ACTA PARCIAL DE PAGO No 001.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 011 DE 2026 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA Y SALMA GISSETH VILLAMIZAR LAZARO.

CONTRATO No	**011-2026.**
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:	**SALMA GISSETH VILLAMIZAR LAZARO.**
Nº CÉDULA:	C.C. No 1.003.266.323 expedida en San Gil
DIRECCIÓN:	**Dirección: CALLE 15 No 21-39 AP 401 SAN GIL.** **Correo:** reyvivar91@gmail.com **Celular: 3016870904.**
OBJETO:	**"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE APOYO AL AREA DE GERENCIA Y AL AREA JURIDICA - CONTRATACION - DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER".**
VALOR TOTAL:	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.600.000).**
FECHA DE INICIO:	ENERO 05 DE 2026.
FECHA TERMINACION:	MARZO 11 DE 2026.
DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL:	*Certificado De Disponibilidad Presupuestal Nº 26-00011 de fecha Primero (01) de Enero de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.1.2.02.02.008.08 Remuneración Servicios Técnicos.*
REGISTRO PRESUPUESTAL:	*Registro Presupuestal Nº Nº 26-00011 de fecha Cinco (05) de Enero de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.1.2.02.02.008.08 Remuneración Servicios Técnicos.*
PERIODO SUPERVISADO:	**DEL CINCO (05) DE ENERO AL TREINTA Y UNO (31) DE ENERO DE 2026.**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % FISICO:	**50%**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % PRESUPUESTAL:	**50%**

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, **SALMA GISSETH VILLAMIZAR LAZARO,** Contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO No 001** del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 011-2026,** 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 **cinco (05) de enero al Treinta y uno (31) de enero de 2026, consignándose así en la respectiva Acta de Supervisión No 001.**

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 No 001.

Son anexos de la presente acta:

- ✓ Informe de Actividades con Soportes.
- ✓ Documento Soporte DSE451
- ✓ Planilla seguridad social No. 9498306659 mes de enero de 2026
- ✓ Informe se Supervisión

5. **BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO.**

BALANCE ECONOMICO		
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 4.600.000	
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL		
VALOR PAGADO		$ 00
VALOR RECONOCIDO ACTA No 001		$ 2.300.000
VALOR POR EJECUTAR		$ 2.300.000
SUMAS IGUALES	**$ 4.600.000**	**$ 4.600.000**

5. 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 No 1** por valor de **DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.300.000).**

Dado en el Municipio de Barichara Santander, a los Diecinueve (19) días del mes de febrero del año dos mil veintiséis (2026).

POR LA E.S.E,

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

CONTRATISTA,

SALMA GISSETH VILLAMIZAR LAZARO
C.C. N° 1.003.266.323 de San Gil
CONTRATISTA.