| | | | |
|---|---|---|---|
| E.S.E. SAN MIGUEL TUTA | 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 | 30/01/2026 |
| | ACTA PARCIAL | | |

ACTA PARCIAL No 1

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA PRESENTE ACTA | 30/04/2026 | | | |
| CONTRATO No. | 126-2026 | | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA | 202603090 DE 31/03/2026 | | | |
| CONTRATANTE | ESE PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL | | NIT | 820003641-1 |
| CONTRATISTA | - | NIT | - | |
| | LINA MERCEDES FIGUEREDO GÓMEZ | C.C | 24202677 | de TUTA |
| INTERVENTOR | - | | | |
| SUPERVISOR | ANDREA TATIANA GARCIA JERÉZ | | | |
| OBJETO | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO GESTOR COMUNITARIO DE SALUD PARA LA ZONA URBANA DEL PROGRAMA DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD DE MINSALUD, DE LA ESTRATEGIA DE APS EN LA ESE PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR | $ 12.500.000,00 | | |
| ADICIONAL N°. | - | DE FECHA | - |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES | $ 12.500.000,00 | | |
| PLAZO | - | | |
| PRORROGA N° | - | DE FECHA | NO APLICA |
| PLAZO TOTAL | CINCO (5) MESES | | |
| FECHA DE INICIACIÓN | 1/04/2026 | | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° | - | | |
| ACTA DE REINICIO N° | - | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 31/08/2026 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL | **31/8/2026** | | |
| PERIODO AUTORIZACIÓN A PAGAR | 01/04/02026 al 30/04/2026 | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL | 202603090 | | |

En las instalaciones de la Ese Puesto de Salud San Miguel de Tuta se reunieron: ANDREA TATIANA GARCIA JERÉZ quien actúa en calidad de Supervisor, en representación de la Ese San Miguel y LINA MERCEDES FIGUEREDO GÓMEZ con cedula de ciudadanía Nº 24202677 expedida en TUTA representante legal de - con NIT - en calidad de CONTRATISTA, para hacer constatar el desarrollo de las actividades contratadas dentro del contrato 126-2026 de la referencia, descritas en los informes presentados por el contratista del periodo comprendido 01/04/02026 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 | 30/04//2026 | $ 2.500.000,00 | 01/04/2026 al 30/04/2026 | - |
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - |

| Concepto | Valor ejecutado | Valor contratado |
|---|---|---|
| Valor contratado | - | $ 12.500.000,00 |
| Valor de la presente acta | $ 2.500.000,00 | - |
| Valor acumulado actas parciales | $ 2.500.000,00 | - |
| Saldo para ejecutar | $ 7.500.000,00 | - |
| **SUMAS IGUALES** | **$ 10.000.000,00** | **$ 12.500.000,00** |

| CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA | | BANCO | | BANCO AGRARIO DE COLOMBIA | |
|---|---|---|---|---|---|
| No Cuenta: | 4-159-02-01306-2 | AHORROS | X | CORRIENTE | - |

*Las 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 126-2026 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: $2.500.000

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

ANDREA TATIANA GARCIA JERÉZ
**Supervisor**
JEFE DE ENFERMERIA

LINA MERCEDES FIGUEREDO GÓMEZ
**Contratista**
24202677 de TUTA