ACTA DE PAGO No. 04			
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
CONTRATO No. Y FECHA:	070 – 2026 FECHA: FEBRERO 19 DE 2026		
CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE MOGOTES, SANTANDER**		
CONTRATISTA:	COLEGIO FUNDACIÓN MARILLAC R/L. SOR. CELINA MOTTA SANCHEZ		
IDENTIFICACION: C.C. o NIT	804.007.335-0 C.C. 28.381.176 DE SAN JOAQUIN		
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL CON UN ENFOQUE DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD (RBC) A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES MOGOTANOS CON DISCAPACIDAD".		
VALOR INICIAL:	VEINTITRÉS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS ($23.987.600) MCTE		
ANTICIPO INICIAL:	N/A		
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	N/A		
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO: SIETE (07) MESES.	**FECHA DE INICIO:** 23-02-2026	**FECHA DE TERMINACION:** 22-09-2026	
SUSPENSION DEL CONTRATO:	**FECHA DE SUSPENSION:** dd / mm / aaaa **ACTA No.**	**FECHA DE REINICIO:** dd / mm / aaaa **ACTA No.**	
PLAZO ADICIONAL AL CONTRATO: (02) meses	**DURACION ADICIONAL 1 AL CONTRATO**		
	FECHA DE INICIO: 23/09/2026	**FECHA DE TERMINACION: 22/11/2026**	
VALOR ADICIONAL:	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE ($6.853.600)		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	TREINTA MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS ($30.841.200)		
ANTICIPO ADICIONAL:	N/A		
AMORTIZACION ANTICIPO ADICIONAL:	N/A		
APROPIACION PRESUPUESTAL INICIAL		**APROPIACION PRESUPUESTAL ADICIONAL**	
CDP: 26 – 00108 **FECHA:** 10/02/2026	**RP:** 26 – 00150 **FECHA:** 19/02/2026	**CDP:** 26 – 00491 **FECHA:** 16/09/2026	**RP:** 26 – 01000 **FECHA:** 21/09/2026
RUBRO: 2.3.2.02.02.009.41040200		**RUBRO:** 2.3.2.02.02.009.41040200	
DENOMINACION: servicio de atención integral a población en condición de discapacidad.		**DENOMINACION:** Servicio de atención integral a población en condición de discapacidad.	
FUENTE: SGP – Propósito General Libre destinación Municipios de 4,5 y 6.		**FUENTE:** R.B SGP – Propósito General Libre destinación Municipios de 4,5 y 6.	

GARANTÍAS	
Número	N/A
Compañía	N/A
Fecha de Expedición	N/A
Fecha de Aprobación	N/A
	Descripción de los amparos
Clase de amparo	N/A

	Vigencia	
	Desde	**Hasta**
	N/A	N/A
	Suficiencia	
	N/A	

NOMBRE INTERVENTOR Y CONTRATO:	N/A	
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR:	N/A	
CONTRATO EN CESION:	**SI ___ NO ___**	
SUPERVISOR(A):	MARIA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE SECRETARIA DE SALUD	
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE SALUD	
VALOR A PAGAR	DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIEN PESOS ($2.570.100,00) M/CTE	
PERIODO DE PAGO:	**DESDE:** 23/05/2026	**DESDE:** 22/06/2026

En Mogotes – Santander, a los seis días del mes de octubre de 2026, se reunieron: LEIDY JOHANA ALMEIDA BALCARCEL, Alcaldesa Municipal; MARIA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE secretaria de Salud, en calidad de supervisora del contrato de prestación de servicios No. 070 de 2026 y el COLEGIO FUNDACIÓN MARILLAC con NIT No 804.007.335-0 representada legalmente por SOR. CELINA MOTTA SANCHEZ, Identificada con cedula de ciudadanía No. 28.381.176 de San Joaquín - Santander, en calidad de contratista, con el fin de suscribir la presente ACTA DE PAGO parcial, teniendo en cuenta las siguientes:

CONSIDERACIONES:

1. Que, según informe de actividades y de supervisión No.04 se ha dado el cumplimiento a las *acciones por parte del contratista de acuerdo al objeto* "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL CON UN ENFOQUE DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD (RBC) A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES MOGOTANOS CON DISCAPACIDAD"

2. Que, se dio cumplimiento a la **RELACIÓN DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES, CANTIDADES Y VALORES UNITARIOS,** de conformidad al acta de recibo a satisfacción o supervisión que reposa en el presente contrato.

3. Que, existe disponibilidad y registro presupuestal que hacen parte del presente proceso expedidos por la Secretaría de Hacienda Municipal para sufragar el valor del presente contrato.

4. Que, la/el contratista anexa copia del pago de seguridad social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) correspondiente al mes de junio de 2025.

5. Que, el contrato fue objeto de modificación contractual mediante la suscripción de adicional y prorroga 01, adicionando en valor SEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE ($6.853.600) y prorrogando en tiempo por dos (02) meses.

Que, de conformidad con lo anterior, las partes,

ACORDAMOS:

PRIMERO: REALIZAR EL PAGO No. 04 por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIEN PESOS M/CTE $2.570.100,00), conforme a la cláusula tercera del contrato de prestación de servicios No. 070 del 2026 al contratista COLEGIO FUNDACIÓN MARILLAC.

SEGUNDO: El balance financiero del presente contrato es el siguiente:

Valor inicial	**$23.987.600**	
Valor adición	**$6.853.600**	
Valor acta de pago No. 01		**$2.570.100**
Valor acta de pago No. 02		**$2.570.100**
Valor acta de pago No. 03		**$2.570.100**
Valor acta de pago No. 04		**$2.570.100**
Saldo por ejecutar		**$13.707.200**
Sumas iguales	**$30.841.200**	**$30.841.200**

TERCERO: Autorícese el valor a cancelar por la suma de DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL CIEN PESOS M/CTE $2.570.100, el cual se podrá ser cobrado por el contratista ante la Secretaría de Hacienda o quien haga sus veces, anexando los documentos establecidos para este trámite y que son de su conocimiento, así mismo se somete al turno en el pago.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los seis días del mes de octubre del año dos mil veintiséis.

POR EL MUNICIPIO,

LEIDY JOHANA ALMEIDA BALCARCEL.
Alcaldesa Municipal.
Ordenadora del Gasto

MARÍA CAMILA ARCINIEGAS MORANTE.
Secretaria de Salud Municipal.
Supervisora

POR EL CONTRATISTA,

Sor Celina Motta. Sanchez
SOR. CELINA MOTTA SANCHEZ
C.C. 28.381.176 de San Joaquín
RL. COLEGIO FUNDACION MARILLAC
NIT. 804.007.335-0.

	Nombre funcionario / Contratista	Cargo / No. de contrato	Firma
Brindó apoyo en la proyección	Ginna Vanessa Galán Gómez	Tec. Administrativo	