| E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ | | |
|---|---|---|
| SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN | | |
| APOYO | F-GCT-05 | Página 1 de 1 |
| GESTIÓN CONTRACTUAL | Versión 3 | 30/1/2026 |

**ACTA PARCIAL**

ACTA PARCIAL No 1

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA PRESENTE ACTA | 30/04/2026 | | | |
| CONTRATO No. | 097 DE 2026 | | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | 202603061 | | | |
| CONTRATANTE | ESE PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL | | NIT | 820003641-1 |
| CONTRATISTA | NO APLICA | NIT | NO APLICA | |
| | PEDRO ALEJANDRO GRANADOS RAVELO | C.C | 1052392191 | de DUITAMA-BOYACA |
| INTERVENTOR | NO APLICA | | | |
| SUPERVISOR | ANDREA TATIANA GARCIA | | | |
| OBJETO | : PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ENFERMERO JEFE PARA OPERACIÓN DE UN EQUIPO BASICO URBANO , EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE APS-EBS EN LA ESE SAN MIGUEL DE TUTA | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR | $ 6.400.000,00 | | |
| ADICIONAL N°. | $ 0,00 | DE FECHA | N/A |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES | $ 32.000.000,00 | | |
| PLAZO | 5 MESES | | |
| PRORROGA N° | N/A | DE FECHA | NO APLICA |
| PLAZO TOTAL | N/A | | |
| FECHA DE INICIACIÓN | 01/04/2026 | | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° | N/A | | |
| ACTA DE REINICIO N° | N/A | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 31/08/2026 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL | N/A | | |
| PERIODO AUTORIZACIÓN A PAGAR | 01/04/2026 al 30/04/2026 | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | 202603061 | | |

En las instalaciones de la Ese Puesto de Salud San Miguel de Tuta se reunieron: ANDREA TATIANA GARCIA quien actúa en calidad de Supervisor, en representación de la Ese San Miguel y PEDRO ALEJANDRO GRANADOS RAVELO con cedula de ciudadanía Nº 1052392191 expedida en DUITAMA-BOYACA representante legal de NO APLICA con NIT NO APLICA en calidad de CONTRATISTA, para hacer constatar el desarrollo de las actividades contratadas dentro del contrato 097 DE 2026 de la referencia, descritas en los informes presentados por el contratista del periodo comprendido 01/04/2026 al 30/04/2026 en cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato de conformidad con la que se relaciona a continuación.

**CONTROL PAGOS**

| FACTURA O CUENTA DE COBRO | | | | ENTRADA A ALMACEN |
|---|---|---|---|---|
| CUENTA O FACTURA No | FECHA | VALOR | PERIODO FACTURADO | |
| 1 | 30/4/2026 | $ 6.400.000,00 | ABRIL | N/A |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Concepto | Valor ejecutado | Valor contratado |
|---|---|---|
| Valor contratado | - | $ 32.000.000,00 |
| Valor de la presente acta | $ 6.400.000,00 | - |
| Valor acumulado actas parciales | $ 6.400.000,00 | - |
| Saldo para ejecutar | $ 25.600.000,00 | - |
| SUMAS IGUALES | $ 32.000.000,00 | $ 32.000.000,00 |

| CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA | | BANCO | DAVIVIENDA |
|---|---|---|---|
| No Cuenta: | 488426626583 AHORROS | X | CORRIENTE |

*Los cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor 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 las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor*

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

Por lo anteriormente expuesto

**ACUERDAN**

Certificar que se ha dado cumplimiento parcial a las obligaciones del contrato No 097 DE 2026 de conformidad con las actividades especificadas en el informe anexo, recibidas a satisfaccion con los soportes y planillas de aportes a seguridad social, se ordena pago para el ACTA PARCIAL No 1 por valor de: $6400000,0.0

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta en Tuta Boyacá, a los 30/04/2026

ANDREA TATIANA GARCIA
Supervisor
ENFERMERA

PEDRO ALEJANDRO GRANADOS RAVELO
Contratista
1052392191 de DUITAMA-BOYACA

NO APLICA
INTERVENTOR
NO APLICA