



INFORME DE SUPERVISION

Código: FT-CON-GDE-11

Versión 02

Fecha: Mayo 31 de 2024

Página 1 de 7

INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL

|                                                        |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |              |    |
|--------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------|----|
| CONTRATO No. y FECHA                                   |    | HSDS-CPS-125-2025<br>DEL 05 DE SEPTIEMBRE DEL 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |              |    |
| TIPO DE CONTRATO:                                      |    | CONTRATO DE SUMINISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |              |    |
| CONTRATISTA:                                           |    | FUNDACION CULTURAL LOS MAQUEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |              |    |
| Nit. o C.C. No.                                        |    | 900032406-9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |              |    |
| OBJETO:                                                |    | SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OFICINA, PAPELERÍA, Y ENTRE OTROS ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD DENTRO DEL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 696 DEL 21 DE ABRIL 2025 QUE ORIENTA LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD EN LA ZONA RURAL DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYÓN SANTANDER" |    |              |    |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                             |    | DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS (19.526.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |              |    |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO                               |    | DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS (19.526.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |              |    |
| ANTICIPO INICIAL:                                      |    | --                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |              |    |
| +AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:                        |    | --                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |              |    |
| AMORTIZACION ANTICPO ADIC:                             |    | --                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |              |    |
| PLAZO INICIAL:                                         |    | 05/09/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |              |    |
| PLAZO ADICIONAL:                                       |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |              |    |
| PLAZO FINAL DEL CONTRATO:                              |    | 31/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |              |    |
| Nit. o C.C. No DEL INTERVENTOR:                        |    | --                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |              |    |
| SUPERVISOR:                                            |    | MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |              |    |
| FECHA DE INICIO                                        |    | 05 DE SEPTIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |              |    |
| ACTA DE SUSPENSIÓN:                                    | DE | --                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | -- | --           | -- |
| ACTA RENICIACION:                                      | DE | --                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | -- | --           | -- |
| FECHA DE TERMINACION:                                  |    | TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |              |    |
| OFICINA GESTORA:                                       |    | GERENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |              |    |
| VALOR A PAGAR:                                         |    | CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS (4.265.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |              |    |
| PERIODO DE PAGO:                                       |    | DESDE: 10 DE NOVIEMBRE 2025 HASTA: 01 DE DICIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |              |    |
| AVANCE DE LA EJECUCION CONTRACTUAL EN EL PLAZO Y VALOR |    | PLAZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    | VALOR        |    |
|                                                        |    | 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    | \$19.526.000 |    |

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

ACTIVIDADES ESPECIFICAS Y GENERALES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA DURANTE EL PRESENTE INFORME:

Las actividades ejecutadas en el periodo relacionado en el presente informe corresponden a:

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                    | ACTIVIDAD REALIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | EVIDENCIA                                                   |
| Cumplir con las especificaciones y/o condiciones técnicas de los bienes, de acuerdo con lo previsto en estudio previo y la propuesta allegada.                                                                                | Se realizó el cumplimiento de las especificaciones y condiciones técnicas establecidas para los bienes entregados, conforme a lo indicado en el estudio previo y en la propuesta presentada. Esto incluyó la verificación de calidad, características técnicas, funcionalidad y cumplimiento de los requerimientos exigidos por la entidad, garantizando que los bienes cumplieran con los estándares acordados. | Registros fotográficos y entrega de los bienes suministrado |
| Entregar los bienes objeto del contrato nuevos, en buen estado y libres de defectos o vicios ocultos, garantizando que cuentan con plena idoneidad para el desarrollo de las funciones a las cuales se encuentran destinados. | Se efectuó la entrega de los bienes objeto del contrato en óptimas condiciones, garantizando que fueran totalmente nuevos, en buen estado y libres de defectos o vicios ocultos. Asimismo, se verificó que cada bien cumpliera con los estándares de calidad y contara con la idoneidad necesaria para el correcto desarrollo de las funciones para las cuales fueron destinados.                                | Registros fotográficos y entrega de los bienes suministrado |
| El Contratista asumirá en el suministro de los bienes objeto del contrato las obligaciones del vendedor como productor, conforme a la regulación de protección al consumidor                                                  | Se asumió las obligaciones correspondientes al vendedor como productor, de acuerdo con la normativa vigente en materia de protección al consumidor. Esto incluye garantizar la calidad, seguridad, idoneidad y cumplimiento de las condiciones ofrecidas en los bienes suministrados, así como responder ante cualquier reclamación o eventualidad relacionada con defectos o fallas en los productos entregados | Registros fotográficos y entrega de los bienes suministrado |
| Sanear la venta de los bienes objeto de este contrato, tanto en casos de evicción como en casos de vicios ocultos.                                                                                                            | Se garantizó el saneamiento de la venta de los bienes entregados en el marco del contrato, respondiendo por cualquier situación de evicción o por la existencia de vicios ocultos. De esta manera, se aseguró que los bienes fueran legítimos, de libre disposición y cumplieran con las condiciones de calidad e idoneidad                                                                                      | Registros fotográficos y entrega de los bienes suministrado |

