



ACTA SUPERVISIÓN Y PAGO N° 01

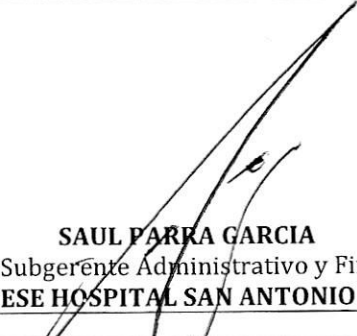
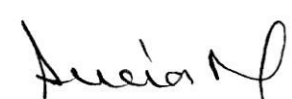
|                                    |                                          |                                                                                                                                                                                                               |                                                 |                   |     |
|------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------|-----|
| MUNICIPIO                          | ARBELÁEZ                                 | FECHA                                                                                                                                                                                                         | 04-12-2025                                      |                   |     |
| CLASE DE ACTA                      |                                          | SUPERVISIÓN Y PAGO                                                                                                                                                                                            |                                                 |                   |     |
| CONTRATO DE SUMINISTRO             | No. 1296/2025                            | FECHA DE SUSCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                          | 25-11-2025                                      |                   |     |
| OBJETO                             |                                          | EL SUMINISTRO DE MERCADO PERECEDERO PARA EL ÁREA DE COCINA PARA LA PREPARACIÓN DE LAS MINUTAS DE LOS PACIENTES DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAEZ. |                                                 |                   |     |
| PLAZO                              | UN (01) MES Y CINCO (05) DIAS CALENDARIO | FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                               | 25-11-2025                                      |                   |     |
|                                    |                                          | 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                                                                                                                                                                                                         | SIETE MILLONES DE PESOS (\$7.000.000,00) M/CTE. |                   |     |
| FECHA CONTRATO ADICIONAL EN TIEMPO | N/A                                      | NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN                                                                                                                                                                                    | N/A                                             |                   |     |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD      | Nº 698/2025                              | REGISTRO PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                         | Nº 1997/2025                                    |                   |     |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA             |                                          | SANDRA MILENA AGUILERA BETANCOURT<br>C.C. No. 1.071.550.990 DE ARBELÁEZ                                                                                                                                       |                                                 |                   |     |

El Doctor **SAUL PARRA GARCIA**, Subgerente Administrativo y Financiero y Supervisor del Contrato de Suministro No. 1296 de 2025, y la funcionaria **LUCIA INES MARTINEZ NOVOA** Auxiliar Administrativo (Almacén), certifican que la Contratista **SANDRA MILENA AGUILERA BETANCOURT**, cumplió a cabalidad con el objeto contractual correspondiente al contrato de Suministro No. 1296 de 2025, de acuerdo a la Cuenta de Cobro No. 1 del periodo comprendido, radicada el 03 de diciembre 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             | \$ | 7.000.000,00 |
| Valor Ejecutado                | \$ | 00.000,00    |
| Valor a cancelar presente acta | \$ | 3.500.000,00 |
| Saldo pendiente por ejecutar   | \$ | 3.500.000,00 |

SUPERVISOR

|                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>SAUL PARRA GARCIA</b><br>Subgerente Administrativo y Financiero<br><b>ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELÁEZ</b> | <br><b>LUCIA INES MARTINEZ NOVOA</b><br>Auxiliar Administrativo (Almacén)<br><b>ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELÁEZ</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

GESTION DOCUMENTAL

Elaboró: Meyer Mauricio Vargas Moreno/Apoyo al área contratación  
Revisó y Aprobó: Dr. Saúl Parra García/Subgerente Administrativo y Financiero.  
Revisó y Aprobó: Lucia Inés Martínez Novoa/Auxiliar administrativo (Almacén).