ACTA DE PAGO NO 001

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 165 DE 2026 SUSCRITO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA Y CINDY CAROLINA AYALA BAYONA.

CONTRATO No	**165-2026.**
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:	**CINDY CAROLINA AYALA BAYONA.**
Nº CÉDULA:	C.C. No. 1.143.161.396 Expedida en Barranquilla
DIRECCIÓN:	**Dirección: Calle 8 No 8 69 BARICHARA.** **Celular. 3186553949.** **Correo:** cindycarolina1397@gmail.com
OBJETO:	**"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE VECTORES, CUMPLIMIENTO DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN Y DEMÁS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2026 A EJECUTAR POR PARTE DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER".**
VALOR TOTAL:	**DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($10.800.000)**
FECHA DE INICIO:	AGOSTO 03 DE 2026.
DURACIÓN:	NOVIEMBRE 30 DE 2026.
CERTIFICADO DE DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL:	*Certificado De Disponibilidad Presupuestal Nº 26-00321 de fecha Treinta y uno (31) de Julio de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.4.5.04.09.01.02 Remuneración Servicios Técnicos.*
REGISTRO PRESUPUESTAL:	*Registro Presupuestal Nº 26-00400 de fecha Tres (03) de Agosto de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.4.5.04.09.01.02 Remuneración Servicios Técnicos.*
PERIODO SUPERVISADO:	**DEL TRES (03) DE AGOSTO AL TREINTA Y UNO (31) DE AGOSTO DE 2026.**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % FISICO:	**25%**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % PRESUPUESTAL:	**25%**

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, **CINDY CAROLINA AYALA BAYONA**, Contratista, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO NO 001** del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 165-2026,** 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 **tres (03) de agosto al treinta y uno (31) de agosto de 2026, consignándose así en la respectiva Acta de Supervisión No. 001**

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 001.

Son anexos de la presente acta:

- ✓ Informe de Actividades con Soportes.
- ✓ Documento Soporte
- ✓ Planilla seguridad social No. 8642701159 mes de agosto de 2026.
- ✓ Informe se Supervisión

5. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO.

BALANCE ECONOMICO		
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 10.800.000	
VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL		
VALOR PAGADO		$ 00
VALOR EJECUTADO POR PAGAR ACTA DE PAGO NO 001		$ 2.700.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 8.100.000
SUMAS IGUALES	**$ 10.800.000**	**$ 10.800.000**

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 001** por valor de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 2.700.000).**

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

CONTRATISTA,

CINDY CAROLINA AYALA BAYONA
C.C. No. 1.143.161.396 de Barranquilla
CONTRATISTA.