|                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                 | exigidas, protegiendo así los derechos de la entidad contratante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                             |
| Garantizar que los bienes que se entregan se encuentran libres de todo gravamen o impuesto y que tiene los derechos para su venta y/o licenciamiento.                                                                           | Se garantizó que los bienes entregados se encontraban totalmente libres de gravámenes, impuestos o limitaciones que afectarían su disposición, asegurando además que contaba con los derechos legales necesarios para su venta y/o licenciamiento. Con ello se certificó la legalidad y transparencia en la transferencia de los bienes objeto del contrato.                                                  | Registros fotográficos entrega de los bienes suministrado   |
| Cumplir con las normas técnicas colombianas que regulan los bienes objeto de este contrato.                                                                                                                                     | Se garantizó el cumplimiento de las normas técnicas colombianas aplicables a los bienes objeto del contrato, asegurando que estos cumplieran con los estándares de calidad, seguridad y funcionalidad exigidos por la legislación nacional. De esta manera, se verificó que los bienes fueran aptos para su uso y cumplieran con la reglamentación vigente.                                                   | Registros fotográficos y entrega de los bienes suministrado |
| Garantizar la calidad y funcionamiento de los bienes suministrados.                                                                                                                                                             | Se aseguró la calidad y el correcto funcionamiento de los bienes suministrados, verificando que cumplieran con las especificaciones técnicas, los estándares de desempeño y los requisitos establecidos en el contrato. Asimismo, se garantizó que los bienes estuvieran en condiciones óptimas para su uso y cumplieran con las necesidades de la entidad contratante.                                       | Registros fotográficos y entrega de los bienes suministrado |
| Reemplazar los bienes dentro de cinco (05) días siguientes cuando presenten defectos de calidad o funcionamiento, o cuando no cumplan con las especificaciones y/o condiciones técnicas exigidas en los Documentos del Proceso. | se comprometió a realizar el reemplazo de los bienes que presentaran defectos de calidad o funcionamiento, o que no cumplieran con las especificaciones y condiciones técnicas establecidas en los documentos del proceso. Dicho reemplazo debía efectuarse dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación de la novedad, garantizando así la entrega oportuna de productos en óptimas condiciones | Registros fotográficos y entrega de los bienes suministrado |

|                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                    | y el cumplimiento de los estándares de calidad exigidos por la entidad contratante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                             |
| Responder a los reclamos, consultas y/o solicitudes presentadas por la Entidad Contratante, eficaz y oportunamente de acuerdo con lo establecido en el presente documento                                                                                          | Se atendió de manera oportuna y eficaz los reclamos, consultas y solicitudes presentadas por la entidad contratante, dando respuesta conforme a los lineamientos establecidos en el contrato. Esta labor garantizó una comunicación fluida, una adecuada gestión de los requerimientos y el cumplimiento de los compromisos adquiridos durante la ejecución del suministro.                                                                                                            | Registros fotográficos y entrega de los bienes suministrado |
| Informar a la Entidad contratante cualquier cambio en su condición como Proveedor, bien sea cambios de nombre, ser parte de fusiones o adquisiciones o reorganizaciones empresariales. Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral | Se mantuvo informada a la entidad contratante sobre cualquier cambio en su condición como proveedor, incluyendo posibles modificaciones de nombre, fusiones, adquisiciones o reorganizaciones empresariales, garantizando la transparencia y actualización de la información. Asimismo, cumplió oportunamente con todas las obligaciones establecidas frente al Sistema de Seguridad Social Integral, asegurando el cumplimiento normativo y la legalidad en la ejecución contractual. | Registros fotográficos y entrega de los bienes suministrado |
| Garantizar la protección de datos y de la información entregada.                                                                                                                                                                                                   | Se garantizó la protección y confidencialidad de los datos y la información entregada por la entidad contratante, asegurando su manejo responsable conforme a la normativa vigente sobre protección de datos personales. Se implementaron las medidas necesarias para evitar el acceso no autorizado, pérdida o uso indebido de la información, preservando su integridad y seguridad durante todo el proceso contractual.                                                             | Registros fotográficos y entrega de los bienes suministrado |
| Responder por todos y cada uno de los insumos, suministros, herramientas, dotación, implementación, inventarios y/o materiales que le sean puestos a su disposición para la prestación                                                                             | Se asumió la responsabilidad sobre todos los insumos, suministros, herramientas, dotaciones, implementos, inventarios y materiales puestos a su disposición para la correcta prestación del servicio. Estos                                                                                                                                                                                                                                                                            | Registros fotográficos y entrega de los bienes suministrado |

