Hospital San Rafael
Oiba Santander

ACTA DE PAGO Nº 01 DE 2025

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 157-2025 SUSCRITO ENTRE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA Y UNION TEMPORAL ADECUACIONES HOSPITAL SAN RAFAEL 2025GOMEZ

CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	GENNY PATRICIA RIOS MARTINEZ
CONTRATISTA	UNION TEMPORAL ADECUACIONES HOSPITAL SAN RAFAEL 2025
NIT O CEDULA	901.991.154-5
SUPERVISOR DEL CONTRATO	GENNY PATRICIA RIOS MARTINEZ
OBJETO DEL CONTRATO	ADECUACIÓN MENOR DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA DEPARTAMENTO DE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN NO 1984 DE 2024, EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.
VALOR DEL CONTRATO	TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES CIENTO CINCO PESOS M/CTE ($332.698.105)
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (04) MESES
OTROSI	N/A
FECHA DE INICIACION	VEINTINUEVE (29) DE SEPTIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACION	VEINTINUEVE (29) ENERO DE 2026
LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO	OIBA SANTANDER

En Oiba, Santander a los 14 días del mes de enero del 2026, se reunieron en las instalaciones de la ESE Hospital San Rafael de Oiba, la doctora **GENNY PATRICIA RIOS MARTINEZ**, en calidad de representante legal de la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA y por otra parte UNION TEMPORAL ADECUACIONES HOSPITAL SAN RAFAEL 2025 en calidad de contratista, con el fin de firmar la presenta acta de pago Nº **01**

CONSIDERANDO

1. Que la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA suscribió contrato de la referencia, del cual se debe realizar el primer pago parcial de acuerdo con las cláusulas contractuales ya que los servicios se han recibido a satisfacción por el supervisor del contrato.

Hospital San Rafael
Oiba Santander

2. Que a la fecha y estando dentro del término legal es procedente ordenar el **Primer Pago** parcial del contrato de prestación de servicios N° 157-2025.

ACUERDAN

PRIMERO. Fijar como fecha para la firma del primer pago parcial el día 14 de enero del 2026 de acuerdo al siguiente detalle.

DESCRIPCION	VALOR DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR
VALOR INICIAL	$332.698.105		
PAGO PARCIAL 1		$ 255,916,498.0	
CUENTAS POR COBRAR			$ 76,781,606.0

SEGUNDO. El valor por pagar de la presente acta corresponde a la suma de **DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECISÉIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($ 255,916,498.00).**

En constancia se suscribe por quienes intervienen:

ZAIRA YANET FUENTES RIVERA
Contratista

GENNY PATRICIA RIOS MARTINEZ
GERENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL - OIBA
NIT 890.203.563-6

ORDEN DE PAGO
OBL2025885
VIGENCIA 2025

Conforme al RP: **RP2025332**
Paguese a: UNION TEMPORAL ADECUACIONES HOSPITAL SAN RAFAEL 2025
C.C ó NIT: 901991154
Fecha: 31/12/2025
Concepto: CXP: ADECUACIÓN MENOR DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA DEPARTAMENTO DE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN No 1984 DE 2024, EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Con cargo en los siguientes rubros:

CUENTA	NOMBRE	FUENTE	PRESUPUESTO	DEBITO	CREDITO
2.3.2.02.02.008.001	Servicios de Mantenimiento y Reparación	02 OTRAS TRASNFERENCIAS	332.698.105,00	0,00	0,00
249090	OTRAS CUENTAS POR PAGAR		0,00	0,00	332.691.105,00
511115	MANTENIMIENTO		0,00	332.691.105,00	0,00

TOTAL CONSTITUCIÓN **332.698.105,00**

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCO PESOS MCTE

Para constancia se expide y firma en Oiba - Santander el 31/12/2025 Vence el 31 de Diciembre de 2025.

GENNY PATRICIA RIOS MARTINEZ
Gerente

CLAUDIA YANETH GAMBOA ARDILA
Jefe Administrativa y Financiera

Elaborado por: CLAUDIA YANETH GAMBOA ARDILA

VALOR DE LA FACTURA		$ 255.916.498
TRIBUTOS MUNICIPALES	**%**	**VALOR DESCUENTO**
PRO ANCIANO	4%	$ 10.236.659,92
PRO DEPORTE	2%	$ 5.118.329,96
PRO CULTURA	2%	$ 5.118.329,96
FONDO DE SEGURIDAD	5%	$ 12.795.824,90
RETENCION EEN LA FUENTE	2%	$ 5.118.329,96
RETE ICA 7*1000		
TOTAL DESCUENTOS		$ 38.387.474,70
VALOR A PAGAR		$ 217.529.023,30

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL - OIBA
NIT 890.203.563-6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° CDP2026061

"SEGÚN ACUERDO N° 19 DE 11 DE DICIEMBRE DE 2025, POR LO CUAL SE FIJA EL PRESUPUESTO GENERAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA, PARA LA VIGENCIA FISCAL DEL AÑO 2026 Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES."

Fecha: 06/02/2026

Concepto: ACTA DE PARCIAL CUENTAS POR PAGAR 2025 CONTRATO 157-2025: ADECUACIÓN MENOR DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA DEPARTAMENTO DE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN No 1984 DE 2024, EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Con cargo en los siguientes rubros:

RUBRO	NOMBRE	FUENTE	VALOR
CXP.2.3.2.02.02.008.001.99	CXP Servicios de Mantenimiento y Reparación	02 OTRAS TRASNFERENCIAS -APORT	255.916.498,00
		IMPORTE TOTAL	**255.916.498,00**

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECISÉIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MCTE

Para constancia se expide y firma en Oiba - Santander el 06/02/2026 Vence el 31 de Diciembre de 2026.

