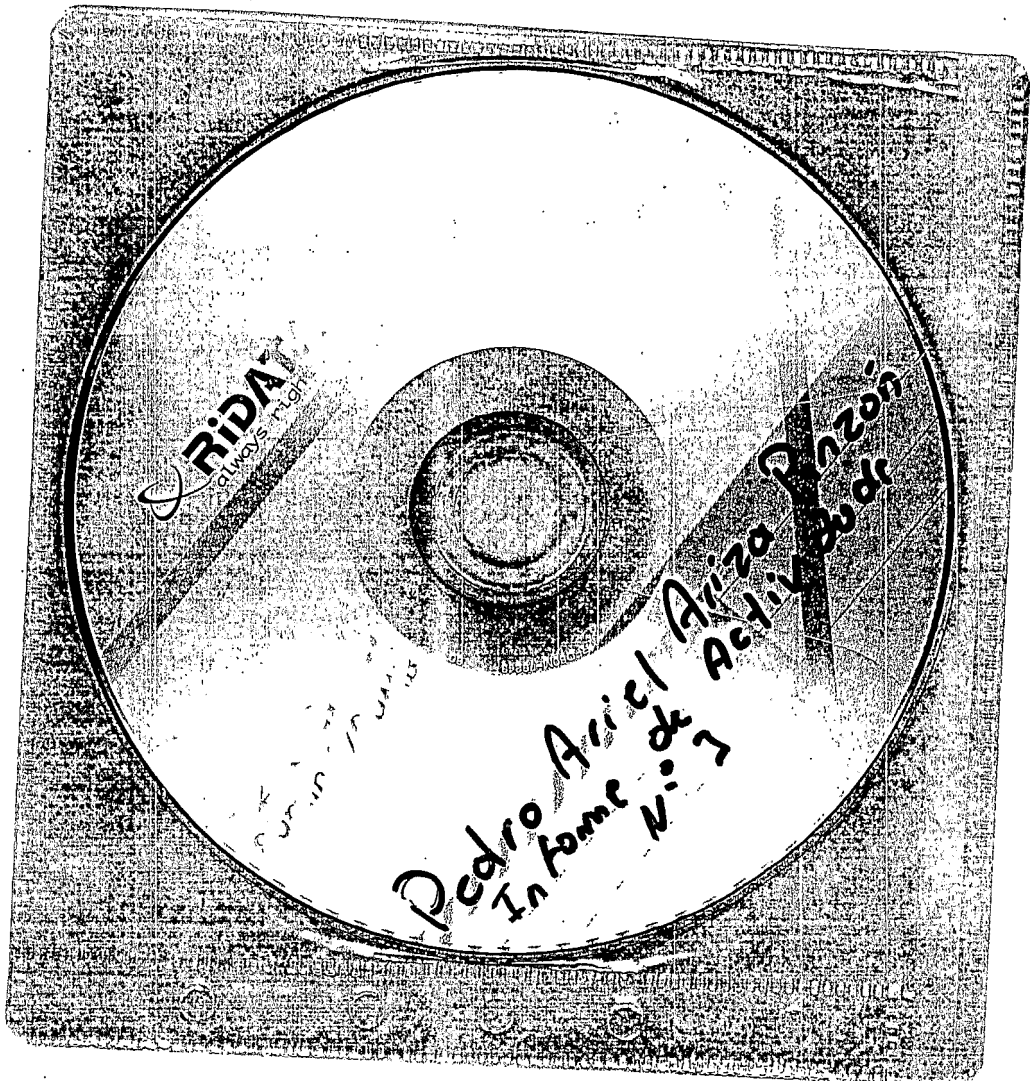
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

Evidencia en CD Cuenta No 03

Contrato No.CO1.PCCNTR.8327715 del 18 de noviembre al 18 de diciembre de 2025


PEDRO ARIEL ARIZA PINZON

C.C. 91526084 de Bucaramanga







|   |  |                     |              |
|---|--|---------------------|--------------|
|  <p>República de Colombia<br/>Gobernación de Santander</p> | <p align="center"><b>CERTIFICADO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA</b><br/>(aplica solo para Personas Naturales)</p> | CÓDIGO              | AP-GF-RG-171 |
|   |  | VERSIÓN             | 5            |
|   |  | FECHA DE APROBACIÓN | 04/02/2026   |
|   |  | PÁGINA              | 1 de 2       |

