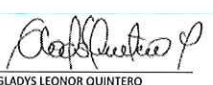
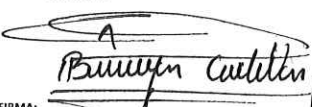
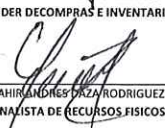


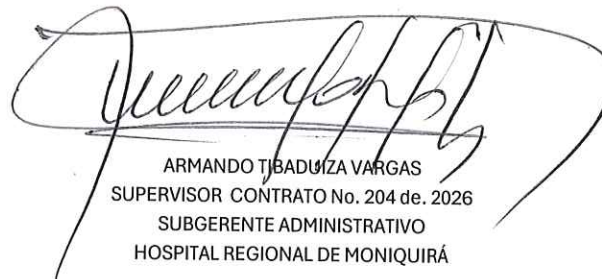
	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICO SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS						Código: GRF-F-2 Versión V1-2026	
	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.							
	ACTA PARCIAL 3							
FECHA DEL ACTA	24/03/2026	CONTRATO	204	FECHA INICIO DEL CONTRATO	26/01/2026	FECHA FINAL DEL CONTRATO	30/07/2026	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	203	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	ENERO	REGISTRO PRESUPUESTAL	195	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	ENERO	
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MATERIALES Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS DE ALTA COMPLEJIDAD QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.							
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / TERCERO	MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. "MEDITECSA"				NIT	901175463-6	
	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	GLADYS LEONOR QUINTERO				C.C.	51.577.356	
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ARMANDO TIBADUIZA VARGAS				C.C.	9.528.546	
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO DE SUPERVISIÓN	JAIRO ANTONIO GONZALEZ DIAZ				C.C.	7.182.973	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 440.000.000,00	VALOR ADICION 1		VALOR ADICION 2		VALOR ADICION 3		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 440.000.000,00	RP ADICIONAL 1		RP ADICIONAL 2		RP ADICIONAL 3		
DURACIÓN CONTRATO (MESES)	6 MESES Y 6 DIAS	PRORROGA 1 (MESES)		PRORROGA 2 (MESES)		PRORROGA 3 (MESES)		
FECHA FINAL DEL CONTRATO	30/07/2026	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) GLADYS LEONOR QUINTERO como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.								
Una vez revisado los soportes de las actividades contratadas se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características 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	\$ 440.000.000,00	VALOR ADICIONES	\$ -	VALOR TOTAL	\$ 440.000.000,00	\$ 440.000.000,00		\$ 440.000.000
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	MED901	27/01/2026	\$ 22.945.695	NCCLA 71	\$ 880.260	7379	15739	\$ 22.805.150
	MED903	27/01/2026	\$ 739.715			7380	15738	
ACTA PARCIAL 2	MED923	26/02/2026	\$ 33.001.914			7557	16136	\$ 33.001.914
ACTA PARCIAL 3	MED 933	03/03/2026	\$ 9.155.730			7573	16304	\$ 96.989.777
	MED 935	09/03/2026	\$ 28.868.067			7665	16370	
	MED 962	18/03/2026	\$ 18.270.025			7673	16397	
	MED 967	24/03/2026	\$ 3.684.043			7692	16410	
	MED 969	24/03/2026	\$ 37.011.912			7689	16408	
VALOR ACTAS ANTERIORES								\$ 55.807.064
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA 3								\$ 96.989.777
SALDO POR EJECUTAR								\$ 287.203.159
SUMAS IGUALES						\$ 440.000.000,00		\$ 440.000.000
*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 facturas o 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 204								
FIRMA:  NOMBRE: ARMANDO TIBADUIZA VARGAS SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E				FIRMA:  NOMBRE: GLADYS LEONOR QUINTERO MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. "MEDITECSA"				
FIRMA:  NOMBRE: JAIRO ANTONIO GONZALEZ DIAZ APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ				FIRMA:  REVISOR: BRAYAN ALBERTO CASTELLANOS LIDER DE COMPRAS E INVENTARIOS				
				FIRMA:  ELABORO: YAHIR ANDRES PAZA RODRIGUEZ ANALISTA DE RECURSOS FISICOS				
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 SUPERVISOR ORIGINAL: ARCHIVO CARPETA DE CONTRATACIÓN COPIA: ORDEN DE PAGO, TESORERÍA, CONTRATISTA, SUPERVISOR								

	HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRÁ 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 COMPRAVENTA No. 204 de 2026, cuyo objeto es SUMINISTRO DE MATERIALES Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS DE ALTA COMPLEJIDAD QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRA E.S.E. certifica que el contratista MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S. "MEDITECSA" identificado con Nit. 901175463-6, Representado legalmente por GLADYS LEONOR QUINTERO identificado con la cédula de ciudadanía No.51577356, cumplió con las obligaciones contractuales en el periodo comprendido entre el 26/01/2026 y el 24/03/2026, conforme a la verificación realizada por esta supervisión, certificado de ingreso a almacén, acta parcial No. 03 e informe de ejecución correspondiente; por lo anterior se ordena el respectivo pago y se recibe parcialmente a satisfacción los bienes.

Se expide en Monquirá, a los 24 días del mes de MARZO de dos mil veintiséis (2026).


 ARMANDO TIBADUIZA VARGAS
 SUPERVISOR CONTRATO No. 204 de. 2026
 SUBGERENTE ADMINISTRATIVO
 HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRÁ

JAIME ANDRES SANCHEZ DIAZ
 APOYO A LA SUPERVISIÓN CONTRATO N° 204


 Elabora: Yahir Andrés Daza Rodríguez