GENNY PATRICIA RIOS MARTINEZ
Gerente

CLAUDIA YANETH GAMBOA ARDILA
Jefe Administrativa y Financiera

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL - OIBA
NIT 890.203.563-6

REGISTRO PRESUPUESTAL O COMPROMISO
RP2026062
VIGENCIA 2026

Conforme al Certificado No. CDP2026061

Fecha: 06/02/2026

Tercero: UNION TEMPORAL ADECUACIONES HOSPITAL SAN RAFAEL 2025

C.C ó Nit: 901991154

Concepto: ACTA DE PARCIAL CUENTAS POR PAGAR 2025 CONTRATO 157-2025: ADECUACIÓN MENOR DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA DEPARTAMENTO DE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN No 1984 DE 2024, EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Con cargo en los siguientes rubros:

RUBRO	NOMBRE	FUENTE	VALOR
CXP.2.3.2.02.02.008.00 1.99	CXP Servicios de Mantenimiento y Reparación	02 OTRAS TRASNFERENCIAS -	255.916.498,00

IMPORTE TOTAL **255.916.498,00**

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECISÉIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MCTE

Para constancia se expide y firma en Oiba - Santander el 06/02/2026 Vence el 31 de Diciembre de 2026.

GENNY PATRICIA RIOS MARTINEZ
Gerente

CLAUDIA YANETH GAMBOA ARDILA
Jefe Administrativa y Financiera

Elaborado por: CLAUDIA YANETH GAMBOA ARDILA

Página 1 de 1

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL - OIBA
NIT 890.203.563-6

ORDEN DE PAGO
OBL2026022
VIGENCIA 2026

Conforme al RP: **RP2026062**
Paguese a: UNION TEMPORAL ADECUACIONES HOSPITAL SAN RAFAEL 2025
C.C ó NIT: 901991154
Fecha: 06/02/2026
Concepto: ACTA DE PARCIAL CUENTAS POR PAGAR 2025 CONTRATO 157-2025: ADECUACIÓN MENOR DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA DEPARTAMENTO DE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN No 1984 DE 2024, EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Con cargo en los siguientes rubros:

CUENTA	NOMBRE	FUENTE	PRESUPUESTO	DEBITO	CREDITO
CXP.2.3.2.02.02.008.001.99	CXP Servicios de Mantenimiento y Reparación	02 OTRAS TRASNFERENCIAS	255.916.498,00	0,00	0,00

TOTAL CONSTITUCIÓN **255.916.498,00**

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECISÉIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MCTE

Para constancia se expide y firma en Oiba - Santander el 06/02/2026 Vence el 31 de Diciembre de 2026.

GENNY PATRICIA RIOS MARTINEZ
Gerente

CLAUDIA YANETH GAMBOA ARDILA
Jefe Administrativa y Financiera

Elaborado por: CLAUDIA YANETH GAMBOA ARDILA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESE HOSPITAL SAN RAFAEL - OIBA
NIT 890.203.563-6

COMPROBANTE DE EGRESO Nº PAG20260206004

Conforme a la Obligación: **OBL2026022**
Fecha: 06/02/2026
Pagado a: UNION TEMPORAL ADECUACIONES HOSPITAL SAN RAFAEL 2025
C.C ó NIT: 901991154
Cheque: TRANSFERENCIA
Concepto: ACTA DE PARCIAL CUENTAS POR PAGAR 2025 CONTRATO 157-2025: ADECUACIÓN MENOR DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE OIBA DEPARTAMENTO DE SANTANDER, DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN No 1984 DE 2024, EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Con cargo en los siguientes rubros:

CUENTA	NOMBRE	FUENTE	PRESUPUESTO	DEBITO	CREDITO
CXP.2.3.2.02.02.008.001.99	CXP Servicios de Mantenimiento y Reparación	02 OTRAS TRASNFERENCIAS -/	255.916.498,00	0,00	0,00
249090	OTRAS CUENTAS POR PAGAR			255.916.498,00	0,00
243626001	Retencion por Contratos de construcción y urbanización.			0,00	5.118.329,96
24072203	ESTAMPILLA POR ANCIANO			0,00	10.236.659,92
24072204	ESTAMPILLA PRO CULTURA			0,00	5.118.329,96
24072201	PRO-DEPORTE			0,00	5.118.329,96
24072202	FONDO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA			0,00	12.795.824,90
111006004014	Cta 049000042496 OBRA			0,00	217.529.023,30

Elaboraró	Aprobó

FIRMA BENEFICIARIO
CC O NIT: 901991154

CERTIFICACIÒN DE PAGO

Cheque:	
Banco:	Cta 049000042496 OBRA
Cta. Contable:	111006004014
Fecha:	06/02/2026
NETO A PAGAR:	**217.529.023,30**

SON: DOSCIENTOS DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL VEINTITRÉS PESOS 0,30 MCTE

Elaborado por: CLAUDIA YANETH GAMBOA ARDILA

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Pago a Proveedores enviado a otro banco

Número de Aprobación: 416175422

Fecha y Hora de la transacción: 6 de Febrero, 2026 - 5:36.PM

Valor

$ 217,529,023.30

Origen

Ese Hospital San Rafael De Oiba

Nit: 890203563-6

Banco Davivienda

Cuenta De Ahorros | 550049000042496

Destino

Union Temporal Adecuaciones Hospital San Rafael

Nit: 901991154-5

Banco Bogota

Cuentas Otros Bancos | 203925813

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO