



ACTA SUPERVISIÓN Y PAGO N° 1

MUNICIPIO	ARBELÁEZ	FECHA	27-11-2025		
CLASE DE ACTA		SUPERVISIÓN Y PAGO			
CONTRATO DE SUMINISTRO	No. 1113/2025	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	06-10-2025		
OBJETO		EL SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ Y SUS CENTROS DE SALUD ADSCRITOS - RECURSOS PROPIOS.			
PLAZO	DOS (02) MESES Y VEINTICUATRO (24) DIAS CALENDARIO	FECHA DE INICIO	06-10-2025		
		FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31/12/2025		
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A	TÉRMINO DE SUSPENSIÓN	N/A	FECHA DE REINICIO	N/A
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	N/A	VALOR	TREINTA MILLONES DE PESOS (\$30.000.000,00) M/CTE.		
FECHA CONTRATO ADICIONAL EN TIEMPO	N/A	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	N/A		
FECHA CONTRATO ADICIONAL EN TIEMPO	N/A	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	N/A		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	N° 590/2025	REGISTRO PRESUPUESTAL	N° 1729/2025		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		ALEJANDRO CASTELLANOS PRIETO C.C.No.79.807.814 de Bogotá Prop. del Est. de Com. SERVICIOS CLINICOS Y HOSPITALARIOS Matricula 00719013			
El Doctor SAUL PARRA GARCIA , Subgerente Administrativo y Financiero y Supervisor del Contrato de Suministro No. 1113 de 2025, certifica que el Contratista ALEJANDRO CASTELLANOS PRIETO Prop.del Est. de Com. SERVICIOS CLINICOS Y HOSPITALARIOS , cumplió a cabalidad con el objeto contractual correspondiente al contrato de Suministro No. 1113 de 2025, de acuerdo a la Factura Electrónica de venta No. E163-367 del 14 de noviembre de 2025, radicada el 14 de noviembre de 2025. Por lo tanto se autoriza se efectuó el respectivo pago.					
No siendo otro el objeto de la presente, se suscribe por el Supervisor del contrato.					
Valor del Contrato		\$ 30.000.000,00			
Valor Ejecutado		\$ 0,00			
Valor a cancelar presente acta		\$ 4.184.800,00			
Saldo pendiente por ejecutar		\$ 25.815.200,00			
SUPERVISOR					
<div>SAUL PARRA GARCIA Subgerente Administrativo y Financiero ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELÁEZ</div>					

GESTION DOCUMENTAL

Proyectó: Meyer Mauricio Vargas Moreno/Apoyo al área de contratación.

Reviso y Aprobó: Saúl Parra García/Subgerente administrativo y financiero.

"SALUD PARA LA PROVINCIA CON PARTICIPACIÓN FAMILIAR Y COMUNITARIA"
CALLE 7 N° 8 – 48 ARBELAEZ – CUNDINAMARCA
PBX 8686068/069/043 Ext. 143
Email: harbelaez@cundinamarca.gov.co