ACTA DE PAGO UNICA

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 153 DE 2025 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA Y LEIDY YISELA SARMIENTO ROMERO.

CONTRATO No	**153-2025.**
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:	**LEIDY YISELA SARMIENTO ROMERO.**
Nº CÉDULA:	C.C. No. 1.101.076.521 expedida en Villanueva
DIRECCIÓN:	**Dirección: CARRERA 13 A No 18 A – 37 BARICHARA.** **Celular. 3203254098.** **Correo**: Leidy-gis@hotmail.com
OBJETO:	**"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CARACTERIZACION DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL COMO ACTIVIDAD DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025 A EJECUTAR POR PARTE DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA".**
VALOR TOTAL:	**DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($2.000.000)**
PLAZO INICIAL:	OCTUBRE 01 DE 2025 A NOVIEMBRE 30 DE 2025.
PLAZO PRORROGA No 01	OCTUBRE 01 DE 2025 A DICIEMBRE 26 DE 2025.
CERTIFICADO DE DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL:	*Certificado De Disponibilidad Presupuestal Nº 25-00362 de fecha Primero (01) de Octubre de 2025, Rubro Presupuestal N° 2.4.5.04.09.01.02 Remuneración Servicios Técnicos.*
REGISTRO PRESUPUESTAL:	*Registro Presupuestal Nº 25-00410 de fecha Primero (01) de Octubre de 2025, Rubro Presupuestal N° 2.4.5.04.09.01.02 Remuneración Servicios Técnicos.*
PERIODO SUPERVISADO:	**DEL PRIMERO (01) DE OCTUBRE AL TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2025.**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % FISICO:	**88%**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % PRESUPUESTAL:	**88%**

En la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER**, nos reunimos **HENRY GÓMEZ PEREZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.488.220 expedida en Bucaramanga en calidad de Representante y **SUPERVISOR** y por la otra parte, **LEIDY YISELA SARMIENTO ROMERO**, Contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO UNICA** del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 153-2025,** previa las siguientes consideraciones:

1. Que el contrato identificado anteriormente, se estableció como forma de ***pago 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 del **Primero (01) de octubre 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 unico.

Son anexos de la presente acta:

- ✓ Informe de Actividades con Soportes.
- ✓ Documento Soporte
- ✓ Planilla seguridad social No. 8638056768 mes de octubre, No. 8638667448 mes de noviembre y No. 8639367082 mes de diciembre de 2025.
- ✓ Informe se Supervisión

5. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO.

BALANCE ECONOMICO		
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 2.000.000	
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL		
VALOR PAGADO		$ 00
VALOR EJECUTADO POR PAGAR ACTA DE PAGO UNICA		$ 1.760.000
VALOR A REINTEGRAR A FAVOR DE LA ESE		$ 240.000
SUMAS IGUALES	**$ 2.000.000**	**$ 2.000.000**

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 **UN MILLON SETECIENTOS SESENTA MIL DE PESOS MCTE ($ 1.760.000).**

Dado en el Municipio de Barichara Santander, a los Treinta y un (31) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

POR LA E.S.E,

HENRY GOMEZ PÉREZ.
GERENTE.
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE BARICHARA.

CONTRATISTA,

LEIDY YISELA SARMIENTO ROMERO
C.C. No. 1.101.076.521 de Villanueva
CONTRATISTA.