de servicios realizados, por lo que los mismos quedaran a cargo del coordinador, administrador o contratista y este responderá con ellos, autorizando que el valor del mismo sea descontado automáticamente de los honorarios pactados en caso de pérdida

o extravío injustificado, de acuerdo con el deber de cuidado y diligencia inmerso en el contrato.

elementos permanecieron bajo su custodia y cuidado, garantizando su adecuado uso, conservación y devolución. En caso de pérdida o extravío injustificado, el contratista reconoció su obligación de responder económicamente conforme a lo estipulado en el contrato, demostrando diligencia y cumplimiento en la administración de los recursos asignados.

#### ACTIVIDADES GENERALES

| N° | DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ACTIVIDAD REALIZADA                                                                                        | EVIDENCIA                                                                                    |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | En cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 23 de la ley 1150 de 2007 y del artículo 6 de la ley 1562 de 2012, el (la) CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo; estos pagos se acreditan únicamente por el sistema PILA o de Planilla Asistida o el que determine el Ministerio de Trabajo. Cuando corresponda, el (la) contratista también debe acreditar el pago oportuno de los aportes al SENA, ICBF y cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda). Familiar (cuando corresponda).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Efectuó el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral correspondiente al mes de NOVIEMBRE | Se aportan planillas asistida para pagos de aportes del sistema de seguridad social integral |
| 2  | El contratista debe cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: a. Procurar el cuidado integral de su salud. b. El contratista informará al AMB la ARL a la cual se encuentra afiliado e informará por escrito la fecha a partir de la cual quedó afiliado al sistema de riesgos laborales. (Art. 4 Decreto 723 de 2013). c. El pago de los aportes al sistema de riesgos laborales se realizará de acuerdo a la clase de actividad establecida en el objeto y obligaciones del contratista en los términos establecidos en el Decreto 1607 de 2002. (Ley 1562 de 2012, Decreto 1530 de 1996 y Decreto 1273 de 2018). d. Los elementos de protección personal que requiera el contratista para la ejecución del objeto del mismo correrán por su cuenta y antes de iniciar la ejecución el Supervisor le informará por escrito la clase y cantidad de elementos que se requieren y verificará sus condiciones de acuerdo con el tipo de riesgo a que esté expuesto. (Decreto 723 de 2013, art. 16 numeral 2). e. Exámenes médicos pre ocupacionales. El contratista deberá hacer entrega | Se ha cumplido a cabalidad con las normas del sistema general de riesgos laborales.                        | Se adjunta copia de certificado de afiliación a ARL                                          |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                      |                         |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|   | <p>del examen médico pre ocupacional de acuerdo con el profesiograma y el objeto a desarrollar y dentro de los plazos establecidos legalmente. (Decreto 723 de 2013 art. 18).</p> <p>f. El contratista se compromete a cumplir a cabalidad con las normas, reglamentos y la política de seguridad y salud en el trabajo establecida por la entidad al igual que suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud e informar oportunamente al E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DE EL PLAYON acerca de los peligros y riesgos latentes en la ejecución contractual. (Decreto 1443 de 2014 arts. 5 y 10). g. Informar al supervisor la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.</p> <p>. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por el contratante, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. i. Informar oportunamente al supervisor toda novedad derivada del contrato. j. Asistir y realizar las actividades de capacitación presenciales o virtuales programadas por el grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo.</p> |                                                                                                                      |                         |
| 3 | Revisar y aprobar los informes de actividades desarrolladas que presente el contratista.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Se presentó el informe de actividades en donde se relacionaron cada una de las obligaciones y actividades asignadas. | Se cumplió a cabalidad. |
| 4 | Certificar el cumplimiento del objeto contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Se ha cumplido a cabalidad con el objeto asignado en el contrato.                                                    | Se cumplió a cabalidad. |
| 8 | Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Se ha ejecutado y desarrollado las actividades.                                                                      | Se cumplió a cabalidad  |

