	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	V1-2026

ACTA PARCIAL 1

FECHA DEL ACTA	30/01/2026	CONTRATO	143	FECHA INICIO DEL CONTRATO	7/01/2026	FECHA FINAL DEL CONTRATO	30/06/2026
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESPUESTAL	145	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	ENERO	REGISTRO PRESUPUESTAL	134	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	ENERO
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE GASES MEDICINALES EN ESTADO LIQUIDO Y GASEOSO, Y PRUEBAS HIDROSTÁTICAS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.						
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / TERCERO	OXY EXPRESS SAS				NIT	900.317.971-3
	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	SANDRA JEANNETTE PALACIOS ROBERTO				C.C.	51.954.816
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRAO	ARMANDO TIBADUIZA VARGAS				C.C.	9.528.546
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	CAMILA ANDREA ROJAS ROJAS				C.C.	1.030.601.072
VALOR DEL CONTRATO	$ 60.000.000,00	VALOR ADICION 1		VALOR ADICION 2		VALOR ADICION 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 60.000.000,00	RP ADICIONAL 1		RP ADICIONAL 2		RP ADICIONAL 3	
DURACIÓN CONTRATO (MESES)	6	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	30/06/2026	FECHA PRORROGA 1		FECHA PRORROGA 2		FECHA PRORROGA 3	

En el Hospital Regional De Moniquirá E.S.E se reunieron: ARMANDO TIBADUIZA VARGAS como supervisor del contrato y el/la señor(a) SANDRA JEANNETTE PALACIOS ROBERTO 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	$ 60.000.000,00	VALOR ADICIONES	$ -	VALOR TOTAL	$ 60.000.000,00	$ 60.000.000,00	$ 60.000.000

ACTAS	NUMERO DE FACTURA	FECHA DE LA FACTURA	VALOR TOTAL DE FACTURA	NOTA CREDITO/DEBITO	VALOR NOTA CREDITO/DEBITO	NUMERO COMPROBANTE ENTRADA	NUMERO ORDEN DE PAGO	VALOR A PAGAR
ACTA PARCIAL 1	FE7202	08/01/2026	$ 285.763			7382	15736	$ 1.411.777
	FE7236	20/01/2026	$ 285.763			7384	15734	
	FE7244	21/01/2026	$ 840.251			7383	15735	

VALOR ACTAS ANTERIORES		$ 0
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA 1		$ 1.411.777
SALDO POR EJECUTAR		$ 58.588.223
SUMAS IGUALES	$ 60.000.000,00	$ 60.000.000

*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, comprobantes de entrada del mes y se evidencia que cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 143

FIRMA:
NOMBRE ARMANDO TIBADUIZA VARGAS
SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

FIRMA:
NOMBRE SANDRA JEANNETTE PALACIOS ROBERTO
OXY EXPRESS SAS

FIRMA:
NOMBRE CAMILA ANDREA ROJAS ROJAS
APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

FIRMA:
NOMBRE BRAYAN ALBERTO CASTELLANOS
LIDER DE INVENTARIOS Y COMPRAS

FIRMA:
ELABORO: YAHIR ANDRES DAZA RODRIGUEZ
ANALISTA DE RECURSOS FISICOS

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACION 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

	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.	CÓDIGO:
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PROVEEDORES Y SUMINISTRO	CJ-C-F-012
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL Y SOPORTE JURÍDICO	VERSIÓN:
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	V01-2026

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

El suscrito supervisor del contrato de SUMINISTRO No. 143 de 20226, cuyo objeto es SUMINISTRO DE GASES MEDICINALES EN ESTADO LIQUIDO Y GASEOSO, Y PRUEBAS HIDROSTÁTICAS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E. , certifica que el contratista OXY EXPRESS SAS identificado con Nit. 900.317.971-3, Representado legalmente por SANDRA JEANNETTE PALACIOS ROBERTO identificado con la cédula de ciudadanía No. 51954816, cumplió con las obligaciones contractuales en el periodo comprendido entre el 7/01/2026 y el 21/01/2026, conforme a la verificación realizada por esta supervisión, certificado de ingreso a almacén, acta parcial No. 1 e informe de ejecución correspondiente; por lo anterior se ordena el respectivo pago y se recibe parcialmente a satisfacción los bienes.

Se expide en Moniquirá, a los 31 días del mes de ENERO de dos mil veintiséis (2026).

ARMANDO TIBADUIZA VARGAS
SUPERVISOR CONTRATO No. 143 de. 2026
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO
HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

CAMILA ANDREA ROJAS ROJAS
APOYO A LA SUPERVISIÓN CONTRATO N°143

Elaboro: Yahir Andrés Daza Rodríguez