**ACTA DE LIQUIDACIÓN**

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 049-2026, SUSCRITO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER Y RUBIELA FLOREZ HERREÑO.**

| **CONTRATO No** | **049-2026.** |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA. |
| **NIT:** | 890.202.002-1. |
| **DOMICILIO:** | CARRERA 2 No 1-06 /40 BARICHARA SDER. |
| **CONTRATISTA:** | **RUBIELA FLOREZ HERREÑO.** |
| **Nº CÉDULA:** | C.C. No. 37.625.410 expedida en Puente Nacional. |
| **DIRECCIÓN:** | **Dirección: CALLE 13 A 1 No 21-33 VILLA OLIMPICA SAN GIL.**<br>**Celular. 3045527123**<br>**Correo**: ruby10florez@hotmail.com |
| **OBJETO:** | **"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACION Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION 696 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL".** |
| **VALOR TOTAL:** | **SEIS MILLONES DE PESOS MCTE (6.000.000).** |
| **FECHA DE INICIO:** | FEBRERO 03 DE 2026. |
| **FECHA TERMINACION:** | MARZO 31 DE 2026. |
| **DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL:** | *Certificado De Disponibilidad Presupuestal Nº 26-00066 de fecha Dos (02) de Febrero de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.4.5.04.09.01.02 Remuneración Servicios Técnicos Operativos.* |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL:** | *Registro Presupuestal Nº 26-00071 de fecha Tres (03) de Febrero de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.4.5.04.09.01.02 Remuneración Servicios Técnicos Operativos.* |
| **PERIODO SUPERVISADO:** | **DEL TRES (03) DE FEBRERO AL TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DE 2026.** |
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % FISICO:** | **100%** |
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % PRESUPUESTAL:** | **100%** |

En la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER**, nos reunimos **HENRY GÓMEZ PEREZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.488.220 expedida en Bucaramanga, Gerente de la E.S.E. en su calidad de **SUPERVISOR** y por la otra parte, **RUBIELA FLOREZ HERREÑO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 37.625.410 de Puente Nacional con el fin de suscribir la presente **ACTA DE LIQUIDACIÓN** del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 049-2026,** previa las siguientes:

**CONSIDERACIONES.**

1. Que, entre la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER** y **RUBIELA FLOREZ HERREÑO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 37.625.410 de Puente Nacional, se celebró el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACION Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION 696 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, fijándose un Plazo de cincuenta y seis (56) días desde el día tres (03) de febrero de 2026 al treinta y uno (31) de marzo de 2026.**

2. Que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado estipulado en el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 049-2026,** durante el plazo estipulado para el mismo.
3. Que la supervisora hace constar que el contratista cumplió con el deber del pago de seguridad social y/o aportes parafiscales con base en los documentos presentados por el contratista.
4. Que por cumplimiento del objeto contractual se da por **LIQUIDADO** el citado contrato.
5. Que en consecuencia se procederá a la liquidación de la misma de conformidad con el Manual de Contratación de la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER.**
6. Que el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 049-2026,** presenta el siguiente balance económico:

| BALANCE ECONOMICO | | |
|---|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO INICIAL** | $ 6.000.000 | |
| **VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO** | $00 | |
| **VALOR PAGADO AL CONTRATISTA** | $00 | $ 3.000.000 |
| **VALOR PENDIENTE POR PAGAR A FAVOR DEL CONTRATISTA** | $00 | $ 3.000.000 |
| **VALOR A REINTEGRAR A FAVOR DE LA ESE** | $00 | $ 00 |
| **SUMAS IGUALES** | **$ 6.000.000** | **$ 6.000.000** |

Que en mérito de lo antes expuesto se,

**ACUERDA:**

**ARTÍCULO PRIMERO. LIQUIDAR** el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 049-2026** suscrito entre la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER** y **RUBIELA FLOREZ HERREÑO** cuyo objeto es **"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA CONFORMACION Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION 696 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL".**

**ARTICULO SEGUNDO:** Conforme a la función de control y vigilancia asignada al supervisor por parte de la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA**, para el contrato, estos declaran: Que una vez la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA** efectué el desembolso correspondiente al valor consignado como **VALOR A FAVOR DEL CONTRATISTA PENDIENTE DE PAGO** las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 049-2026.**

En constancia de lo anterior se firma la presente Acta por los que en ella intervinieron en Barichara - Santander, a los Treinta y un (31) días del mes de marzo del año dos mil veintiséis (2026).

**POR LA E.S.E,**

**HENRY GOMEZ PEREZ.**
**GERENTE.**
**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE BARICHARA.**

**CONTRATISTA,**

**RUBIELA FLOREZ HERREÑO.**
**C.C. No. 37.625.410 de Puente Nacional**
**CONTRATISTA.**