ACTA DE PAGO No 005-FINAL

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 114 DE 2026 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA Y OLGA LETICIA MEDINA REMOLINA.

CONTRATO No	**114-2026.**
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:	**OLGA LETICIA MEDINA REMOLINA.**
Nº CÉDULA:	C.C. No 63.488.380 de Bucaramanga.
DIRECCIÓN:	**Dirección: Carrera 18 No 18-29 San Gil.** **Correo: olety1@hotmail.com** **Celular: 3176592050**
OBJETO:	**"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA AUDITORÍA, RADICACIÓN DE FACTURACIÓN EN PLATAFORMAS, APOYO EN CONCILIACIÓN DE CARTERA Y GLOSAS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA".**
VALOR TOTAL:	**VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE ($20.000.000).**
FECHA DE INICIO:	ABRIL 06 DE 2026.
FECHA TERMINACION:	AGOSTO 30 DE 2026.
DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL:	Certificado De Disponibilidad Presupuestal Nº 26-00185 de fecha Primero (01) de Abril de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.1.2.02.02.008.03 Honorarios Administrativos. .
REGISTRO PRESUPUESTAL:	Registro Presupuestal Nº 26-00200 de fecha Seis (06) de Abril de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.1.2.02.02.008.03 Honorarios Administrativos.
PERIODO SUPERVISADO:	**DEL PRIMERO (01) DE AGOSTO AL TREINTA (30) DE AGOSTO DE 2026.**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % FISICO:	**100%**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % PRESUPUESTAL:	**100%**

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, **OLGA LETICIA MEDINA REMOLINA**, Contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO 005-FINAL** del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 114-2026,** 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 **Primero (01) de AGOSTO al treinta (30) de AGOSTO de 2026, consignándose así en la respectiva Acta de Supervisión 005-FINAL.**

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 005-FINAL.

Son anexos de la presente acta:

- ✓ Informe de Actividades con Soportes.
- ✓ Documento Soporte DSE 697
- ✓ Planilla seguridad social No. 93981723 mes de AGOSTO de 2026
- ✓ Informe se Supervisión

5. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO.

BALANCE ECONOMICO		
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 20.000.000	
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL		
VALOR PAGADO ACTA DE PAGO No 001		$ 4.000.000
VALOR PAGADO ACTA DE PAGO No 002		$ 4.000.000
VALOR PAGADO ACTA DE PAGO No 003		$ 4.000.000
VALOR PAGADO ACTA DE PAGO No 004		$ 4.000.000
VALOR EJECUTADO POR PAGAR ACTA DE PAGO No 005-FINAL		$ 4.000.000
VALOR POR EJECUTAR		$ 00
SUMAS IGUALES	**$ 20.000.000**	**$ 20.000.000**

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 005-FINAL** por valor de **CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($4.000.000).**

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 GOMEZ PEREZ.
GERENTE.
E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE BARICHARA.

CONTRATISTA,

OLGA LETICIA MEDINA REMOLINA.
C.C. No. 63.488.380 de Bucaramanga
CONTRATISTA.