FORMATO CERTIFICADO DE SUPERVISOR	
A. INFORMACIÓN GENERAL	
Contrato N°	PJ-131-2025 del 02 de OCTUBRE del 2025
Nombre del Contratista	H&L DISTRIBUCIONES Y SUMINISTROS S.A.S
N° de identificación	901.380.948-4
Objeto del Contrato	PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA LAS IMPRESORAS, FOTOCOPIADORAS Y ESCÁNERES DE LA E.S.E. ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND
Valor total del Contrato	PJ-041-2025 del 19 de febrero del 2025
Valor de Factura	H&L DISTRIBUCIONES Y SUMINISTROS S.A.S
N° Factura	FE132
N° Pago / N° de informe:	01
N° CDP	2573 del 30 de septiembre de 2025
N° CRP	7191 del 02 de octubre de 2025
Plazo del Contrato	Hasta el 31 de diciembre de 2025
Fecha del Acta de Inicio	04 de octubre de 2025
N° de planilla de pago de Seguridad social	82412192
Nombre y cargo del supervisor del contrato	Adriana Ariza Monsalve – Profesional Universitario
B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES	
N° de modificación	NA
Tipo de modificación (adición – prórroga)	NA
Valor adicionado	NA
CDP de la adición	NA
CRP de la adición	NA
Tiempo prorrogado	NA
C. POLIZAS	
N° de póliza	**4369054**
Nombre de la aseguradora	**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA**
Fecha de la póliza	**03/10/2025**
Acto Administrativo de Aprobación	**107 DEL 04 DE OCTUBRE DE 2025**

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1.	El contrato se encuentra debidamente legalizado	**X**	
2.	El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el periodo a cobrar	**X**	
3.	En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento	**X**	
4.	Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.	**X**	

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al mantenimiento preventivo y correctivo impresoras y fotocopiadoras
La presente certificación se expide en el mes de diciembre de 2025 en el D.T.C. e H. de Santa Marta

FIRMA DEL SUPERVISOR	Adriana Ariza M. **ADRIANA ARIZA MONSALVE** **PROFESIONAL UNIVERSITARIO**