ACTA DE PAGO UNICA

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 172-2025, SUSCRITO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER Y COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO- COHOSAN

CONTRATO No	**172-2025.**
CONTRATANTE:	**E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.**
NIT:	**890.202.002-1.**
DOMICILIO:	**CARRERA 2 No 1-06 /40 BARICHARA SDER.**
CONTRATISTA:	**COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO- COHOSAN**
NIT Nº:	**No. 804.009.200-4**
REPRESENTATE LEGAL	**TERRY ALEXANDER NIEVES CEPEDA**
CEDULA NRO	**NRO. 91.253.201 DE BUCARAMANGA**
DIRECCIÓN:	**BODEGA 65 II ET MOD 3 SAN JORGE CENTRO KM7 ANILLO VIAL GIRON/FLORIDABLANCA NRO 22-31** **Correo**: gerencia@cohosan.org **Teléfonos:** 6917110 / 3176379838
OBJETO:	**"CONTRATO DE SUMINISTRO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO SEGÚN EL REQUERIMIENTO DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER".**
VALOR TOTAL:	**CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE ($5.700.000).**
FECHA DE INICIO:	DICIEMBRE 02 DE 2025.
FECHA TERMINACION:	DICIEMBRE 30 DE 2025.
DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL:	*Certificado De Disponibilidad Presupuestal Nº 25-00430 de fecha Diciembre 01 de 2025, Rubro Presupuestal N° 2.4.5.01.03.004 Material Odontológico.*
REGISTRO PRESUPUESTAL:	*Registro Presupuestal Nº 25-00492 de fecha Diciembre 02 de 2025, Rubro Presupuestal N° 2.4.5.01.03.004 Material Odontológico.*
PERIODO SUPERVISADO:	**DEL DOS (02) DE DICIEMBRE AL TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2025.**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % FISICO:	**100%**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % PRESUPUESTAL:	**71.95%**

En la **E.S.E. HOSPITAL** INTEGRADO **SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER**, **HENRY GÓMEZ PÉREZ, GERENTE** de la E.S.E. en su calidad de **SUPERVISOR** del **CONTRATO DE SUMINISTRO No. 172-2025** suscrito entre la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER** y **COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO- COHOSAN**, Contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO UNICA** del **CONTRATO DE SUMINISTRO No. 172-2025,** previa las siguientes consideraciones:

1. Que el contrato identificado anteriormente, se estableció como forma de pago en ***pagos parciales,*** previo cumplimiento y presentación de factura de cobro correspondiente, soportes de pago de seguridad social y parafiscales si a ello hubiere lugar y certificación de cumplimiento expedida por la supervisión del contrato y la entrega de toda la documentación requerida por el supervisor para la Liquidación del Convenio.

2. Que la supervisión del contrato considera ejecutadas las actividades contratadas para el periodo **Dos (02) de diciembre al treinta (30) de diciembre de 2025, consignándose así en la respectiva Acta de Supervisión única**

3. Que se reitera que previa a la suscripción de la presente acta se realizó informe de supervisión donde se puede evidenciar el cumplimiento de las actividades contratadas por **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER** y además se constató sobre el cumplimiento del pago de seguridad social y aportes parafiscales, por el tiempo de ejecución del contrato, a que le corresponde al contratista de acuerdo a la naturaleza de la persona contratante.

4. Que se considera surtidos todos los trámites de ejecución del contrato para autorizar el Pago único.

Son anexos de la presente acta:

- ✓ Facturas electrónicas FVE-125200, FVE 125201, FVE 125202
- ✓ Planilla seguridad social No. 7996728042 mes de noviembre de 2025.
- ✓ Informe de Supervisión

5. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO

BALANCE ECONOMICO		
RELACION ACTAS	**DEBITO**	**CREDITO**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 5.700.000**	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$00	
VALOR PAGADO		$00
VALOR RECONOCIDO POR PAGAR ACTA No 001		$ 4.101.010
VALOR A REINTEGRAR A FAVOR DE LA ESE	$00	$ 1.598.990
SUMAS IGUALES	**$ 5.700.000**	**$ 5.700.000**

6. PAGO A AUTORIZAR

ES VIABLE EFECTUARSE EL PAGO POR VALOR DE:	Conforme a lo anterior, se evidencia que el contratista cumplió con el objeto contractual y en consecuencia se viabiliza el **PAGO UNICO** por valor de **CUATRO MILLONES CIENTO UN MIL DIEZ PESOS MCTE ($ 4.101.010).**

Dado en el Municipio de Barichara Santander, a los Treinta (30) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

POR LA E.S.E,

HENRY GOMEZ PÉREZ.
GERENTE/ SUPERVISOR
E.S.E. Hospital integrado San Juan de Dios
Barichara-Santander

CONTRATISTA,

TERRY ALEXANDER NIEVES CEPEDA
C.C. N° 91.253.201 De Bucaramanga
R.L COHOSAN
NIT Nro. 804.009.200-4