

	REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCION SOCIAL E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.	Código: HISJDB-FOR-01
		Versión: 0.1
		Fecha 15/11/2015
		Página

ACTA PARCIAL DE PAGO No 001

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 099 DE 2026 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA Y MARTHA PATRICIA PATIÑO SILVA.

CONTRATO No	099-2026.
CONTRATANTE:	E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.
NIT:	890.202.002-1.
DOMICILIO:	CARRERA 2 No 1-06 /40 BARICHARA SDER.
CONTRATISTA:	MARTHA PATRICIA PATIÑO SILVA
Nº CÉDULA:	C.C. No 1.095.700.921 expedida en Barichara
DIRECCIÓN:	Dirección: CALLE 7 No 5 10 Barichara. Correo: patosilva_23@hotmail.com Celular: 3227492116.
OBJETO:	“CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE APOYO ADMINISTRATIVO EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER”.
VALOR TOTAL:	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$7.500.000).
FECHA DE INICIO:	ABRIL 01 DE 2026.
FECHA TERMINACION:	JUNIO 30 DE 2026.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	Certificado De Disponibilidad Presupuestal N° 26-00169 de fecha Primero (01) de Abril de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.1.2.02.02.008.08 Remuneración Servicios Técnicos.
REGISTRO PRESUPUESTAL:	Registro Presupuestal N° 26-00184 de fecha Primero (01) de Abril de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.1.2.02.02.008.08 Remuneración Servicios Técnicos.
PERIODO SUPERVISADO:	DEL PRIMERO (01) DE ABRIL AL TREINTA (30) DE ABRIL DE 2026.
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % FISICO:	33.33%
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % PRESUPUESTAL:	33.33%

En la E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, nos reunimos HENRY GÓMEZ PEREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.488.220 expedida en Bucaramanga en calidad de Representante y SUPERVISOR y por la otra parte, MARTHA PATRICIA PATIÑO SILVA, Contratista, con el fin de suscribir la presente ACTA DE PAGO No 001 del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 099-2026, previa las siguientes consideraciones:

1. Que el contrato identificado anteriormente, se estableció comb forma de **pago pagos parciales**, previo cumplimiento y presentación de factura de cobro correspondiente, soportes de pago de seguridad social y parafiscales si a ello hubiere lugar y certificación de cumplimiento expedida por la supervisión del contrato y la entrega de toda la documentación requerida por el supervisor para la Liquidación del Convenio.
2. Que la supervisión del contrato considera ejecutadas las actividades contratadas para el periodo del **primero (01) de ABRIL al Treinta (30) de ABRIL de 2026**, consignándose así en la respectiva Acta de Supervisión No. 001

BARICHARA- SANTANDER.

CARRERA 2 N 1 – 0 6/40

CELULAR 3176689853

Correo: administracion@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co

	<p style="text-align: center;">REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO SALUD Y DE LA PROTECCION SOCIAL E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.</p>	Código: HISJDB-FOR-01
		Versión: 0.1
		Fecha 15/11/2015
		Página

3. Que se reitera que previa a la suscripción de la presente acta se realizó informe de supervisión donde se puede evidenciar el cumplimiento de las actividades contratadas por **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER** y además se constató sobre el cumplimiento del pago de seguridad social y aportes parafiscales, por el tiempo de ejecución del contrato, a que le corresponde al contratista de acuerdo a la naturaleza de la persona contratante.

4. Que se considera surtidos todos los trámites de ejecución del contrato para autorizar el Pago No 001.

Son anexos de la presente acta:

- ✓ Informe de Actividades con Soportes.
- ✓ Documento Soporte DSE585
- ✓ Planilla seguridad social No. 36950944 mes de ABRIL de 2026
- ✓ Informe se Supervisión

5. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO.

BALANCE ECONOMICO		
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 7.500.000	
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL		
VALOR PAGADO		\$ 00
VALOR RECONOCIDO POR PAGAR ACTA No 001		\$ 2.500.000
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR		\$ 5.000.000
SUMAS IGUALES	\$ 7.500.000	\$ 7.500.000

5. PAGO A AUTORIZAR:


ES VIABLE EFECTUARSE EL PAGO POR VALOR DE:	Conforme a lo anterior, se evidencia que el contratista cumplió con el objeto contractual y en consecuencia se viabiliza el PAGO No 001 por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$2.500.000) .
---	---

Dado en el Municipio de Barichara Santander, a los seis (06) días del mes de mayo del año dos mil veintiséis (2026).

POR LA E.S.E,


HENRY GÓMEZ PÉREZ.
 GERENTE.
 E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE BARICHARA.

CONTRATISTA,


MARTHA PATRICIA PATIÑO SILVA
 C.C. N° 1.095.700.921 de Barichara
 CONTRATISTA.