## SALDOS FINANCIEROS DEL CONTRATO

| CONCEPTO                  | VALOR PAGADO        | VALOR TOTAL          |
|---------------------------|---------------------|----------------------|
| Valor fiscal del contrato |                     | \$ 19.526.000        |
| Valor adicional           |                     | -                    |
| Anticipo                  |                     | -                    |
| Valor ejecutado           | \$4.265.000         |                      |
| Valor pagado              | \$15.261.000        |                      |
| Saldo por ejecutar        | \$0                 |                      |
| <b>SUMAS IGUALES</b>      | <b>\$19.526.000</b> | <b>\$ 19.526.000</b> |

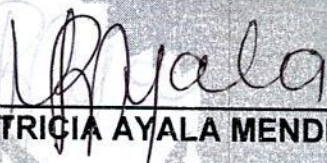
Por lo anterior, el suscrito Supervisor hago constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

#### UBICACIÓN DE SOPORTES

Los soportes de la ejecución del contrato, así como sus entregables se encuentran ubicados el expediente físico contractual del área de archivo central de la ESE Hospital Sato Domingo Savio.

Se expide en El Playón, El día (01) del mes de DICIEMBRE de 2025.

Atentamente

  
**MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ**  
Gerente  
Supervisor del Contrato No. **HSDS-CPS-125-2025**

## ACTA DE RECIBO DEL CONTRATO DE SUMINISTROS NO. HSDS-SUM-125-2025

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATANTE</b>           | E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>NIT</b>                   | 804.005.555 - 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>DOMICILIO CONTRATANTE</b> | CARRERA 5 No 13-34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>OBJETO</b>                | "SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OFICINA, PAPELERÍA, Y ENTRE OTROS ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD DENTRO DEL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 696 DEL 21 DE ABRIL 2025 QUE ORIENTA LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN LA ZONA RURAL DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYÓN SANTANDER |
| <b>VALOR</b>                 | DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS MCTE (19.526.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>CONTRATISTA</b>           | FUNDACION CULTURAL LOS MAQUEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>NIT</b>                   | 00900032406 - 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>  | 05 DE SEPTIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>    | CUATRO (04) MESES Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>FECHA DE INICIO</b>       | 05 DE SEPTIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>FECHA DE TERMINACION</b>  | 31 DE DICIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>CDP</b>                   | 24-00528 DE 01 DE SEPTIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>DOMICILIO CONTRACTUAL</b> | EL PLAYON – SANTANDER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

En el Municipio de El Playón, a los 01 días del mes de diciembre de 2025, reunidos en el Despacho de Gerencia de la ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO, **MARTHA**

Carrera 5 N° 13-34 - NIT: 804.005.555-5

Cel: 3142791434

gerencia@esesantodomingosavioelplayon.gov.co

**PATRICIA AYALA MENDEZ** Gerente de la Empresa Social del Estado ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO – en calidad de representante legal de la ESE y **FUNDACION CULTURAL LOS MAQUEROS** identificado con Nit. No. 00900032406 - 9, como CONTRATISTA, con el fin de constatar lo RECIBIDO, el primero y lo ENTREGADO por el segundo, los bienes del objeto del presente contrato, suscribir la correspondiente acta de recibo a satisfacción de los mismos, cuyas características se describen a continuación:

