FORMATO PARA PAGO

CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONASLES N° MC-038 DE 2026
OBJETO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA EN SALUD PUBLICA EN LAS ACCIONES DEL COMPONENTE EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS (TB) EN EL MUNICIPIO DE URIBIA PARA LA VIGENCIA 2026 - DENTRO DEL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA A CARGO DE LA SECRETARIA DE SALUD PARA LA VIGENCIA 2026 EN CUMPLIMIENTO DE LA SENTENCIA T-302 DE 2017 EN EL MUNICIPIO DE URIBIA VIGENCIA 2026**
CONTRATISTA	LEYDY DIANA GOMEZ CAMPO C. C. No 39.462.520 DE VALLEDUPAR CESAR
VALOR	**CUARENTA MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS ($40.507.596**
DURACIÓN	NUEVE (09) MESES Y SEIS (06) DIAS CALENDARIO

FORMA DE PAGO — **MENSUAL**

PAGOS	PERIODICIDAD	VALOR
Primer pago	Al vencimiento de los cinco (7) primeros días de ejecución contractual	Un millón veintisiete mil trescientos sesenta y tres pesos ($ 1.027.363,00) M/L.
Segundo pago	Al vencimiento del mes de abril del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos ($ 4.403.000,00) M/L.
Tercer pago	Al vencimiento del mes de mayo del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos ($ 4.403.000,00) M/L.
Cuarto pago	Al vencimiento del mes de junio del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos ($ 4.403.000,00) M/L.
Quinto pago	Al vencimiento del mes de julio del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos ($ 4.403.000,00) M/L.
Sexto pago	Al vencimiento del mes de agosto del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos ($ 4.403.000,00) M/L.
Séptimo pago	Al vencimiento del mes de septiembre del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos ($ 4.403.000,00) M/L.
Octavo pago	Al vencimiento del mes de octubre del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos ($ 4.403.000,00) M/L.
Noveno pago	Al vencimiento del mes de noviembre del 2026	Cuatro millones cuatrocientos tres mil pesos ($ 4.403.000,00) M/L.
Décimo pago	Vencidos los últimos veintinueve (29) días de ejecución contractual	Cuatro millones doscientos cincuenta y seis mil doscientos treinta y tres pesos ($ 4.256.233,00) M/L.

APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	**CONCEPTO**	**NUM.**	**FECHA**	**RUBRO**	**VALOR**
	CDP	127003	27/01/2026	2.3.2.02.02.009	$ 1.562.240.000
	RP	325009	25/03/2026		$ 40.507.596

FECHA CONTRATO	25 DE MARZO DE 2026
FECHA DE INICIO	25 DE MARZO DE 2026
PERIODO A PAGAR	DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2.026
PAGO A RELIZAR	**PARCIAL No. 02**

ANEXO. – ACTA DE INICIO, INFORME DE SUPERVISIÓN, SEGURIDAD SOCIAL, CERTIFICACION, ACTA PARCIAL 02, CUENTA DE COBRO, INFORME DE ACTIVIDADES

DANNY BLADIMIR DELUQUE CAMPO
Secretario de Salud Municipal
Supervisor

LEYDY DIANA GOMEZ CAMPO
Contratista