	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS	Código:
		GRF-F-2
		Versión
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E	V1-2021

ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN

NÚMERO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN	04			FECHA DEL ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN		26/12/2025	
VIGENCIA	2025	CONTRATO	481	FECHA INICIO DEL CONTRATO	14/10/2025	FECHA FINAL DEL CONTRATO	31/12/2025
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESPUESTAL	964	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	30/9/2025	REGISTRO PRESUPUESTAL	1466	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	16/10/2025
OBJETO CONTRACTUAL	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS NECESARIOS PARA LA OPERACIÓN DEL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.						
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / TERCERO	HEISER S.A.S				NIT	900913246-8
	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	CLAUDIA SIERRA PINILLA				C.C.	40041569
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRAO	ARMANDO TIBADUIZA VARGAS				C.C.	9528548
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	ANGELA CONSTANZA REYES RUIZ				C.C.	1049618673
VALOR DEL CONTRATO	$ 100.000.000,00	VALOR ADICION 1	$ 4.000.000,00	ADICIONAL 2		ADICIONAL 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 100.000.000,00	RP ADICIONAL 1		RP ADICIONAL 2		RP ADICIONAL 3	
DURACIÓN CONTRATO (MESES)	78 DIAS	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	31/12/2025	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En las oficinas de subgerencia se reunieron: ARMANDO TIBADUIZA VARGAS como supervisor del contrato y el/la señor(a) CLAUDIA SIERRA PINILLA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

Una vez revisado los soportes de las actividsades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales

BALANCE DE PAGO

CONCEPTOS						DEBE		HABER
VALOR DEL CONTRATO	$ 100.000.000,00	VALOR ADICIONES	$ 4.000.000,00	VALOR TOTAL	104000000,00	$ 104.000.000,00		$ 104.000.000
ACTAS	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR TOTAL DE FACTURA	NOTA CREDITO/DEBITO	VALOR NOTA CREDITO/DEBITO	NUMERO COMPROBANTE ENTRADA	NUMERO ORDEN DE PAGO	VALOR A PAGAR
ACTA 01	FV 2202	17/10/2025	$9.259.480			6895	14634	
	FV 2203	17/10/2025	$1.334.389			6896	14635	
	FV 2204	20/10/2025	$2.482.745			6897	14636	$16.053.855
	FV 2205	20/10/2025	$405.022			6898	14637	
	FV 2206	20/10/2025	$2.572.219			6899	14638	
ACTA 02	FV 2207	20/10/2025	$206.384			6932	14786	
	FV 2208	20/10/2025	$128.910			6933	14787	
	FV 2209	20/10/2025	$23.827			6934	14788	
	FV 2210	20/10/2025	$1.047.650			6935	14789	
	FV 2211	20/10/2025	$2.483.417			6936	14790	
	FV 2223	22/10/2025	$6.045.130			6937	14791	
	FV 2224	22/10/2025	$2.087.895			6938	14792	
	FV 2225	22/10/2025	$1.190.604			6945	14793	
	FV 2226	22/10/2025	$310.276			7057	14870	
	FV 2231	23/10/2025	$11.690.904			7058	14871	
	FV 2236	24/10/2025	$4.256.873			7059	14872	
	FV 2237	24/10/2025	$2.378.892			7060	14873	$49.093.797
	FV 2238	24/10/2025	$694.284			7061	14874	
	FV 2239	24/10/2025	$1.379.473			7062	14875	
	FV 2240	24/10/2025	$1.046.642			7063	14890	
	FV 2241	24/10/2025	$1.035.624			7064	14891	
	FV 2248	27/10/2025	$468.925			7065	14892	
	FV2251	27/10/2025	$1.288.240			7066	14893	
	FV 2252	27/10/2025	$8.595.365			7067	14894	
	FV 2267	30/10/2025	$2.087.895			7068	14895	
	FV 2268	30/10/2025	$95.996			7069	14896	
	FV 2271	30/10/2025	$23.827			7071	14897	
	FV 2272	30/10/2025	$526.764			7072	14898	
ACTA 03	FV 2297	07/11/2025	$1.159.954			7163	15186	
	FV 2315	13/11/2025	$700.747			7164	15187	
	FV 2318	14/11/2025	$6.742.810			7165	15188	
	FV 2336	21/11/2025	$3.964.820			7166	15189	
	FV 2345	25/11/2025	$223.360			7167	15200	
	FV 2347	25/11/2025	$12.180.666			7168	15190	
	FV 2358	28/11/2025	$3.758.672			7172	15191	$ 34.048.892,00
	FV 2359	28/11/2025	$593.228			7173	15192	
	FV 2362	01/12/2025	$711.736			7174	15193	
	FV 2363	01/12/2025	$756.284			7175	15194	
	FV 2364	02/12/2025	$773.870			7179	15201	
	FV 2367	02/12/2025	$2.482.745			7180	15202	

ACTA 04	FV 2445	26/12/2025	$1.053.528			7361	15560	$ 4.634.709,00
	FV 2446	26/12/2025	$139.193			7362	15561	
	FV 2447	26/12/2025	$2.552.173			7363	15562	
	FV 2452	26/12/2025	$889.815			7371	15575	
VALOR ACTAS ANTERIORES								$ 99.196.544,00
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA N 04								$ 4.634.709,00
SALDO POR EJECUTAR								$ 168.747,00
SUMAS IGUALES							$ 104.000.000,00	$ 104.000.000,00

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado según los Informes presentados.

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas y comprobantes de entrada del mes de DICIEMBRE y se evidencia que cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 481-2025

FIRMA:

NOMBRE ARMANDO TIBAQUIZA VARGAS

SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

FIRMA:

NOMBRE ANGELA CONSTANZA REYES RUIZ

APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

FIRMA:

NOMBRE CLAUDIA SIERRA PINILLA

HEISER S.A.S

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE

ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE

ANEXO: INFORME / COMPROBANTE COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOS

ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACIÓN

COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERÍA, CONTRATISTA, SUPERVISOR