SERVILENGUPÁ S.A. E.S.P. Calidad y Responsabilidad Ambiental para todos	**EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LA PROVINCIA DE LENGUPA – SERVILENGUPA S.A E.S.P**
	ACTA DE PAGO PARCIAL 1

FECHA PRESENTE ACTA	15 de abril de 2026			
CONTRATO / CONVENIO	**No. 04**		**FECHA: 20 DE ENERO 2026**	
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES Y DE LABORATORIO			
CONTRATISTA	CARVAJAL LABORATORIOS IPS SAS			NIT:900152996-7 C.C.
INTERVENTOR / SUPERVISOR	GUILLERMO HERNAN LOPEZ RODRIGUEZ			C.C. 74.346.840
VALOR DEL CONTRATO	$ 8,752,200.00			
ADICIONAL	**No.** 0	**VALOR:**	**FECHA:**	
ADICIONAL	**No.** 0	**VALOR:**	**FECHA:**	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 8,752,200.00			
PLAZO INICIAL	11 MESES 9 DIAS			
PRORROGA	**No.**		**FECHA:**	
PRORROGA	**No.**		**FECHA:**	
PLAZO TOTAL	11 MESES 9 DIAS			
FECHA DE INICIO	21 ENERO DE 2026			
ACTA DE SUSPENSIÓN	**No.**		**FECHA:**	
ACTA DE REINICIACIÓN	**No.**		**FECHA:**	
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2026			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	acta de pago parcial 1			

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RP No: 9 de 20 DE ENERO 2026

En las oficinas de (SERVILENGUPA S.A.ES.P.). se reunieron los señores,(GUILLERMO HERNAN LOPEZ RODRIGUEZ), Gerente de la ESP, (GUILLERMO HERNAN LOPEZ R.), Supervisor Contrato y(CARVAJAL LABORATORIOS IPS SAS), en calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente acta de pago Parcial
En visita al lugar de los trabajos y/o en la entrega de los bienes, servicios y demás, se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes presentados, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales de acuerdo a la(a) planilla(s) de conformidad con la normatividad vigente.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	**DEBE**	**HABER**
Valor del contrato	$ 8,752,200.00	$0
Valor aporte otra Entidad	$0	$0
Amortización del anticipo	$0	$0
Valor a pagar en la presente acta Parcial	$ 0.00	$1,306,200
Valor total actas pagadas	$0	
Saldo a favor del contratista		$7,446,000
Sumas iguales	**$8,752,200**	**$8,752,200**

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:

N° CUENTA: 176369999410	BANCO: BANCO DAVIVIENDA	AHORROS:
		CORRIENTE: *

El informe, las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan la verficaciión de las entregas de la información de la prestación de servcios, los suminstros de bienes y servicios, así mismo, las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

origina firmada — **INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR**

original firmada — **CONTRATISTA**

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ADJUNTAR CUADRO DE CANTIDADES ACTUALIZADAS, INFORME FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, PLANILLAS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (Cuando las condiciones del contrato así lo requieran). Dichos documentos serán archivados en la unidad documental Contratos.

Original: Unidad documental contratos

Copia acta: Oficina de Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor