**ACTA DE PAGO No. 002-FINAL**

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 182 DE 2026 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA Y EMERSON GARCIA AMAYA.**

| CONTRATO No | 182-2026. |
|---|---|
| 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: | **EMERSON GARCIA AMAYA.** |
| Nº CÉDULA: | C.C. No. 17.953.914 expedida en Fonseca. |
| DIRECCIÓN: | ***Dirección: CARRERA 2 No 3 90***<br>***Celular. 300 4379512***<br>***Correo: Emerson_md@yahoo.es*** |
| OBJETO: | **"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA".** |
| FECHA DE INICIO: | SEPTIEMBRE 01 DE 2026. |
| FECHA TERMINACION: | OCTUBRE 31 DE 2026. |
| VALOR INICIAL: | **OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($8.000.000).** *Certificado De Disponibilidad Presupuestal Nº 26-00351 de fecha Treinta y uno (31) de Agosto de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.4.5.04.09.01.01 Honorarios.* |
| VALOR ADICIONAL: | **CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($4.000.000).** *Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 26-00400 del Veintidós (22) de Octubre de 2026 Rubro Presupuestal N° 2.4.5.04.09.01.01 Honorarios.* |
| PERIODO SUPERVISADO: | **DEL PRIMERO (01) DE OCTUBRE AL TREINTA Y UNO (31) DE OCTUBRE 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, **EMERSON GARCIA AMAYA**, Contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO 002-FINAL** del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 182-2026,** 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 octubre al treinta y uno (31) de octubre de 2026, consignándose así en la respectiva Acta de Supervisión No. 002-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 No. 002-FINAL

***Son anexos de la presente acta:***

- ✓ Informe de Actividades con Soportes.
- ✓ Documento Soporte
- ✓ Planilla seguridad social No. 39188024 mes de octubre de 2026.
- ✓ Informe se Supervisión

**5. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO.**

| BALANCE ECONOMICO | | |
|---|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO INICIAL** | **$ 8.000.000** | |
| **VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL** | $ 4.000.000 | |
| **VALOR PAGADO ACTA DE PAGO No. 001** | | $ 6.375.000 |
| **VALOR EJECUTADO POR PAGAR ACTA DE PAGO No. 002-FINAL** | | $ 5.625.000 |
| **VALOR POR EJECUTAR** | | $ 00 |
| **SUMAS IGUALES** | **$ 12.000.000** | **$ 12.000.000** |

**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. 002-FINAL** por valor de **CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE ($ 5.625.000).** |

Dado en el Municipio de Barichara Santander, a los cinco (05) días del mes de noviembre del año dos mil veintiséis (2026).

**POR LA E.S.E,**

**HENRY GOMEZ PEREZ.**
**GERENTE.**
**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE BARICHARA.**

**CONTRATISTA,**

**EMERSON GARCIA AMAYA**
**C.C. No. 17.953.914 de Fonseca.**
**CONTRATISTA.**