| CANTIDAD | FECHA FACTURA                                                      | VALOR   |
|----------|--------------------------------------------------------------------|---------|
| 27       | RESMA CARTA REPROGRAF                                              | 540.000 |
| 26       | RESMA OFICIO REPROGRAF                                             | 494.000 |
| 4        | TONER REMANUFACTURADO + CHIP REFERENCIA HP 105A                    | 456.000 |
| 5        | TONER REMANUFACTURADO REFERENCIA CE283A                            | 276.000 |
| 5        | TONER REMANUFACTURADO REFERENCIA CE283 A                           | 240.000 |
| 4        | JUEGO TINTA GENERICA CANON ( 25,00 C/U) REFERENCIA JUEGO CANON 190 | 400.000 |
| 4        | JUEGO TINTA GENERICA CANON ( 25,00 C/U) TINTA 504/544              | 400.000 |
| 4        | JUEGO TINTA GENERICA CANON ( 25,00 C/U) TINTA L200 (664)           | 400.000 |
| 8        | BOLIGRAFO BIC NEGRO 1.0 MM CAJA X 12 UNIDADES                      | 96.000  |
| 100      | CARPETAS 4 ALETAS BLANCA                                           | 300.000 |
| 5        | BORRADOR DE NATA BLANCO CAJA X 20 UNIDADES                         | 102.250 |
| 5        | SACAPUNTAS TAJA LAPIZ METÁLICO CORRIENTE CAJA X 24 UNIDADES        | 69.750  |
| 30       | GANCHO LEGAJADOR TOPO PLASTICO X 20 TRANSPARENTE TRITON            | 90.000  |
| 21       | GANCHO CLIP MARIPOSA GIGANTE # 1 X 12 UNID TRITON COLOR METAL      | 147.000 |
| 5        | SOBRE MANILA CARTA NORMA 22.5 X 29 CM 100 UNID COLOR AMARILLO      | 100.000 |

|   |                                                                |         |
|---|----------------------------------------------------------------|---------|
| 5 | BOLSAS DE SEGURIDAD PORTAGUIA MENSAJERIA 20X30 CM<br>X 100 UND | 150.000 |
|---|----------------------------------------------------------------|---------|

El contratista ha entregado a entera satisfacción los elementos solicitados por el contratante, han sido verificados y están conforme a las especificaciones y recibidos de conformidad con lo establecido en el mismo.

Los elementos descritos han sido verificados en su calidad.

### BALANCE ECONOMICO

El resumen del balance financiero del contrato es el siguiente:

| ITEM | CONCEPTO                                     | VALOR        | VALOR        |
|------|----------------------------------------------|--------------|--------------|
| A    | VALOR CONTRATO                               | \$19.526.000 |              |
| B    | ADICION                                      |              |              |
| C    | VALOR EJECUTADO                              |              | \$19.526.000 |
| D    | PAGO AUTORIZADO MEDIANTE LA PRESENTE ACTA    |              |              |
| E    | PAGOS REALIZADOS A LA FECHA                  |              |              |
| F    | PAGOS PENDIENTES POR REALIZAR                |              |              |
| G    | SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR POR CONTRATISTA |              | \$           |
| H    | SUMAS IGUALES                                | \$19.526.000 | \$19.526.000 |

### VERIFICACION SANCIONES Y/O MULTAS POR INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Se ratifica que el contratista cumplió con lo establecido en el contrato en aras de prestar la atención a los usuarios que solicitan la atención de la E.S.E. y el derecho fundamental a la salud para la población del Municipio de El Playón – Santander, no se evidencia que el mismo amerite o posea en la ejecución contractual, sanciones o multas.

### VERIFICACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

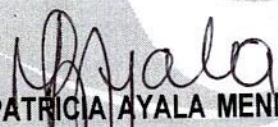
### VERIFICACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| ACTO QUE SE VERIFICA                          | SI/NO | MES DE APOORTE | IBC                            | CUMPLE/ NO CUMPLE |
|-----------------------------------------------|-------|----------------|--------------------------------|-------------------|
| APORTA CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO Y PLANILLAS | SI    | Noviembre      | NO APLICA POR TIPO DE CONTRATO | CUMPLE            |

**CONCLUSION**

1. Se concluye que el contratista **FUNDACION CULTURAL LOS MAQUEROS**, identificado con NIT. No. **00900032406 - 9** cumplió con lo solicitado por el contratante y las estipuladas en el contrato de Suministro No. **HSDS- SUM-011-2025**, suscrito con la E.S.E. Hospital Santo Domingo Savio.
2. Por medio de la presente se autoriza el pago parcial por la suma de cuatro millones doscientos sesenta y cinco mil pesos (4.265.000)
3. En constancia de todo lo anterior, se firma por las partes en El Playón, los (01) de diciembre de 2025.