Yo, Pedro Ariel Ariza Pinzón identificado(a) con Cédula de ciudadanía No 91526084 contratista del Departamento de Santander mediante contrato de prestación de servicios, manifiesto bajo la gravedad de juramento, para efectos de la aplicación de la retención en la fuente, que:

**1. Condición de declarante del Impuesto sobre la Renta**

Para la **vigencia fiscal 2025**, manifiesto que soy declarante del Impuesto sobre la Renta y Complementario, de conformidad con la normativa tributaria vigente:

SÍ  NO

**2. Uso de costos y deducciones**

Indique si hará uso de costos y deducciones asociados a los pagos o abonos en cuenta por concepto de **honorarios** o por **compensación por servicios personales**, originados en el contrato suscrito con el Departamento de Santander, de conformidad con lo dispuesto en el parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016:

SÍ  NO

**Observación:** Señor(a) Contratista, tenga en cuenta que de su respuesta depende la aplicación de la retención en la fuente, de la siguiente manera:

- **SÍ:** Le será aplicada la retención en la fuente conforme a lo establecido en el **artículo 392 del Estatuto Tributario Nacional**, correspondiente a honorarios o servicios, según el caso.
- **NO:** Le será aplicada la retención en la fuente de conformidad con el **artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional**, según la tabla de retención para ingresos laborales.

Para la **depuración de la retención en la fuente**, conforme a lo establecido en el **artículo 383 del Estatuto Tributario**, manifiesto que anexo certificación de los siguientes conceptos (si aplica):

- Intereses por crédito de vivienda o leasing habitacional
- Medicina prepagada o póliza de salud
- Cuentas AFC

Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1607 de 2012, manifiesto que **tengo personas dependientes**:


SÍ  NO

(En caso afirmativo, deberá anexar los documentos que acrediten el vínculo de dependencia, conforme a lo dispuesto en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario).

Solicito que me sea aplicada una tarifa de retención en la Fuente, superior a la legalmente establecida, equivalente, al porcentaje de: \_\_\_\_\_ %

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

- Soy extranjero residente en Colombia: SÍ  NO
- Soy responsable del Régimen Simple de Tributación – RST (Artículo 903 y siguientes del Estatuto Tributario): SÍ  NO
- Soy responsable de IVA: SÍ  NO
- Soy Facturador electrónico: SÍ  NO

|   |   |                            |              |
|---|---|----------------------------|--------------|
| <br>República de Colombia<br>Gobierno de Antioquia | <b>CERTIFICADO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA</b><br>(aplica solo para Personas Naturales) | <b>CÓDIGO</b>              | AP-GF-RG-171 |
|   |   | <b>VERSIÓN</b>             | 5            |
|   |   | <b>FECHA DE APROBACIÓN</b> | 04/02/2026   |
|   |   | <b>PÁGINA</b>              | 2 de 2       |

### INFORMACIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

PARA LA PRESENTE CUENTA MANIFIESTO QUE LAS ACTIVIDADES SE EJECUTARON EN LOS SIGUIENTES MUNICIPIOS:

| a). MUNICIPIO<br>(DONDE EJECUTA SUS ACTIVIDADES) | b). ACTIVIDAD ECONOMICA DIAN |                        | e). ACTIVIDAD ECONOMICA MUNICIPAL |   | d). VALOR COBRADO EN ESTA CUENTA |
|--|------------------------------|------------------------|-----------------------------------|---|----------------------------------|
|  | CODIGO CIU                   | DESCRIPCION ACTIVIDAD  | CODIGO CIU                        | DESCRIPCION ACTIVIDAD   |                                  |
| Bucaramanga                                      | 6910                         | Actividades jurídicas. | 69102                             | Actividades jurídicas en el ejercicio de una profesión liberal. | \$ 6 500 000 00                  |

**NOTA:** Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales.

- Relacione el municipio o los municipios en los cuales se ejecutaron las actividades contractuales.
- Relacione el código de la Actividad Económica DIAN (CIU), conforme a la información registrada en su RUT, el cual deberá guardar relación directa con el objeto contractual.
- Relacione el código de la Actividad Económica Municipal correspondiente al Impuesto de Industria y Comercio (ICA), de acuerdo con la normatividad vigente o el registro realizado en cada municipio.
- Relacione el valor correspondiente al presente cobro.

