Recibe: Katerine
Fecha: 23/10/25 11:00 am

ACTA PARCIAL Nº 3

En Aguazul Casanare, a los 23 OCT 2025 ,se reunieron la profesional Universitario del área de la salud **CARMEN MILADIS ALARCON MALAGON**, en calidad de Supervisor por parte del Hospital y **ANDREA MENDEZ GONZALEZ,** identificada con la cédula de ciudadanía **No. 20.829.304 EXPEDIDA EN** Puerto Salgar, como Contratista, con el fin de suscribir la presente Acta parcial **nº3** del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION **No. 349 DEL 15 DE JULIO DE 2025,** de acuerdo a lo siguiente: Que la supervisión expide certificación de las actividades realizadas por el contratista durante el periodo comprendido del 17 de septiembre del 2025 al 16 de octubre de 2025.

Nº DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION N.º 349 DE 15 DE JULIO DE 2025.
CONTRATANTE:	HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E.
CONTRATISTA:	ANDREA MENDEZ GONZALEZ
C.C. Nº	20.829.304 EXPEDIDA EN PUERTO SALGAR.
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA ATENCION DE USUARIOS EN EL SERVICIO DE VACUNACION DEL HOSPITAL DE AGUAZUL JUAN HERNANDO URREGO E.S.E.
VALOR DEL CONTRATO:	**SEIS MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE ($6.049.152)**
VALOR ADICIONAL No. 01	**TRES MILLONES VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($3.024.576)**
FORMA DE PAGO INICIAL:	El Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E pagará al contratista el valor del presente contrato a título de honorarios mediante tres (3) actas; las dos (2) primeras actas, corresponderá a actas parciales mensuales y la última acta corresponderá al acta de ejecución final, las cuales se presentarán mes vencido; cada una de ellas estará definida por el balance financiero que se establezca entre el valor unitario hora v/s hora efectivamente prestada. Dichos pagos se realizarán previo el lleno de los siguientes requisitos: 1). Certificación de cumplimiento expedida por parte del supervisor. 2) Entrega de productos a entregar 3) Acreditación de los pagos correspondientes por seguridad social (salud, pensión y ARL), circunstancia que deberá ser verificada por el Supervisor del contrato como requisito para cada pago, de conformidad con el parágrafo 1º del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 723 de 2013. Para efectos de reconocimiento económico por las actividades ejecutadas se tasa en hora/servicio a razón de DIEZ MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE. ($10.502). Los pagos serán cancelados por medio de la Tesorería, en pesos colombianos, o a través de la consignación en la cuenta corriente o de ahorros que el contratista señale.
FORMA DE PAGO ADICIONAL No 01 :	El Hospital de Aguazul Juan Hernando Urrego E.S.E. pagará al contratista el valor del presente adicional y prorroga de la siguiente manera: Mediante dos (02) actas, cada una de ellas estará definida por el balance financiero que se establezca entre el valor unitario hora v/s hora efectivamente prestada. Dichos

Powered by CamScanner

	pagos se realizarán previo el lleno de los siguientes requisitos: 1). Certificación de cumplimiento expedida por parte del supervisor. 2) Entrega de productos a entregar 3) Acreditación de los pagos correspondientes por seguridad social (salud, pensión y ARL), circunstancia que deberá ser verificada por el Supervisor del contrato como requisito para cada pago, de conformidad con el parágrafo 1º del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y la Ley 1562 de 2012 y el Decreto 723 de 2013. Para efectos de reconocimiento económico por las actividades ejecutadas se tasa en hora/servicio a razón de DIEZ MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE. ($10.502). Los pagos serán cancelados por medio de la tesorería, en pesos colombianos, o a través, de consignación en cuenta corriente o de ahorros que el contratista señale y de acuerdo con el flujo de caja de la institución.
PLAZO INICIAL:	**TRES (3) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO**
PRORROGA No. 01:	**UN (1) MES Y QUINCE (15) DIAS O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO**
SUSPENSIÓN:	**N/A**
AMPLIACIÓN A LA SUSPENSIÓN:	**N/A**
REINICIO:	**N/A**
FECHA DE INICIO:	DIECISIETE (17) DE JULIO DE 2025
FECHA DE FINALIZACIÓN INICIAL:	DIECISEIS (16) DE OCTUBRE DE 2025
NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN	PRIMERO (1) DE DICIEMBRE DE 2025
Nº DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	PDI-747- 11 DE JULIO DE 2025
Nº DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL No 01:	PDI-1146 DEL 15 DE OCTUBRE DE 2025
Nº REGISTROPRESUPUESTAL:	PR-729- DE 16 DE JULIO DE 2025
Nº REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL No 01:	PR-1110 DE 15 DE OCTUBRE DE 2025
POLIZA	**DESCRIPCION DE AMPAROS** **COMPAÑIA** | **POLIZA Y CERT. Nº** | **AMPARO** | **VIGENCIA** (**DESDE** | **HASTA**) | **SUMA ASEGURADA $** ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | 625-89- , 994000000147 ANEXO 1 | SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA | 08/01/2025 | 08/01/2026 | $71.175.000,00

Powered by CamScanner

➢ **SOPORTES DE FACTURACIÓN.**

Que el contratista allega la factura electrónica de venta con el valor a cobrar del periodo comprendido 17 de septiembre al 16 octubre de 2025, así como se indica a continuación:

No. FACTURA	FECHA	VALOR
N/A	N/A	N/A

➢ **APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL**

El contratista, soportado a través de las planillas de pago los aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscal según corresponde a los periodos discriminados de la siguiente forma:

PLANILLA No.	PERIODO SALUD	PERIODO PENSION, ARL Y PARAFISCALES (SI APLICA)
9491902090	2025-10	2025-10

BALANCE ECONÓMICO

DESCRIPCION	VALOR	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	$ 6.049.152,00	
VALOR ADICIONAL N°	$ 3.024.576,00	$ 0,00
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL N° 01		$ 2.016.384,00
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL N° 02		$ 2.016.384,00
VALOR A PAGAR ACTA PARCIAL No. 03		$ 2.016.384,00
SALDO POR EJECUTAR		**$ 3.024.576,00**
SUMAS IGUALES	**$ 9.073.728,00**	**$ 9.073.728,00**

Powered by CamScanner

SON: DOS MILLONES DIECISEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($2.016.384).

- **DOCUMENTOS QUE SÒPORTAN LA PRESENTA ACTA**
  - ✓ Informe de actividades
  - ✓ Certificación bancaria
  - ✓ Certificado de actividades

Para constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.

ANDREA MENDEZ GONZALEZ
Contratista

CARMEN MILADIS ALARCON MALAGON
Profesional Universitario Área de la Salud
Supervisor

Powered by CamScanner