El Contratante,

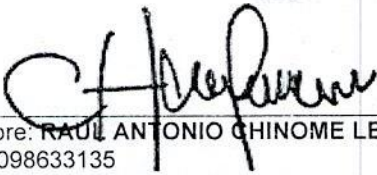
  
**MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ**  
**Gerente ESE Santo Domingo Savio**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES HSDS-SUM-125-2025 del 05 de SEPTIEMBRE del 2025  
ACTA FINAL

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                         |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|
| OBJETO                                | SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OFICINA, PAPELERÍA, Y ENTRE OTROS ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD DENTRO DEL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 696 DEL 21 DE ABRIL 2025 QUE ORIENTA LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN LA ZONA RURAL DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYÓN SANTANDER |  |                         |
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL           | NÚMERO: 25-00528                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                         |
|                                       | FECHA: 01 de SEPTIEMBRE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                         |
| REGISTRO PRESUPUESTAL                 | NÚMERO: 25-00533                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                         |
|                                       | FECHA: 05 de SEPTIEMBRE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                         |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO              | DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS MCTE (19.526.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                         |
| VALOR MENSUAL                         | DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS MCTE (19.526.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                         |
| TÉRMINO DE DURACIÓN (Número y letras) | TRES (03) MESES Y/O HASTA AGOTAR RECURSOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                         |
| VALOR A COBRAR                        | CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS (4.265.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                         |
| FECHA DE INICIO                       | 05 DE SEPTIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                         |
| FECHA DE TERMINACIÓN                  | 31 DE DICIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                         |
| PERIODO DE COBRO                      | DESDE: 10 DE NOVIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                         |
|                                       | HASTA: 01 DE DICIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                         |
| VALOR TOTAL CONTRATO                  | \$19.526.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | VALOR TOTAL             |
| VALOR DEL ADICIONAL                   | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | \$19.526.000            |
| VALOR A PAGAR                         | \$4.265.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | PORCENTAJE DE EJECUCION |
| SALDO POR EJECUTAR                    | \$4.265.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 100%                    |
| FECHA COBRO ANTERIOR                  | 10 NOVIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                         |
| No. COBROS REALIZADOS                 | 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                         |

Con la presente Acta de Ejecución, se certifica que el contratista ha cumplido a cabalidad su objeto contractual en el periodo comprendido del 10 DE NOVIEMBRE de 2025 y 01 DE DICIEMBRE del 2025 se verificaron los aportes al sistema de seguridad social.

En constancia de lo anterior se firma en El playón, el día 01 de DICIEMBRE del 2025.

|                                                                                     |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATISTA                                                                         | SUPERVISOR                                                                            |
|  |  |
| Nombre: RAUL ANTONIO CHINOME LEMUS<br>CC 1098633135                                 | Nombre: MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ<br>Cargo: GERENTE                                |

**LA SUSCRITA SUPERVISION DE LA E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYON- SANTANDER****CERTIFICA:**

FUNDACION CULTUAL LOS MAQUEROS con C.C. N°. 00900032406 - 9 demostró el cumplimiento a cabalidad del Contrato N°. HSDS-SUM-125-2025 cuyo objeto es **"SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OFICINA, PAPELERÍA, Y ENTRE OTROS ELEMENTOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD DENTRO DEL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 696 DEL 21 DE ABRIL 2025 QUE ORIENTA LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN LA ZONA RURAL DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYÓN SANTANDER"**

De acuerdo al informe de Supervisión que acompaña el presente documento, durante el siguiente período:

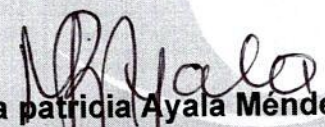
Desde:

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 10  | 11  | 2025 |

Hasta:

| DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 01  | 12  | 2025 |

Dado en el Playón Santander, al primer (01) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025)



**Martha Patricia Ayala Méndez**  
Supervisora  
E.S. E Hospital Santo Domingo Savio