**Nota:** Para los contratos cuya ejecución se haya realizado en más de un municipio, el valor del presente cobro deberá distribuirse de manera proporcional, de acuerdo con los porcentajes de ejecución en cada uno de ellos.

Se expide en Bucaramanga, a los veintisiete (27) días del mes de febrero de 2026.


**Firma del Contratista:**

**Nombre:**

**C.C. NO.**

**CORREO ELECTRONICO:**

**TELEFONO DE CONTACTO:**




PEDRO ARIEL ARIZA PINZÓN

91526084

Paarizapin@gmail.com

320 8447366

**Nota:** Tenga en cuenta que este documento debe anexarse con cada cuenta radicada y es requisito indispensable para su trámite.

|   |                       |                     |              |
|---|-----------------------|---------------------|--------------|
|  | <b>PAGOS VIGENCIA</b> | CODIGO              | AP-GF-RG-122 |
|   |                       | VERSION             | 00           |
|   |                       | FECHA DE APROBACION | 17/05/2018   |
|   |                       | PAGINA              | 1 de 2       |

COMPROBANTE DE EGRESO Nro : 25015679

Expedido en : Noviembre 18 de 2025 ✓

Orden de pago Nro. : OC : 25S11656

Vigencia : Vigencia 2025  
 Acto Administrativo : DECRETO LIQUIDACION N 1064 05 DIC 2024  
 Unidad Gestora : SECRETARIA DE SALUD  
 Nombre Beneficiario : ARIZA PINZON PEDRO ARIEL

Beneficiario CC/Nit : CC: 00091526084 8  
 Neto a Pagar : \$ 5,763,550.00  
 ( CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. )


Rubro Presupuestal : 2.3.2.02.02.008.19.1903.1903011.53 Código Rápido: 251098  
 Detalle Rubro : Fortalecimiento del programa territorial de reorganización, rediseño y modernización de la red publica hospitalaria en el Departamento de Santander  
 TE - INVER-NOVIEMBRE18

Cód. Proyecto inversión :  
 Fuente de Financiación : MONOPOLIO 14% LEY 1816/2016 - SALUD

Concepto : PAGO PARCIAL 01 del periodo 2025-09-18 a 2025-10-17 del contrato No 202500002533 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS) 202500002533 - col.pccntr.8282259 DE 4/09/2025, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA IMPLEMENTACION E INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL AL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REORGANIZACION, REDISEÑO Y MODERNIZACION DE REDES DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REORGANIZACION, REDISEÑO Y MODERNIZACION DE LA RED PÚBLICA HOSPITALARIA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER /\* FIN \*/

CONTABILIZACIONES

| Código | Descripción | Valor Débito | Valor Crédito | CC/Nit | Beneficiario |
|--------|-------------|--------------|---------------|--------|--------------|
|--------|-------------|--------------|---------------|--------|--------------|

|   |                       |                     |              |
|---|-----------------------|---------------------|--------------|
|  | <b>PAGOS VIGENCIA</b> | CODIGO              | AP-GF-RG-122 |
|   |                       | VERSION             | 00           |
|   |                       | FECHA DE APROBACION | 17/05/2018   |
|   |                       | PAGINA              | 2 de 2       |

COMPROBANTE DE EGRESO Nro : 25015679

Expedido en : Noviembre 18 de 2025 ✓

Orden de pago Nro. : OC : 25S11656

|                         |  |              |               |             |                        |
|-------------------------|--|--------------|---------------|-------------|------------------------|
| 24010201                | Programas de Inversion   | 6,500,000.00 | 0.00          | 00091526084 | ARIZA PINZON PEDRO ARI |
| 24072202                | Estampilla Pro Cultura   | 0.00         | 130,000.00    | 00091526084 | ARIZA PINZON PEDRO ARI |
| 24072203                | Estampilla Pro Electrificacion   | 0.00         | 130,000.00    | 00091526084 | ARIZA PINZON PEDRO ARI |
| 24072206                | Estampilla Pro Uis   | 0.00         | 130,000.00    | 00091526084 | ARIZA PINZON PEDRO ARI |
| 072207                  | Estampilla Pro Hospitales  | 0.00         | 130,000.00    | 00091526084 | ARIZA PINZON PEDRO ARI |
| 2407221001              | Estampilla Pro Adulto Mayor 2%   | 0.00         | 130,000.00    | 00091526084 | ARIZA PINZON PEDRO ARI |
| 24079001                | Sistemas y Computadores Otros Conceptos                                | 0.00         | 65,000.00     | 00091526084 | ARIZA PINZON PEDRO ARI |
| 2436270104              | Retencion ICA Servicios en General Municipio Bucaramanga               | 0.00         | 19,500.00     | 00091526084 | ARIZA PINZON PEDRO ARI |
| 2436270115              | Retencion sobretasa bomberil- Municipio Bucaramanga                    | 0.00         | 1,950.00      | 00091526084 | ARIZA PINZON PEDRO ARI |
| 111006110704            | CTA 650-83215-7 SSS -OTROS GASTOS EN SALUD INVERSION (BANCO OCCIDENTE) | 0.00         | 5,763,550.00  | 00091526084 | ARIZA PINZON PEDRO ARI |
| <b>SUMAS IGUALES \$</b> |  |              | <b>300.00</b> |             |                        |


