ACTA PARCIAL DE PAGO No 001

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 060 DE 2026 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA Y ELICETH RODRIGUEZ VELASQUEZ

CONTRATO No	**060-2026.**
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:	**ELICETH RODRIGUEZ VELASQUEZ**
Nº CÉDULA:	C.C. No. 1.095.935.110 expedida en Girón
DIRECCIÓN:	**Dirección:** Carrera 3 No 3 30 Curiti. **Celular:** 3208594813 **Correo:** nadieesperfecto24@gmail.com
OBJETO:	**"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA PARA LA CONFORMACION Y DESARROLLO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION 696 DE 2025 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL".**
VALOR TOTAL:	**SEIS MILLONES DE PESOS MCTE (6.000.000).**
FECHA DE INICIO:	FEBRERO 03 DE 2026.
FECHA TERMINACION:	MARZO 31 DE 2026.
DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL:	Certificado De Disponibilidad Presupuestal Nº 26-00078 de fecha Dos (02) de Febrero de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.4.5.04.09.01.01 EB Honorarios Operativos
REGISTRO PRESUPUESTAL:	Registro Presupuestal Nº 26-00083 de fecha Tres (03) de Febrero de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.4.5.04.09.01.01 EB Honorarios Operativos.
PERIODO SUPERVISADO:	**DEL TRES (03) DE FEBRERO AL VEINTICHO (28) DE FEBRERO 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, **ELICETH RODRIGUEZ VELASQUEZ**, Contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO 001** del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 060-2026,** 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 **tres (03) de febrero al veintiocho (28) de febrero de 2026, consignándose así en la respectiva Acta de Supervisión 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 001.

Son anexos de la presente acta:

- ✓ Informe de Actividades con Soportes.
- ✓ Documento Soporte DSE508
- ✓ Planilla seguridad social No. 36581454 mes de febrero de 2026
- ✓ Informe se Supervisión

5. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO.

BALANCE ECONOMICO		
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 6.000.000	
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL		
VALOR PAGADO		$ 00
VALOR EJECUTADO POR PAGAR ACTA DE PAGO No 001		$ 3.000.000
VALOR POR EJECUTAR		$ 3.000.000
SUMAS IGUALES	**$ 6.000.000**	**$ 6.000.000**

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 No 001** por valor de **TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000).**

Dado en el Municipio de Barichara Santander, a los Dieciséis (16) días del mes de marzo del año dos mil veintiséis (2026).

POR LA E.S.E,

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

CONTRATISTA,

ELICETH RODRIGUEZ VELASQUEZ
C.C. No. 1.095.935.110 de Girón
CONTRATISTA.