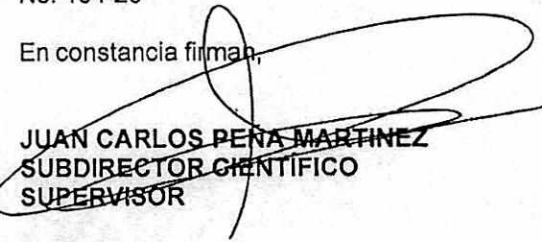
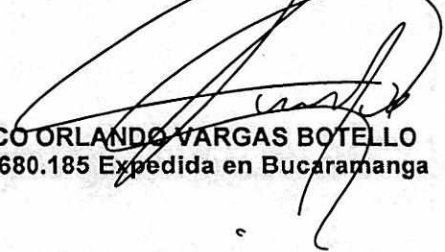


<b>CONTRATISTA:</b>	<b>FRANCISCO ORLANDO VARGAS BOTELLO</b>										
<b>NÚMERO DE CONTRATO:</b>	154-26										
<b>NÚMERO DE C.D.P:</b>	376										
<b>NÚMERO DE R.P:</b>	469										
<b>OBJETO:</b>	"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN NEUROCIRUGIA SEGUN PROGRAMACION ESTABLECIDA, EN LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y CIRUGIA PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN."										
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	DOSCIENTOS OCHENTA MILLONES DE PESOS MCTE (\$280.000.000).										
<b>FORMA DE PAGO:</b>	<p>Se cancelará a EL CONTRATISTA mediante actas parciales mensuales, una vez recibido por el supervisor, todas y cada una de las actividades objeto del contrato. El supervisor expedirá el correspondiente Certificado de entrega y recibo, una vez cumplido el objeto contractual. El contratista, para tramitar el pago, deberá presentar: cuenta de cobro, informe de actividades del periodo en cobro, certificado de entrega y recibo, acta de pago (parcial o final, según aplique), certificado o planilla pagada que acredite el pago de seguridad social, según aplica conforme a las normas vigentes, los demás documentos que por disposición legal o reglamentaria se hiciere necesario presentar. <b>PARAGRAFO:</b> Se realizarán los pagos conforme a los siguientes valores y porcentajes:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>ACTIVIDAD</th> <th>VALOR UNITARIO PARA PAGAR POR CONSULTA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Consulta Externa</td> <td>50% del valor de la consulta.</td> </tr> <tr> <td>Urgencias</td> <td>\$ 1.600.000 c/u</td> </tr> <tr> <td>Cirugía programada</td> <td>60% de los honorarios médicos.</td> </tr> <tr> <td>No quirúrgicas</td> <td>60% del valor del procedimiento.</td> </tr> </tbody> </table>	ACTIVIDAD	VALOR UNITARIO PARA PAGAR POR CONSULTA	Consulta Externa	50% del valor de la consulta.	Urgencias	\$ 1.600.000 c/u	Cirugía programada	60% de los honorarios médicos.	No quirúrgicas	60% del valor del procedimiento.
ACTIVIDAD	VALOR UNITARIO PARA PAGAR POR CONSULTA										
Consulta Externa	50% del valor de la consulta.										
Urgencias	\$ 1.600.000 c/u										
Cirugía programada	60% de los honorarios médicos.										
No quirúrgicas	60% del valor del procedimiento.										
<b>FECHA DE INICIO:</b>	02 DE JUNIO DE 2026										
<b>FECHA DE TERMINACION:</b>	31 DE DICIEMBRE DE 2026										
<b>TIEMPO DE EJECUCION:</b>	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026										

El dos (2) de junio 2026, se reunieron en la E.S.E Hospital Regional Manuela Beltrán, **JUAN CARLOS PEÑA MARTINEZ** en calidad de Supervisor del presente contrato, así como **FRANCISCO ORLANDO VARGAS BOTELLO** mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.098.680.185 Expedida en Bucaramanga, en calidad de contratista, para suscribir el Acta de Inicio del presente contrato de Prestación No. 154-26

En constancia firman,

  
**JUAN CARLOS PEÑA MARTINEZ**  
 SUBDIRECTOR CIENTIFICO  
 SUPERVISOR

  
**FRANCISCO ORLANDO VARGAS BOTELLO**  
 C.C. 1.098.680.185 Expedida en Bucaramanga