E.S.E Centro de Salud TOGÜÍ	E.S.E CENTRO DE SALUD TOGÜÍ NIT. 820.003.435-9		
	SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN		
	APOYO	CONTRATACIÓN PÚBLICA	FORMATO
	Versión 02	F-CP-14	20/08/2024
	ACTA PARCIAL		Página 1 de 1

CONTRATO No.CD-ESECST-029 DE 2026

CIUDAD Y FECHA	Togüí, 11 de Marzo de 2026
ACTA No.	001 FEBRERO 4 2026 - 3 MARZO 2026
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA CONFORMACION DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD 2026 EN TERRITORIO RURAL PARA ACTIVIDADES DE APS, RES. 877/2025 A CARGO DE LA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE TOGÜÍ.
CONTRATISTA y/o REPRESENTANTE LEGAL	NIDIA ESPERANZA MALAGON CELIS
NIT/CC	1013639876
VALOR DEL CONTRATO	$11.000.000
VALOR ADICIÓN 1	$0
VALOR TOTAL ADICIONES	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$11.000.000
DURACIÓN DEL CONTRATO	CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS
FECHA DE INICIO	4/02/2026
FECHA DE TERMINACIÓN	18/07/2026
PRORROGA 1	----
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	8640454358
SUPERVISOR	NIXON DANIEL OLARTE WILCHES

ESTADO FINANCIERO:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$11.000.000	
VALOR ADICION (SI HAY LUGAR A ELLO)	$0	
VALOR TOTAL DE PAGOS		$0
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA		$2.000.000
SALDO A EJECUTAR		$9.000.000
SUMAS IGUALES	**$11.000.000**	**$11.000.000**

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista o interventor, el pago de la presente acta se realizara con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con el que el supervisor y contratista realizan las liquidaciones parciales de acuerdo a la ejecución presentada en los informes

En constancia se firma a los11 días del mes de Marzo del año 2026

NIDIA ESPERANZA MALAGON CELIS
Nombre del Contratista

NIXON DANIEL OLARTE WILCHES
Nombre del Supervisor

ANEXOS:
- **Acta parcial suscrita por el supervisor y contratista**
- **Factura o cuenta de cobro.**
- **Informe de avance y seguimiento de actividades del mes firmado por el contratista y el supervisor.**
- **Soporte de Planilla de Seguridad Social del correspondiente al mes facturado**