ACTA DE RECIBO PARCIAL N° 6

TIPO DE CONTRATO :	**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO**
CONTRATO No. Y FECHA:	**CO1.PCCNTR.8268302 del 02 de septiembre de 2025**
CONTRATISTA:	**ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI**
Nit o C.C. No.	901665624
OBJETO:	FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO Y DE LA INFRAESTRUCTURA PÚBLICA ADMINISTRADA POR TERCEROS, DESTINADOS A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO APORTES A LA FINANCIACIÓN DE LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO Y DE LA INFRAESTRUCTURA PÚBLICA ADMINISTRADA POR TERCEROS CON RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER
VALOR INICIAL:	$491,794,978.00
VALOR ADICIONAL:	$13.413.526.00
ANTICIPO INICIAL (XXXX %):	$0.00
ANTICIPO ADICIONAL (XXXX %):	$0.00.00
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL	$0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC.	$0.00.00
PLAZO INICIAL:	**CIENTO DIECIOCHO (118) DIAS CALENDARIO**
PLAZO ADICIONAL:	**N/A**
PORCENTAJE DE EJECUCION:	**97,34%**
NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO :	Nombre del interventor Numero de contrato y fecha
Nit o C.C. DEL INTERVENTOR	Nit o Cédula del Interventor
SUPERVISOR:	**DIANA MIREYA CUADROS PICON** –Acto Administrativo de fecha 10 de noviembre de 2025
FECHA DE INICIACION:	05 de septiembre de 2025
FECHA DE TERMINACION:	31 de diciembre de 2025
MUNICIPIO:	**San Vicente de Chucurí**
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD

En Bucaramanga, a los 29 días del mes de diciembre de 2025, se reunieron, Diana Mireya Cuadros Picón, en calidad de Supervisor del Departamento y **JENNY PAOLA MEDINA VELASQUEZ**, quien en calidad de Representante legal de **ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI,** como Contratista, con el fin de elaborar la presenta Acta de Recibo Parcial correspondiente al periodo **01/12/2025** al **15/12/2025**, del presente Contrato de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el Informe de Actividades No. 6, el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL No. **N° 6**	$ 39,343,598.24
MENOS APORTE DE (EJ. MANO DE OBRA DEL XX%)	$
MENOS AMORTIZACION DE ANTICIPO XX%	0.00
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA	**$ 39,343,598.24**

SON: TREINTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON VEINTICUATRO CENTAVOS ($ 39,343,598.24)

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los 29 días del mes de diciembre de 2025

JENNY PAOLA MEDINA VELASQUEZ
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHUCURI
Contratista

DIANA MIREYA CUADROS PICON
Supervisor