SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
CONTRATO 10.06.00.00-21.12-045-2026

ACTA DE PAGO N°001

CONTRATISTA	CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CENDIATRA SAS	
OBJETO:	REALIZAR EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES (INGRESO, PERIÓDICO, EGRESO, ENTRE OTRAS) DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN MATERIA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	
VALOR DEL CONTRATO	($30.000.000) TREINTA MILLONES DE PESOS M.L	
FECHA DEL CONTRATO	25-02-2026	
FECHA DEL ACTA DE INICIO	02-03-2026	
PLAZO:	DIEZ (10) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio sin superar el 31 de diciembre de 2026.	
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	N° 538	FECHA: 26-02-2026
ADICIONES	N/A	
OTROSI	N/A	

En la fecha, se reúnen, GLORIA PATRICIA HINCAPIÉ YEPES, identificada con cédula 43.080.317, Secretaria Administrativa del Municipio de Rionegro, facultada para contratar mediante Decreto 016 del 03 de enero de 2024, y MARGARITA MARÍA GARCÍA CASTAÑO, identificada con cédula 39.454.420, Subsecretaria de Talento Humano en calidad de supervisora; con el fin de elaborar el acta de pago N° 001, de acuerdo con lo establecido en la forma de pago:

El Municipio de Rionegro realizará pagos parciales, previa presentación de informe de ejecución del contratista, cuenta de cobro o factura, debidamente legalizada, verificación del pago de seguridad social y parafiscal e informe de ejecución por parte del supervisor del contrato.

Los pagos se harán mediante transferencia electrónica, previa presentación de la certificación expedida por su revisor fiscal, contador o representante legal, donde conste o se certifique que se encuentra a paz y salvo en el pago de los salarios y los portes relativos al sistema de seguridad social integral de pensión y salud, así como los propios de S.E.N.A, I.C.B.F y cajas de compensación familiar, cuando a ello hubiere lugar.

La transferencia electrónica o consignación para la cancelación de cuentas, la hará la Secretaría de Hacienda del Municipio de Rionegro. El Contratista se obliga a informar a la entidad una cuenta bancaria (corriente o de ahorros) a su nombre, en la cual le serán consignados o transferidos electrónicamente los pagos que el municipio efectúe.

En todo caso, el pago estará sujeto a la planeación financiera de la Secretaría de Hacienda del Municipio de Rionegro, el Supervisor designado solo aprobará el pago de aquellas actividades que sean comprobables y efectivamente soportadas y que en consecuencia hayan sido debidamente ejecutadas por el contratista.

El valor para pagar es de TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE ($369.000), correspondiente a la factura FEC 98788, este pago se realizará con cargo al Compromiso Presupuestal 538 del 25-02-2026, expedido por la Secretaría de Hacienda, afectando el código presupuestal 2.1.2.02.02.009.03.05

CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS

N° DE PAGO	NUMERO DE FACTURA	PAGO PARCIAL	PAGO ANTICIPADO	ANTICIPO	PAGO FINAL	COMPROBANTE DE EGRESO Y FECHA DE PAGO	VALOR	AMORTIZACIÓN PARA LOS CASOS QUE APLIQUE	SALDO
1	FEC 98788	X					$ 369.000	N/A	$ 29.631.000

Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta quienes en ella intervinieron: 15 MAY 2026

GLORIA PATRICIA HINCAPIÉ YEPES
Secretaria Administrativa
CC. 43.080.317

MARGARITA MARÍA GARCÍA CASTAÑO
Subsecretaria de Talento Humano
Supervisora

	NOMBRE /CARGO	FIRMA	FECHA
Proyectó	María Cristina Martínez Martínez – Profesional de Apoyo		13-05-2026
Revisó:	Paula Andrea Franc – Profesional de Apoyo		13-05-2026
Revisó	Sandra Eugenia Ortiz Salazar – Profesional Especializado G03		13-05-2026
*Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

MUNICIPIO DE RIONEGRO

Usuario Ordenó
LMRAMIRE
CE2199

NIT 890907317-2

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2026-2097

Fecha/Estado

Comprobante: 16 : ORDENES DE PAGO — 25/05/2026 **PAGADO**

TIPO PAGO: Pago Parcial Contratación **CONTRATO:** 10.06.00.00-21.12-045-2026

PAGADO A: CENDIATRA ,Id: 800180176

DESCRIPCIÓN: SECRETARIA ADMINISTRATIVA: REALIZAR EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES (INGRESO, PERIÓDICO, EGRESO, ENTRE OTRAS) DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN MATERIA DE GESTIÓN DE LA SEGUIRIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. ACTA DE PAGO 1

Doc. Ref. : FEC98788 Acta Parcial #:1

Vlr Bruto: 369,000.00 **Vlr Deducc.:** 46,863.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** **322,137.00**

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
144	538	1.2.1.0.00	1.4	2.1.2.02.02.009.03.05	Servicios para la comunidad, sociales y personales	$369,000.00

TOTAL: **$369,000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$369,000	$3,690	ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	$369,000	$3,690
RETEICA	0.8	$369,000	$2,952	SERVICIOS GENERALES	4	$369,000	$14,760
ESTAMPILLLAS PROBIENESTAR ADULTO M	3	$369,000	$11,070	ESTAMPILLAS POLITECNICO	0.4	$369,000	$1,476
ESTAMPILLA PRO DEPORTE	2.5	$369,000	$9,225				

TOTAL Deducibles: **$46,863.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

GLORIA PATRICIA HINCAPIE YEPES
SECRETARIA ADMINISTRATIVA

MUNICIPIO DE RIONEGRO

Usuario Pago:
AMLONDON
2097

NIT 890907317-2

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2026-02199

Fecha de Pago: 28-05-2026 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: CENDIATRA ,Id: 800180176

DESCRIPCIÓN: SECRETARIA ADMINISTRATIVA: REALIZAR EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES (INGRESO, PERIÓDICO, EGRESO, ENTRE OTRAS) DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN MATERIA DE GESTIÓN DE LA SEGUIRIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. ACTA DE PAGO 1

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. : FEC98788 Acta Parcial #:1
PGNOR	

Vlr Bruto: 369,000.00 **Vlr Deducc.:** 46,863.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 322,137.00

DETALLE DE LOS BANCOS

Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
10 OCCIDENTE	490826583	TE 27/05/2026	CENDIATRA ,Id: 800180176	$322,137.00
			Total:	**$322,137.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$369,000	$3,690	ESTAMPILLA PROHOSPITAL	1	$369,000	$3,690
RETEICA	0.8	$369,000	$2,952	SERVICIOS GENERALES	4	$369,000	$14,760
ESTAMPILLLAS PROBIENESTAR ADULTO M	3	$369,000	$11,070	ESTAMPILLAS POLITECNICO	0.4	$369,000	$1,476
ESTAMPILLA PRO DEPORTE	2.5	$369,000	$9,225				
TOTAL Deducibles:			**$46,863.00**	**TOTAL no Deducibles:**			**$0.00**