ACTA PARCIAL DE PAGO No 002

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 149 DE 2026 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA Y HELBERT EDISON FUENTES RAMIREZ.

CONTRATO No	**149-2026.**
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:	**HELBERT EDISON FUENTES RAMIREZ.**
N° CÉDULA:	C.C. No 19.420.368 expedida en Bogotá D.C.
DIRECCIÓN:	**Dirección: CARRERA 9 No 11-26 SAN GIL.** **Celular. 3197995357** **Correo:** saludempresarialsangil@gmail.com
OBJETO:	**"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA".**
VALOR TOTAL:	**VEINTIUN MILLONES DE PESOS MCTE ($21.000.000).**
FECHA DE INICIO:	*JULIO 01 DE 2026.*
FECHA TERMINACION:	*SEPTIEMBRE 30 DE 2026.*
DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL:	*Certificado De Disponibilidad Presupuestal N° 26-00279 de fecha Treinta (30) de Junio de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.4.5.04.09.01.01 Honorarios.*
REGISTRO PRESUPUESTAL:	*Registro Presupuestal N°. 26-00345 de fecha Primero (01) de Julio de 2026 Rubro Presupuestal N° 2.4.5.04.09.01.01 Honorarios.*
PERIODO SUPERVISADO:	**DEL PRIMERO (01) DE AGOSTO AL TREINTA Y UNO (31) DE AGOSTO DE 2026.**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % FISICO:	**29.76%**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % PRESUPUESTAL:	**29.76%**

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, **HELBERT EDISON FUENTES RAMIREZ**, Contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO 002** del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 149-2026,** previa las siguientes consideraciones:

1. Que el contrato identificado anteriormente, se estableció como 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 agosto al treinta y uno (31) de agosto de 2026, consignándose así en la respectiva Acta de Supervisión 002.**

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 002.

Son anexos de la presente acta:

- ✓ Informe de Actividades con Soportes.
- ✓ Documento Soporte DSE693
- ✓ Planilla seguridad social No. 38090614 mes de agosto de 2026.
- ✓ Informe se Supervisión

5. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO.

BALANCE ECONOMICO		
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 21.000.000	
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL		
VALOR PAGADO ACTA DE PAGO No 001		$ 3.750.000
VALOR EJECUTADO POR PAGAR ACTA DE PAGO No 002		$ 2.500.000
VALOR POR EJECUTAR		$ 14.750.000
SUMAS IGUALES	**$ 21.000.000**	**$ 21.000.000**

6. 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 002** por valor de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 2.500.000).**

Dado en el Municipio de Barichara Santander, a los treinta y un (31) días del mes de agosto del año dos mil veintiséis (2026).

POR LA E.S.E,

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

CONTRATISTA,

HELBERT EDISON FUENTES RAMIREZ.
C.C. No. 19.420.368 de Bogotá D.C.
CONTRATISTA.