Registrado por : FIGUEROA ARIAS CLARA INF

*Clara I Figueroa*

Revisado : NIÑO MORENO JAVIER

*Angelica Maria Olave Carvajal*

**ANGELICA MARIA OLAVE CARVAJAL**  
Directora Técnica - Dirección de Tesorería

|   |                       |                     |              |
|---|-----------------------|---------------------|--------------|
|  | <b>PAGOS VIGENCIA</b> | CÓDIGO              | AP-GF-RG-122 |
|   |                       | VERSION             | 00           |
|   |                       | FECHA DE APROBACIÓN | 17/05/2018   |
|   |                       | PAGINA              | 1 de 2       |

**COMPROBANTE DE EGRESO Nro : 25017896**

Expedido en : Diciembre 18 de 2025

Orden de pago Nro. : OC : 25S12396

Vigencia : Vigencia 2025  
 Acto Administrativo : DECRETO LIQUIDACIÓN N 1064 05 DIC 2024  
 Unidad Gestora : SECRETARIA DE SALUD  
 Nombre Beneficiario : ARIZA PINZON PEDRO ARIEL

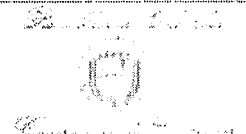
Beneficiario CC/Nit : CC: 00091526084 8  
 Neto a Pagar : \$ 5,763,550.00  
 ( CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. )

Rubro Presupuestal : 2.3.2.02.02.008.19.1903.1903011.53 Código Rápido: 251098  
 Detalle Rubro : Fortalecimiento del programa territorial de reorganización, rediseño y modernización de la red publica hospitalaria en el Departamento de Santander  
 TE - INVER-DICIEMBRE-18

Cód. Proyecto inversión :  
 Fuente de Financiación : MONOPOLIO 14% LEY 1816/2016 - SALUD

Concepto : PAGO PARCIAL 02 del periodo 2025-10-18 a 2025-11-17 del contrato No 202500002533 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS) 202500002533 - col.pccntr.8282259 DE 4/09/2025, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL AL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REORGANIZACIÓN, REDISEÑO Y MODERNIZACIÓN DE REDES DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REORGANIZACIÓN, REDISEÑO Y MODERNIZACIÓN DE LA RED PÚBLICA HOSPITALARIA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER /\*  
 FIN \*/

| CONTABILIZACIONES |             |              |               |        |              |
|-------------------|-------------|--------------|---------------|--------|--------------|
| Código            | Descripción | Valor Débito | Valor Crédito | CC/Nit | Beneficiario |

|   |                       |                     |              |
|---|-----------------------|---------------------|--------------|
|  | <b>PAGOS VIGENCIA</b> | CODIGO              | AP-OF-RG-122 |
|   |                       | VERSION             | 00           |
|   |                       | FECHA DE APROBACION | 17/05/2018   |
|   |                       | PAGINA              | 2 de 2       |

COMPROBANTE DE EGRESO Nro : 25017896

Expedido en : Diciembre 18 de 2025

Orden de pago Nro. : OC : 25S12396

|                         |  |              |               |             |                        |
|-------------------------|--|--------------|---------------|-------------|------------------------|
| 24010201                | Programas de inversion   | 6,500,000.00 | 0.00          | 00091526084 | ARIZA PINZON PEDRO ARI |
| 24072202                | Estampilla Pro Cultura   | 0.00         | 130,000.00    | 00091526084 | ARIZA PINZON PEDRO ARI |
| 24072203                | Estampilla Pro Electrificacion   | 0.00         | 130,000.00    | 00091526084 | ARIZA PINZON PEDRO ARI |
| 24072206                | Estampilla Pro Uis   | 0.00         | 130,000.00    | 00091526084 | ARIZA PINZON PEDRO ARI |
| 24072207                | Estampilla Pro Hospitales  | 0.00         | 130,000.00    | 00091526084 | ARIZA PINZON PEDRO ARI |
| 2407221001              | Estampilla Pro Adulto Mayor 2%   | 0.00         | 130,000.00    | 00091526084 | ARIZA PINZON PEDRO ARI |
| 24079001                | Sistema Y Computadores Otros Conceptos                                 | 0.00         | 65,000.00     | 00091526084 | ARIZA PINZON PEDRO ARI |
| 2436270104              | Retencion ICA Servicios en General Municipio Bucaramanga               | 0.00         | 19,500.00     | 00091526084 | ARIZA PINZON PEDRO ARI |
| 2436270115              | Retencion sobretasa bomberil- Municipio Bucaramanga                    | 0.00         | 1,950.00      | 00091526084 | ARIZA PINZON PEDRO ARI |
| 111006110704            | CTA 650-83215-7 SSS -OTROS GASTOS EN SALUD INVERSION (BANCO OCCIDENTE) | 0.00         | 5,763,550.00  | 00091526084 | ARIZA PINZON PEDRO ARI |
| <b>SUMAS IGUALES \$</b> |  |              | <b>000.00</b> |             |                        |

Registrado por : FIGUEROA ARIAS CLARA INES


*Clara Ines Figueroa*

Revisado : RODRIGUEZ TIRADO EDNA LUCIA

*Edna Lucia Rodriguez Tirado*

**ANGELICA MARIA OLAVE CARVAJAL**

Directora Técnica - Dirección de Tesorería

|   |  |                     |              |
|---|--|---------------------|--------------|
|  <p>República de Colombia<br/>DEPARTAMENTO DE SANTANDER<br/>Gobernación de Santander</p> | <b>ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO</b> | CÓDIGO              | AP-CCP-RG-36 |
|   |  | VERSIÓN             | 0            |
|   |  | FECHA DE APROBACIÓN | 22/03/2023   |
|   |  | PÁGINA              | 1 de 3       |

|                                  |   |          |          |
|----------------------------------|---|----------|----------|
| TIPO DE CONTRATO:                | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES (CPS)   |          |          |
| CONTRATO No. Y FECHA:            | CO1.PCCNTR.8282259 del 04 de septiembre de 2025   |          |          |
| CONTRATISTA:                     | PEDRO ARIEL ARIZA PINZON  |          |          |
| Nit o C.C. No.                   | 91526084  |          |          |
| CONCEPTO:                        | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL AL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REORGANIZACIÓN, REDISEÑO Y MODERNIZACIÓN DE REDES DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REORGANIZACIÓN, REDISEÑO Y MODERNIZACIÓN DE LA RED PÚBLICA HOSPITALARIA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER |          |          |
| VALOR INICIAL                    | \$13,000,000.00   |          |          |
| VALOR ADICIONAL                  | \$ 6,500,000.00   |          |          |
| ANTICIPO INICIAL ( %):           | N/A   |          |          |
| ANTICIPO ADICIONAL ( %):         | N/A   |          |          |
| PLAZO INICIAL:                   | DOS (2) MESES   |          |          |
| PLAZO ADICIONAL:                 | UN (1) MES  |          |          |
| INTERVENTOR CONTRATO O CONVENIO: | N/A   |          |          |
| Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR   | N/A   |          |          |
| SUPERVISOR:                      | JAIME ALIRIO MELO GARCIA<br>Acto Administrativo del 30 de septiembre de 2025  |          |          |
| FECHA DE INICIACION:             | 18 de septiembre de 2025  |          |          |
| ACTA DE SUSPENSION               | ddmnaaaa  | ddmnaaaa | ddmnaaaa |
| ACTA DE REINICIACION:            | ddmnaaaa  | ddmnaaaa | ddmnaaaa |
| FECHA DE TERMINACION:            | 17 de diciembre de 2025   |          |          |
| MUNICIPIO:                       | Bucaramanga   |          |          |
| OFICINA GESTORA:                 | SECRETARÍA DE SALUD   |          |          |

