

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                  |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|  | <b>MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b><br><b>PROCESO GESTION A LA CONTRATACIÓN</b><br><br><b>FORMATO ACTA DE TERMINACIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN (TÉCNICOS Y TECNÓLOGOS).</b> | Código: GCT-F-50 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                  | Versión: 1       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                  | Fecha 20/05/2025 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                  | Página 1 de 2    |

**ACTA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1030 DEL AÑO 2026. CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO Y YENNY CAROLINA MARTINEZ MOLINA**

|                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |                                         |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------|
| Contrato N° y Fecha:                                                                                                                                                                                                                           | 1030 DEL 23 DE ENERO DE 2026                                 |                                         |               |
| Nombre del Contratista:                                                                                                                                                                                                                        | YENNY CAROLINA MARTINEZ MOLINA                               | Nit./C.C.                               | 1.121.886.702 |
| Representante Legal (si es jurídica):                                                                                                                                                                                                          | N/A                                                          | C.C..                                   | N/A           |
| Nombre del Supervisor:                                                                                                                                                                                                                         | YISELA ROJAS CEBALLOS                                        | C.C.                                    | 40.188.075    |
| Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE LA SALUD PUBLICA CON LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICA DE MODOS, CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META. |                                                              |                                         |               |
| Valor inicial del contrato:<br>(Letras y Números)                                                                                                                                                                                              | VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$22.500.000) |                                         |               |
| Término Inicial de Ejecución:                                                                                                                                                                                                                  | CINCO 05 MESES                                               |                                         |               |
| Fecha de Inicio según Acta de Inicio:                                                                                                                                                                                                          | 28/01/2026                                                   | Fecha Terminación según Acta de Inicio: | 27/06/2026    |

| Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios) |                                   |                                            |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|
| *Tipo de Modificación                                                    | Fecha de expedición del documento | Valor (Aplica solo para adiciones)         | Tiempo (aplica solo para prórrogas) |
| (Adición, Prórroga, Suspensión, Cesión, Reinicio):                       | N/A                               | N/A                                        | N/A                                 |
| Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga)                         | N/A                               | Fecha de Terminación: (Inicial + prórroga) | N/A                                 |
| Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números)       | N/A                               |                                            |                                     |
| *Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A          |                                   |                                            |                                     |
| **Inserte filas si requiere                                              |                                   |                                            |                                     |

En la ciudad de Villavicencio (Meta), a los 06 días del mes de julio de 2026, en cumplimiento de lo acordado en la CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA del contrato ya identificado, se reunieron la doctora **YANED SIERRA CASTRILLON**, secretaria de salud, la doctora **YISELA ROJAS CEBALLOS**, en su condición de supervisor y **YENNY CAROLINA MARTINEZ MOLINA** identificada con cedula de ciudadanía 1.121.886.702, como contratista; con el propósito de dar por terminado el contrato N°1030 de 2026, de acuerdo con las siguientes cláusulas:

**PRIMERA.** Que, el **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO** celebro el día 23 del mes de enero de 2026 con **YENNY CAROLINA MARTINEZ MOLINA** el contrato de prestación de servicios profesionales N°1030 de 2026 cuyo objeto es: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE LA SALUD PUBLICA CON LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICA DE MODOS, CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO-META."

**SEGUNDA.** Que, el Supervisor verificó el cumplimiento de las actividades objeto del contrato y certifica que el Contratista las ejecutó y se recibieron a satisfacción y además cumplió con las obligaciones pactadas en él, incluidas las relativas al pago de seguridad social integral.

**TERCERA:** N/A

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                  |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|  | <b>MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO</b><br><b>PROCESO GESTION A LA CONTRATACIÓN</b><br><br><b>FORMATO ACTA DE TERMINACIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN (TÉCNICOS Y TECNÓLOGOS).</b> | Código: GCT-F-50 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                  | Versión: 1       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                  | Fecha 20/05/2025 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                  | Página 2 de 2    |

**CUARTA:** Que, según informe final de supervisión, el balance financiero de ejecución del contrato es el siguiente:

| Concepto |                                                             | Valor                |
|----------|-------------------------------------------------------------|----------------------|
| a        | VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES                | \$22.500.000 ✓       |
| b        | VALORES PAGADOS                                             | \$18.000.000 ✓       |
| c        | <b>VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME</b>                | <b>\$4.500.000</b> ✓ |
| d        | Saldo a favor del Municipio (en el último periodo de cobro) | \$0                  |

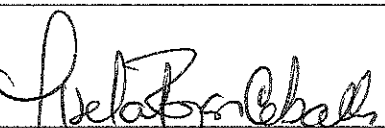
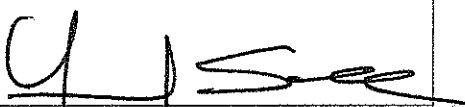
**QUINTA:** De existir saldo a favor del Municipio, la Secretaria de Despacho correspondiente deberá remitir copia del presente documento a la Dirección de Presupuesto para que sean liberados los recursos restantes del Registro Presupuestal del contrato. (SI NO APLICA, INDICAR, NO APLICA).

| No. RP/Vigencia | No. CDP/Vigencia | DESCRIPCIÓN DE LA CUENTA / RUBRO | VALOR A LIBERAR |
|-----------------|------------------|----------------------------------|-----------------|
| N/A             | N/A              | N/A                              | N/A             |

**SEXTA:** Que el presente contrato no será objeto de liquidación conforme lo establece el artículo 217 del decreto Ley 019 de 2012.

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por terminado el contrato de prestación de servicios profesionales N° 1030 de 2026.

Para constancia de lo anterior se firma la presente por los que en ella intervinieron.

|                                                                                                                                             |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>YENNY CAROLINA MARTINEZ MOLINA</b><br>Contratista | <br><b>YISELA ROJAS CEBALLOS</b><br>Supervisora | <br><b>YANED SIERRA CASTRILLON</b><br>Secretaria de Salud |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Proyectó:  Yisela Rojas Ceballos