ACTA DE PAGO PARCIAL O FINAL

1. DESCRIPCIÓN GENERAL			
Clase de Acta:	**Final: _____ Parcial ___X____**		**Acta No ____2___**
Fecha de la Presente Acta		**(28-11-2024)**	
Clase de Contrato:	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**		
Contrato No. SECOP II y/o Orden de Compra:	CO1.PCCNTR.6607854 PIC 2024.	**Fecha del Contrato:**	**(05-08-2024)**
Contratante:	**ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA**		
Ordenador del Gasto:	**MAGDA LIZZETH RODRIGUEZ LOPEZ**		
Contratista	**Nombre o razón social:**	ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA	
	NIT o CC:	NIT 900066345-4	
	Representante legal:	FREDY ORLANDO ROJAS ARIAS	
	CC:	91.431.262 de Barrancabermeja	
Objeto:	"CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC), PLAN TERRITORIAL DE SALUD PÚBLICA PARA LA VIGENCIA 2024 EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA - SANTANDER, EN EL MARCO DEL PROYECTO **"FORTALECIMIENTO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC PARA LA VIGENCIA 2024".**		
Periodo que Comprende la presente Acta		**Desde: (16-09-2024)**	**Hasta: (15-10-2024)**

Plazo Inicial:	CUATRO (04) MESES
Plazo Adicional:	QUINCE (15) DÍAS
Plazo Total:	CUATRO (04) MESES Y QUINCE (15) DÍAS

Valor Inicial del contrato	$ 574.674.682
Valor Adicional del contrato	$ 259.043.599,43
Valor Total del Contrato	$ 833.718.281,38

2. BALANCE DEL CONTRATO				
Concepto	**Valor Total del Contrato**	**Días Ejecutados**	**Valor del Acta**	**Porcentaje % Ejecutado**
Acta Parcial Nº 1	$ 833.718.281,38	30	$70.322.996,58	8.43%
Acta Parcial Nº 2		30	$251.963.981,15	30,22%
Acta Parcial Nº 3		0	0	0
Acta Parcial Nº 4		0	0	0
Acta Final		0	0	0
Por Ejecutar del Contrato		60	$511.431.303,65	61.35%

Saldo a Favor del Municipio		N/A	N/A	N/A
SUMA TOTAL	$ 833.718.281,38	120	$833.718.281,38	100%

NOTA: Saldo a favor del Municipio aplica únicamente para acta final de pago. Si NO existe saldo a favor del municipio colocar N/A.

Entre los suscritos a saber **MAGDA LIZZETH RODRIGUEZ LOPEZ** en calidad de ordenador del gasto y contratista **ESE HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA,** nos hemos reunido con el propósito de suscribir la presente acta de pago, por valor de **DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON QUINCE CENTAVOS M/CTE ($251.963.981,15),** la cual es aceptada por las partes, con base en el Informe de Supervisión suscrito por **MAGDA LIZZETH RODRIGUEZ LOPEZ** y supervisor de apoyo **PAOLA ANDREA SIERRA GONZALEZ** que da constancia al cumplimiento del objeto contractual. Por lo anteriormente expuesto se autoriza el pago de la presente acta.

OBSERVACIONES: a). En materia de aportes al sistema de seguridad integral se realizará de conformidad con el Decreto No 1273 del 23 de Julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social (mes vencido) o voluntariamente podrá realizarlo a mes anticipado. **b).** Para la terminación y liquidación, el contratista deberá estar al día en los pagos de seguridad social una vez terminada la vigencia del contrato.

TOTAL A PAGAR EN NÚMERO	**$ 251.963.981,15**
TOTAL A PAGAR EN LETRAS	**DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON QUINCE CENTAVOS M/CTE**

FIRMAS	
ORDENADOR DEL GASTO	CONTRATISTA
NOMBRE: MAGDA LIZZETH RODRIGUEZ LOPEZ **CARGO: SECRETARIA DE SALUD**	**NOMBRE: FREDY ORLANDO ROJAS ARIAS** **CÉDULA: 91.431.262 de Barrancabermeja**