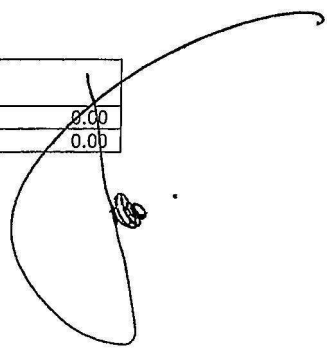
En Bucaramanga, a los veintisiete (27) días del mes de febrero de 2026, se reunieron, **EDWIN ANTONIO PRADA RAMIREZ**, en calidad de SECRETARIO DE SALUD del Departamento y **PEDRO ARIEL ARIZA PINZON**, quien comparece en nombre propio como contratista, con el fin de suscribir la presente acta de liquidación por mutuo acuerdo.


**CONSIDERANDO:**

1. Que entre el Departamento de Santander y PEDRO ARIEL ARIZA PINZON se celebró el contrato de CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.CO1.PCCNTR.8282259 del 04 de septiembre de 2025, cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL AL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REORGANIZACIÓN, REDISEÑO Y MODERNIZACIÓN DE REDES DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REORGANIZACIÓN, REDISEÑO Y MODERNIZACIÓN DE LA RED PÚBLICA HOSPITALARIA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.
2. Que por voluntad de las partes hemos acordado dar por terminado el citado contrato, teniendo en cuenta que se cumplió a cabalidad con el objeto contractual.
3. Que, en consecuencia, se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 32 de la ley 1150 de 2007 y el artículo 217 del decreto nacional 019 de 2012; así como lo establecido en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.
4. Que se verifico por parte de la Supervisor Jaime Alirio Melo García el cumplimiento del objeto del contrato, mediante el Acta de recibo final suscrita, a los veintisiete (27) días del mes de febrero de 2026.
5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de \$19,500,000.00 equivalente al 100 % del valor total del contrato.
6. Que el balance financiero del contrato No.CO1.PCCNTR.8282259 del 04 de septiembre de 2025, es el siguiente:

**RELACIÓN Y BALANCE**

|                          |                 |    |      |
|--------------------------|-----------------|----|------|
| VALOR CONTRATO INICIAL   | \$13,000,000.00 |    |      |
| VALOR CONTRATO ADICIONAL | \$ 6,500,000.00 |    |      |
| ANTICIPO INICIAL         |                 | \$ | 0.00 |
| ANTICIPO ADICIONAL       |                 | \$ | 0.00 |



|   |  |                     |              |
|---|--|---------------------|--------------|
|  | <b>ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO</b> | CÓDIGO              | AP-CCP-RG-36 |
|   |  | VERSIÓN             | 0            |
|   |  | FECHA DE APROBACIÓN | 22/03/2023   |
|   |  | PÁGINA              | 2 de 3       |

|  |                        |                        |
|--|------------------------|------------------------|
| VR. PAGADO ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL 1 |                        | \$ 6,500,000.00        |
| VR. PAGADO ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION PARCIAL 2 |                        | \$ 6,500,000.00        |
| VR. A PAGAR ACTA DE RECIBO O INFORME DE SUPERVISION FINAL    |                        | \$ 6,500,000.00        |
| SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO                               |                        | \$ 0.00                |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA                                |                        | \$ 0.00                |
| <b>SUMAS IGUALES</b>   | <b>\$19,500,000.00</b> | <b>\$19,500,000.00</b> |

7. Que se han realizado los siguientes pagos:

**RELACION DE PAGOS**

| Nº COMPROBANTE DE EGRESO | FECHA (DDMMAAAA) | CONCEPTO           | VALOR           | FUENTE DE FINANCIACION              |
|--------------------------|------------------|--------------------|-----------------|-------------------------------------|
| N/A                      | N/A              | ANTICIPO INICIAL   | \$ 0.00         | N/A                                 |
| N/A                      | N/A              | ANTICIPO ADICIONAL | \$ 0.00         | N/A                                 |
| 25015679                 | 18-11-2025       | PAGO PARCIAL 01    | \$ 6,500,000.00 | MONOPOLIO 14% LEY 1816/2016 - SALUD |
| 25017896                 | 18-12-2025       | PAGO PARCIAL 02    | \$ 6,500,000.00 | MONOPOLIO 14% LEY 1816/2016 - SALUD |
| EN TRÁMITE               | EN TRÁMITE       | PAGO FINAL         | \$ 6,500,000.00 | ICLD REC.BCE                        |

