| E.S.E Hospital San Vicente de Paúl<br>APOYO | E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA<br>SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD<br>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN<br>FORMATO ACTA DE PAGO FINAL | NIT: 891855209-4<br>MA-GC-F-012<br>Versión: 1<br>Fecha Aprobación: 24/01/2025<br>Pag 1 de 2 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| NUMERO PRESENTE ACTA | 01 | FECHA PRESENTE ACTA | 01 DE JUNIO DE 2026 |
| CONTRATO / CONVENIO No. | 122 | | De fecha: 29 DE ENERO DE 2026 |
| CONTRATISTA | CRISTOFFER SNNEYDER BECERRA CAMARGO | | NIT/CC: 1.053.612.799 |
| OBJETO | "CONTRATAR EL APOYO LOGISTICO PARA LA AGESTIÓN, DIVULGACIÓN Y TRANSMISIÓN EN VIVO DE LA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2025 DE LA E.S.E- HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL" | | |
| SUPERVISOR / INTERVENTOR | ZULY JOHANA PACHECO ROBLES | | C.C: 40.049.859 |
| APOYO A LA SUPERVISION | GLORIA ESTHER AGUDELO TORRES | | C.C.23.554.641 |
| VALOR DEL CONTRATO (Letras y Número) | SEIS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($6.065,073) | | |
| N° Y FECHA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 65 DEL 14 DE ENERO DE 2026 | N° Y FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL | 128 del 29/01/2026 |
| ADICIONAL N° | N/A | | VALOR |
| ADICIONAL N° | N/A | | VALOR |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES | SEIS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($6.065,073) | | |
| PLAZO INICIAL | A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICO,Y HASTA EL (30) DE JUNIO 2026 | | |
| PRORROGA N° | | Tiempo: | |
| PRORROGA N° | | Tiempo: | |
| PLAZO TOTAL | A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICO,Y HASTA EL (30) DE JUNIO 2026 | | |
| FECHA DE INICIO CONTRATO | 03 DE FEBRERO DE 2026 | | |
| ACTA DE SUSPENSION N° | | De fecha: | |
| ACTA DE REINICIACIÓN N° | | De fecha: | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 25 DE MAYO DE 2026 | | |
| PERIODO DA COBRAR CON LA PRESENTE ACTA: | DEL 03 DE FEBRERO DE 2026 AL 25 DE MAYO DE 2026 | | |
| N°. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL | 6005938485 | FECHA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL: | 15/03/2026 |
| N°. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL | 6011978506 | FECHA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL: | 15/03/2026 |
| N°. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL | 6012040695 | FECHA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL: | 27/05/2026 |
| N°. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL | 6021452130 | FECHA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL: | 27/05/2026 |

En las instalaciones del Hospital San Vicente de Paúl de Paipa, se reunieron la señora ZULY JOHANA PACHECO ROBLES Interventor / Supervisor y GLORIA ESTHER AGUDELO TORRES en su condición de apoyo a la supervision , y la señor(a) CRISTOFFER SNNEYDER BECERRA CAMARGO como representante legal o contratista. Con el fin de suscribir la presente acta final del contrato en referencia.

El SUPERVISOR se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes presentados por el Contratista, por tanto se recibe satisfactoriamente y se autoriza el pago como lo registra la presente Acta Pago Final

**CONTROL DE DOCUMENTACION**

| FACTURA O CUENTA DE COBRO | | | | | ENTRADA A ALMACEN |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO | | FECHA RADICADO | VALOR | PERIODO FACTURADO | |
| 1 | | 1/06/2026 | $ 6.065.073,00 | SERVICIOS PRESTADOS DEL 03 DE FEBRERO DE 2026 AL 25 DE MAYO DE 2026 | NA |

**PAGOS AUTORIZADOS A LA FECHA**

| FECHA | | VALOR | CONCEPTO |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

**ESTADO ECONOMICO DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | $ 6.065.073,00 |
| ADICIONES | $ - |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 6.065.073,00 |
| TOTAL PAGOS REALIZADOS | $ - |
| VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE ACTA | $ 6.065.073,00 |
| SALDO A FAVOR DE LA E.S.E. | $ - |

**CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA**

| No. CUENTA: | 25800001200 | AHORRO: __X__ | CORRIENTE: ____ | BANCO:BANCOLOMBIA |
|---|---|---|---|---|

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

"Se aclara que, aunque el contrato tenía como fecha de terminación el 30 de junio, la ejecución de las actividades finalizó el día 25 de mayo; por tanto, se realiza la finalización y ejecución del contrato de forma anticipada.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

FIRMA CONTRATISTA

Gloria Agudelo T.-

FIRMA APOYO SUPERVISION

FIRMA SUPERVISOR

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLICUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR.

Original: oficina de contratación
Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, y Supervisor