ACTA DE PAGO No 003- FINAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 140-2026, SUSCRITO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER Y DORA DEL CAMEN SANCHEZ RODRIGUEZ.

CONTRATO No	**140-2026.**
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:	**DORA DEL CARMEN SANCHEZ RODRIGUEZ.**
Nº CÉDULA:	C.C. No. 63.551.538 DE BUCARAMANGA.
DIRECCIÓN:	**Dirección: Calle 1 A BIS 6-17 CA Piedecuesta.** **CEL. 3102285102.** **Email** doraiso9000@hotmail.com
OBJETO:	**"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES AL AREA DE CONTROL INTERNO EN LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO, AUDITORIAS, EVALUACIÓN DE LOS DIFERENTES PROCESOS, PROCEDIMIENTOS – IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA".**
VALOR TOTAL:	**NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE ($9.000.000).**
FECHA DE INICIO:	JUNIO 03 DE 2026.
FECHA TERMINACION:	AGOSTO 31 DE 2026.
DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL:	*Certificado De Disponibilidad Presupuestal Nº 26-00251 de fecha Dos (02) de Junio de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.1.2.02.02.008.03 Honorarios Administrativos.*
REGISTRO PRESUPUESTAL:	*Registro Presupuestal Nº 26-00291 de fecha Tres (03) de Junio de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.1.2.02.02.008.03 Honorarios Administrativos.*
PERIODO SUPERVISADO:	**DEL PRIMERO (01) DE AGOSTO AL TREINTA Y UNO (31) 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, **DORA DEL CARMEN SANCHEZ RODRIGUEZ**, Contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO 003- FINAL** del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 140-2026,** 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 003- 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 003- FINAL.

Son anexos de la presente acta:

- ✓ Informe de Actividades con Soportes.
- ✓ Documento Soporte
- ✓ Planilla seguridad social No. 6028054106 mes de AGOSTO de 2026.
- ✓ Informe se Supervisión

5. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO.

BALANCE ECONOMICO		
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 9.000.000	
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL		
VALOR PAGADO ACTA DE PAGO No 001		$ 3.000.000
VALOR PAGADO ACTA DE PAGO No 002		$ 3.000.000
VALOR EJECUTADO POR PAGAR ACTA DE PAGO No 003- FINAL		$ 3.000.000
VALOR POR EJECUTAR		$ 00
SUMAS IGUALES	**$ 9.000.000**	**$ 9.000.000**

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 003- FINAL** por valor de **TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($ 3.000.000).**

Dado en el Municipio de Barichara Santander, a los siete (07) días del mes de septiembre del año dos mil veintiséis (2026).

POR LA E.S.E,

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

CONTRATISTA,

DORA DEL CARMEN SANCHEZ RODRIGUEZ
C.C. No. 63.551.538 de Bucaramanga.
CONTRATISTA.