8. Que no se presentaron reintegros de Saldos ni Rendimientos Financieros a favor del Departamento: (No aplica)

| SALDOS A FAVOR DEL DEPARTAMENTO | FECHA | VALOR \$ | No. CUENTA Y ENTIDAD EN LA QUE SE CONSIGNARON |
|---------------------------------|-------|----------|---|
| VALOR DESEMBOLSADO NO EJECUTADO | N/A   | N/A      | N/A   |
| RENDIMIENTOS FINANCIEROS        |       | \$       |   |
| TOTAL                           |       | \$       |   |

9. De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto Nacional 1082 de 2015 y de acuerdo con la modalidad de contratación y su cuantía; el contrato que se llegue a celebrar estará exento de garantías. Así mismo, según el parágrafo del artículo 48 de la resolución 12629 de 2015 expedida por el Gobernador de Santander, los contratos de prestación de servicios podrán estar exentos de la existencia de garantía única, siempre y cuando en la forma de pago del contrato se establezca mediante mensualidades vencidas previo informe de ejecución de la labor a satisfacción de la entidad, expedido por el supervisor del contrato.

Aseguradora:

| Nº DE LA POLIZA | CONCEPTO DEL AMPARO | VIGENCIA  |           |
|-----------------|---------------------|-----------|-----------|
|                 |                     | Desde ( ) | Hasta ( ) |
|                 |                     |           |           |
|                 |                     |           |           |
|                 |                     |           |           |

10. Que, durante la ejecución del contrato, se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.


11. Se deja constancia que el servicio objeto de este contrato fue entregado al Departamento a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2025, mediante acta de recibo final suscrita, a los veintisiete (27) días del mes de febrero de 2026.

**ACUERDAN**

Dar por liquidado el Contrato de CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.CO1.PCCNTR.8282259 del 04 de septiembre de 2025, declarándose las partes a Paz y Salvo entre ellas, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna.

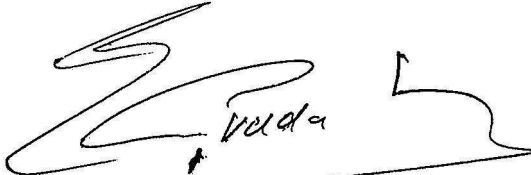
Conforme a la función de control y vigilancia asignada al Supervisor del contrato, estos declaran: Que una vez la Tesorería del Departamento efectúe el ultimo desembolso por valor de (\$6,500,000.00) correspondiente al pago del acta final. resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato No.CO1.PCCNTR.8282259 del 04 de septiembre de 2025, comprometiéndose la SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.



|  |  |                     |              |
|--|--|---------------------|--------------|
|  <p>República de Colombia<br/>GOBIERNO DE ANTIQUIA<br/>Gobernación de Antioquia</p> | <b>ACTA DE LIQUIDACIÓN POR MUTUO<br/>ACUERDO</b> | CÓDIGO              | AP-CCP-RG-36 |
|  |  | VERSIÓN             | 0            |
|  |  | FECHA DE APROBACIÓN | 22/03/2023   |
|  |  | PÁGINA              | 3 de 3       |

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago del acta de que trata el numeral anterior, a los veintisiete (27) días del mes de febrero de 2026. ✓

"Decreto 094 del 17 de febrero de 2026, por el cual se constituye la reserva presupuestal al cierre de la vigencia fiscal 2025".



**EDWIN ANTONIO PRADA RAMIREZ**  
SECRETARIO DE SALUD



**JAIME ALIRIO MELO GARCIA**  
SUPERVISOR



**PEDRO ARIEL ARIZA PINZON**  
CONTRATISTA

PROYECTO: PEDRO ARIEL ARIZA PINZON

|   |  |                     |              |
|---|--|---------------------|--------------|
|  | <b>ACTA DE CIERRE EXPEDIENTE CONTRACTUAL</b> | CÓDIGO              | AP-CCP-RG-07 |
|   |  | VERSIÓN             | 1            |
|   |  | FECHA DE APROBACIÓN | 02/05/2023   |
|   |  | PÁGINA              | 1 de 2       |

