ACTA DE TERMINACIÓN Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO No.146

FECHA DE LA PRESENTE ACTA	31 DE DICIEMBRE DE 2025			
CONTRATO: SUMINISTRO____; SERVICIOS____; ARRIENDO____; MANTENIMIENTO____; OTRO_____;	N°146	**FECHA**	2 DE ENERD DE 2025	
OBJETO	**SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA**			
CONTRATISTA	KAREN VANESSA ALVAYERO MEJIA	**CEDULA / NIT**	567772	
SUPERVISOR	**ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL**			
VALOR DEL CONTRATO	VALOR INICIAL:	$111.808.000.00		
ADICIONAL Nº____1____	VALOR:	$12.229.000.00	FECHA:	21 DE AGOSTO DE 2025
ADICIONAL Nº____2____	VALOR:	$27.952.000.00	FECHA:	24 DE OCTUBRE DE 2025
VALOR TOTAL CON ADICIONES	VALOR: $ 151.989.000,00			
PLAZO INICIAL	DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2025			
PRORROGA Nº___1____	TIEMPO:	31 DE OCTUBRE	FECHA:	21 DE AGOSTO DE 2025
PRORROGA Nº___2____	TIEMPO:	31 DE DICIEMBRE	FECHA:	24 DE OCTUBRE DE 2025
PLAZO TOTAL CON PRORROGAS	DEL 2 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025			
FECHA DE INICIO	2 DE ENERO DE 2025			
ACTA DE SUSPENSIÓN Nº_____	FECHA:		PLAZO DE SUSPENSIÓN:	
ACTA DE REINICIO Nº_____	FECHA:			
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2025			
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	31 DE DICIEMBRE DE 2025			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DICIEMBRE DE 2025			

En las oficinas de **SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD** se reunieron la señora, **ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL** Supervisora, y la señora **KAREN VANESSA ALVAYERO MEJIA** identificada con cedula No. **567772**, con el fin de suscribir la presente acta. En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones técnicas, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente las obligaciones estipuladas en el contrato; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales de acuerdo a las planillas **N°9496091615 Y 9496376943** los meses de **NOVIEMBRE Y DICIEMBRE** respectivamente de conformidad con la normatividad vigente.

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
VALOR DEL CONTRATO	$ 111.808.000,00	
ADICIONES	$ 40.181.000	
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA		$ 14.228.700,00
VALOR EJECUTADO		$ 132.073.200,00
VALOR A REINTEGRAR AL HOSPITAL		
SALDO SIN EJECUTAR		$ 5.687.100,00
SUMAS IGUALES	$ 151.989.000,00	$ 151.989.000,00

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

Yo **ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL**, en mi condición de Supervisora del contrato de No **146** de 2025, manifiesta haber recibido a entera satisfacción los servicios prestados.

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

Para constancia, se firma en Tunja a los 31 días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL
SUPERVISOR

KAREN VANESSA ALVAYERO MEJIA
CONTRATISTA

JUAN ANDRES MATAMOROS ESPITIA
APOYO A LA SUPERVISION

C.C. Carpeta del contrato

Elaboro: María Alejandra Páez Pinilla, secretaria técnica de subgerencia de servicios de salud

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD