

ACTA DE PAGO No. 002

NÚMERO DE CONTRATO	062 - 2025
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE OBRA
OBJETO	ADECUACIÓN DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DONDE FUNCIONA LA E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 1317 de 2024 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
VALOR INICIAL	TRECIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE. (\$ 362.855.876,00) MC/TE.
VALOR ADICIONAL	N/A.
VALOR TOTAL	TRECIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE. (\$ 362.855.876,00) MC/TE.
PLAZO INICIAL	DOS (2) MESES
PLAZO ADICIONAL	N/A
PLAZO TOTAL	DOS (2) MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	1 de octubre de 2025
FECHA DE INICIO	1 de octubre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	30 de noviembre de 2025
CONTRATISTA	CONSORCIO HOSPITAL GALÁN 901.984.547-7 R/I EDGAR ROBERTO MACHUCA RANGEL CC: 91.228.054 de Bucaramanga.
SUPERVISOR	JAVIER ARMANDO GONZÁLEZ GARAVITO C.C 91.499.215 de Bucaramanga
CARGO DEL SUPERVISOR	Gerente de E.S.E HOSPITAL DAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN
INTERVENTOR	JOSÉ ALBERTO ARIAS ARIAS CC. 91.489.818 de Bucaramanga
NÚMERO DEL CONTRATO DEL INTERVENTOR	01 del 2025
ANTICIPO	N/A
NÚMERO DE POLIZA	9644101199738
FECHA DE PÓLIZA	25 de septiembre de 2025

En el municipio de Galán, a los veinticuatro (26) días del mes de Noviembre de 2025, se reunieron **JAVIER ARMANDO GONZÁLEZ GARAVITO** como gerente del E.S.E. hospital dan juan de dios del municipio de galán, en calidad de Supervisor, y **CONSORCIO HOSPITAL GALÁN**, como Contratista, con el fin de elaborar la presente Acta de Pago número 02 correspondiente al periodo comprendido del **22 de Octubre al 26 de Noviembre de 2025**, de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el informe del contratista, así como en el informe del Interventor.

CONSIDERANDO

1. SOPORTE JURÍDICO

Dentro del contrato de obra 062 de 2025 suscrito entre el E.S.E HOSPITAL DAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE GALÁN, Santander, y **CONSORCIO HOSPITAL GALÁN**, se especifica la forma de pago de la siguiente manera: El valor para el presente proceso contractual es la suma de **TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS (\$362.866.877,00) MCTE**, donde el hospital cancelará al contratista el valor presente mediante Un primer pago cuando se demuestre un avance en actas parciales hasta el 90% de ejecución de la obra, el restante 10% con el acta de liquidación, previa presentación del respectivo informe que relacione las actividades

 E.S.E. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN <i>Su salud, nuestra razón de ser</i>	REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE SANTANDER EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS GALÁN NIT. 890.201.933-9	CÓDIGO:
		VERSIÓN: 01
		FECHA :
		PAGINA : Página 2 de 2

ACTA DE PAGO

efectuadas a entera satisfacción del supervisor del contrato. Los pagos se efectuarán previa presentación, por parte del contratista, del recibo de pago de los aportes a Seguridad Social.

2. SOPORTE FINANCIERO

DOCUMENTO	NÚMERO	FECHA	VALOR
CDP	25-07007	09/07/2025	\$362.866.877,00
RP	25-08019	15/08/2025	\$362.866.877,00

3. BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR	FECHA	PORCENTAJE
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 362.866.876,00	01-10-2025	100%
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	\$ 0		00%
ACTA DE PAGO N° 01	\$ 44.094.161,00	21-10-2025	12,15%
ACTA DE PAGO N° 02	\$ 138.312.432,00	24-11-2025	38,12%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 180.460.284,00	24-11-2025	49,73%

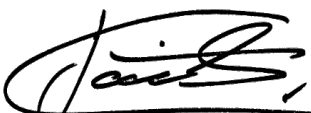
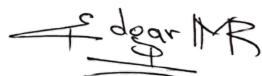
4. RELACIÓN DE SOPORTES DE LA PRESENTE ACTA

- El contratista presentó informe de actividades ejecutadas en cumplimiento del objeto contractual.
- El contratista allegó soporte de pago de la planilla de seguridad social correspondiente al mes de octubre de 2025.
- La interventoría presentó informe de actividades ejecutadas en el periodo correspondiente a la presente acta.

ACUERDAN

Autorizar el pago de **CIENTO TREINTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS (\$138.312.432,00) MCTE**, correspondiente al Acta de Pago N° 02, por el periodo comprendido entre el **22 de octubre al 26 de noviembre del 2025**.

En constancia de lo anterior se firma en Galán, a los veintitrés (26) días del mes de noviembre de 2025.

 JAVIER ARMANDO GONZÁLEZ GARAVITO C.C 91.499.215 GERENTE HOSPITAL SUPERVISOR	 CONSORCIO HOSPITAL GALÁN CONTRATISTA RL: EDGAR ROBERTO MACHUCA RANGEL CC: 91.228.054
 JOSÉ ALBERTO ARIAS ARIAS CC. 91.489.818 INTERVENTOR	