ACTA PARCIAL DE PAGO No 007

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.025-2026, SUSCRITO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER Y FERNANDO TREJOS GALVIS

CONTRATO No	**025-2026.**
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:	**FERNANDO TREJOS GALVIS.**
CEDULA Nº:	C.C. No. 91.474.601 de Bucaramanga.
DIRECCIÓN:	CENTRO COMERCIAL SAN GIL PLAZA. Tel. 3204442024 – 7237548 Email:trejosgalvis@yahoo.com
OBJETO:	**CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROCESAMIENTO, LECTURA Y REPORTE DE LAS CITOLOGÍAS CÉRVICO-VAGINAL PARA LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER.**
VALOR TOTAL:	**CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($5.000.000).**
FECHA DE INICIO:	**ENERO 13 DE 2026**
FECHA TERMINACION:	**DICIEMBRE 30 DE 2026.**
DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL:	*Certificado De Disponibilidad Presupuestal Nº 26-00026 de fecha Enero 12 de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.4.5.04.09.02 Lectura de Citologías.*
REGISTRO PRESUPUESTAL:	*Registro Presupuestal Nº 26-00026 de fecha Enero 13 de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.4.5.04.09,02 Lectura de Citologías*
PERIODO SUPERVISADO:	**DEL PRIMERO (01) DE JULIO AL TREINTA Y UNO (31) DE JULIO DE 2026**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % FISICO:	**53.1%**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % PRESUPUESTAL:	**53.1%**

En la **E.S.E. HOSPITAL** INTEGRADO **SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, HENRY GÓMEZ PÉREZ, GERENTE** de la E.S.E. en su calidad de **SUPERVISOR** del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 025-2026** suscrito entre la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER** y **FERNANDO TREJOS GALVIS**, Contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO PARCIAL No 007** del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 025-2026,** previa las siguientes consideraciones:

01. Que el contrato identificado anteriormente, se estableció como forma de pago en ***varios pagos parciales el cual resulte de la presentación de los servicios,*** 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.

02. Que la supervisión del contrato considera ejecutadas las actividades contratadas para el periodo del **Primero (01) de JULIO al treinta y uno (31) de JULIO de 2026, consignándose así en la respectiva Acta de Supervisión parcial No 007.**

03. 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.

04. Que se considera surtidos todos los trámites de ejecución del contrato para autorizar el Pago parcial No 007.

Son anexos de la presente acta:

- ✓ Informe de Actividades.
- ✓ Factura electrónica 10773
- ✓ Planilla seguridad social No.38143477 mes de JULIO de 2026.
- ✓ Informe se Supervisión

05. BALANCE ECONÓMICO

BALANCE ECONOMICO		
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 5.000.000	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$00	
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 001	$00	$ 210.000
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 002	$00	$ 420.000
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 003	$00	$ 465.000
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 004	$00	$ 420.000
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 005	$00	$ 435.000
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 006	$00	$ 405.000
VALOR RECONOCIDO POR PAGAR ACTA PARCIAL No. 007	$00	$ 300.000
VALOR POR EJECUTAR	$00	$ 2.345.000
SUMAS IGUALES	**$ 5.000.000**	**$ 5.000.000**

06. 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 PARCIAL No 007** por valor de **TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 300.000).**

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 – SUPERVISOR
E.S.E. Hospital integrado San Juan de Dios
Barichara-Santander

CONTRATISTA,

FERNANDO TREJOS GALVIS
C.C. N° 91.474.601 De Bucaramanga