

|                                                                                   |                                         |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|
|  | <b>HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ</b>      | Código: GA-FR-17                |
|                                                                                   |                                         | Versión: 01                     |
|                                                                                   |                                         | Fecha de Aprobación: 28/06/2021 |
|                                                                                   | <b>CERTIFICADO SUPERVISIÓN CONTRATO</b> | Páginas: 1 de 1                 |

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN  
CONTRATO 363-2025

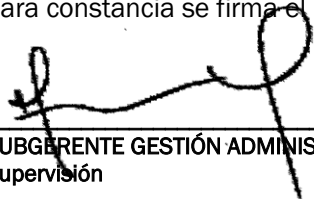
|                                                                                                                                                       |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| FECHA CERTIFICACIÓN:                                                                                                                                  | NOVIEMBRE 6 DE 2025 |
| GRADO DE RESPONSABILIDAD                                                                                                                              |                     |
| Mediante la suscripción de la presente certificación la supervisión asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida. |                     |
| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                                                      |                     |

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO NÚMERO:     | 363-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| FECHA CONTRATO:      | AGOSTO 28 DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ARRENDATARIO:        | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBO<br>NIT:890.981.536-3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| REPRESENTANTE LEGAL: | JUAN FERNANDO RIVERA USUGA<br>CÉDULA: 1.022.094.021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| ARRENDADORA:         | JAIVER ANDRÉS GARCÍA LAGARES<br>CÉDULA: 1.017.265.662 DE MEDELLÍN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| OBJETO:              | EL ARRENDADOR SE COMPROMETE A ENTREGAR EN CALIDAD DE ARRENDAMIENTO UN BIEN INMUEBLE (APARTAMENTO), UBICADO EN LA CARRERA 19 A #31-04/06 - EL PALMAR EN EL MUNICIPIO DE CAUCASIA, DEBIDAMENTE AMOBLADO, EL CUAL SERÁ UTILIZADO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES PROPIAS DE LA INSTITUCIÓN, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NÚMERO 05011042025 DEL 9 DE JULIO DE 2025, CELEBRADO ENTRE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ Y EL ICBF. TODO DE ACUERDO A PROPUESTA PRESENTADA QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO |
| DURACIÓN:            | SEPTIEMBRE PRIMERO (1°) A DICIEMBRE TREINTA Y UNO (31) DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| VALOR:               | NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISÉIS MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS (\$9.826.730.00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| SUPERVISOR:          | SUBGERENTE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|      |      |      |      |
|------|------|------|------|
| CDP: | 2282 | CRP: | 2285 |
|------|------|------|------|

| BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VALOR                               |                |
| VALOR CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$9.826.730.00                      |                |
| VALOR CAUSADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$4.293.800.00                      |                |
| VALOR FACTURAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                             | No. FACTURA                         | VALOR          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CC 003                              | \$2.146.900.00 |
| TOTAL, A CAUSAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$2.146.900.00                      |                |
| SALDO POR EJECUTAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$3.386.030.00                      |                |
| RECIBO A SATISFACCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                |
| PERÍODO SERVICIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NOVIEMBRE 1° A NOVIEMBRE 30 DE 2025 |                |
| En cumplimiento de Obligaciones establecidas en las CLÁUSULA TERCERA, CUARTA Y SEXTA del contrato antes referenciado, la supervisión mediante el presente documento certifica que EL ARRENDADOR garantizó la disponibilidad del inmueble objeto del presente contrato, durante el mes de NOVIEMBRE DE 2025. |                                     |                |
| En consecuencia, se autoriza a la Oficina de Tesorería de LA ESE para el reconocimiento y pago de la presente factura.                                                                                                                                                                                      |                                     |                |
| OBSERVACIONES: Ninguna                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                |

Para constancia se firma el presente certificado el día 6 de noviembre de 2025

  
SUBGERENTE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  
Supervisión

Elaboró: Mónica Hincapié G.  
06.11.2025