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

NUMERO PRESENTE ACTA	03	FECHA PRESENTE ACTA	30 DE SEPTIEMBRE DE 2026
CONTRATO / CONVENIO No.	146		De fecha: 02 de julio de 2026
CONTRATISTA	IVAN YESID NOVAL VELA		NIT/CC 1.049.617.499
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR DE CARTERA Y MERCADEO DE LA E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA		
SUPERVISOR / INTERVENTOR	CESAR AUGUSTO PUENTES PÉREZ		C.C 74,184,802
APOYO A LA SUPERVISION	N/A		C.C.
VALOR DEL CONTRATO (Letras y Número)	VEINTIÚN MILLONES DE PESOS MCTE ($21.000.000,00)		
N° Y FECHA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	239 del 01 de julio de 2026	N° Y FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	301 del 02 de julio de 2026
ADICIONAL N°	N/A		VALOR
ADICIONAL N°	N/A		VALOR
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 21,000,000.00		
PLAZO INICIAL	A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026		
PRORROGA N°	N/A	Tiempo:	
PRORROGA N°	N/A	Tiempo:	
PLAZO TOTAL	A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026		
FECHA DE INICIO CONTRATO	02 JULIO DE 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°		De fecha:	
ACTA DE REINICIACIÓN N°		De fecha:	
FECHA DE TERMINACIÓN	30 de septiembre de 2026		
PERIODO DA COBRAR CON LA PRESENTE ACTA:	septiembre		
N°. PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	9511055521	FECHA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL:	14 de septiembre de 2026

En las instalaciones del Hospital San Vicente de Paúl de Paipa, se reunieron el señor CESAR AUGUSTO PUENTES PÉREZ Interventor / Supervisor e IVAN YESID NOVAL VELA 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, características 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	
CUENTA DE COBRO No. 3	SEPTIEMBRE 2026	30/09/2026	$ 7,000,000.00	01 AL 30 DE SEPTIEMBRE	N/A
CUENTA DE COBRO No. 2	AGOSTO 2026	31/08/2026	$ 7,000,000.00	01 AL 31 DE AGOSTO	N/A
CUENTA DE COBRO No. 1	JULIO 2026	31/07/2026	$ 6,766,666.00	02 AL 31 DE JULIO	N/A

PAGOS AUTORIZADOS A LA FECHA

FECHA		VALOR	CONCEPTO
31/08/2026		$ 7,000,000	SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2026
31/07/2026		$ 6,766,666	SERVICIOS PRESTADOS DEL 02 AL 31 DE JULIO DE 2026

ESTADO ECONOMICO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 21,000,000.00
ADICIONES	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 21,000,000.00
TOTAL PAGOS REALIZADOS	$ 13,766,666
VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE ACTA	$ 7,000,000.00
SALDO A FAVOR DE LA E.S.E.	$ 233,334.00

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

No. CUENTA: 176570065639		AHORRO: X	CORRIENTE: ____	BANCO: DAVIVIENDA

*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:

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

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

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

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