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.4.3 del Decreto 1082 de 2015 y con los lineamientos impartidos por Colombia Compra Eficiente, se procede a realizar el cierre del expediente del contrato No.CO1.PCCNTR.8282259 del 04 de septiembre de 2025, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL AL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REORGANIZACIÓN, REDISEÑO Y MODERNIZACIÓN DE REDES DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REORGANIZACIÓN, REDISEÑO Y MODERNIZACIÓN DE LA RED PÚBLICA HOSPITALARIA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER".


|  |   |
|--|---|
| Tipo de Contrato                         | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES   |
| Contrato No. XX Fecha XX                 | No.CO1.PCCNTR.8282259 del 04 de septiembre de 2025 ✓  |
| Nombre del Contratista                   | <b>PEDRO ARIEL ARIZA PINZON</b> ✓   |
| Nit o CC                                 | 91526084 ✓  |
| Objeto del Contrato:                     | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL AL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REORGANIZACIÓN, REDISEÑO Y MODERNIZACIÓN DE REDES DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REORGANIZACIÓN, REDISEÑO Y MODERNIZACIÓN DE LA RED PÚBLICA HOSPITALARIA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER |
| Valor inicial:                           | \$13,000,000.00 ✓   |
| Valor Adicional:                         | \$ 6,500,000.00 ✓   |
| Anticipo:                                | N/A   |
| Plazo inicial:                           | DOS (2) - MESES ✓   |
| Plazo Adicional:                         | UN (1) MES ✓  |
| Supervisor                               | JAIME ALIRIO MELO GARCIA<br>Acto Administrativo del 30 de Septiembre de 2025  |
| Fecha de Inicio                          | 18 DE SEPTIEMBRE DE 2025 ✓  |
| Fecha de Terminación                     | 17 DE DICIEMBRE DE 2025 ✓   |
| Acta de Suspensión                       | N/A   |
| Acta de Reinicio:                        | N/A   |
| Municipio:                               | Bucaramanga   |
| Oficina Gestora:                         | SECRETARÍA DE SALUD   |
| Fecha Acta de Liquidación o Terminación: | 27 DE FEBRERO DE 2026 ✓   |
| Fecha de Cumplimiento de los Amparos:    | N/A   |

Mediante la presente acta se deja constancia del cierre del expediente del contrato en mención, lo que significa ya se realizó la liquidación del mismo.

Firmada la presente acta, se archiva el expediente por quienes en ella intervinieron, a los

  
**JAIME ALIRIO MELO GARCIA**  
 Supervisor

  
**EDWIN ANTONIO PRADA RAMIREZ**  
 Secretario de Salud

|  |              |                     |              |
|--|--------------|---------------------|--------------|
| <br>República de Colombia<br>Gobernación de Santander | <b>CARTA</b> | CÓDIGO              | AP-AI-RG-110 |
|  |              | VERSIÓN             | 17           |
|  |              | FECHA DE APROBACIÓN | 11/04/2024   |
|  |              | PÁGINA              | 1 de 1       |

Bucaramanga Santander, 27 de Febrero de 2026.

Doctor:

**NURY PAOLA QUINTERO QUINTERO**

Directora de apoyo jurídico de contratación y procesos sancionatorios


Secretaria de Salud de Santander

**Asunto:** Documentos dirigidos al contrato de prestación de servicios profesionales No.CO1.PCCNTR.8282259 del 04 de Septiembre de 2025.

Reciba Cordial Saludo,

De manera atenta me permito solicitar digitación y archivo de los siguientes documentos correspondientes al contrato de prestación de servicios profesionales No.CO1.PCCNTR.8282259 del 04 de Septiembre de 2025, contratista PEDRO ARIEL ARIZA PINZON cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL AL FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REORGANIZACIÓN, REDISEÑO Y MODERNIZACIÓN DE REDES DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA TERRITORIAL DE REORGANIZACIÓN, REDISEÑO Y MODERNIZACIÓN DE LA RED PÚBLICA HOSPITALARIA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER".

- Informe de Supervisión Final ✓
- Acta de recibo final ✓
- Informe de Actividades del contratista Final ✓
- Soportes ✓
- Planilla de seguridad Noviembre y Diciembre ✓
- Certificado de información tributaria ✓
- Comprobantes de egreso
- Acta de liquidación por mutuo acuerdo ✓
- Acta de cierre expediente contractual ✓

  
**JAIME ALIRIO MELO GARCIA**

Supervisor contrato No.CO1.PCCNTR.8282259 del 04 de Septiembre de 2025.