Los Patios,5 de mayo de 2026

**DE:** **MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA**
Subdirectora Administrativa

**PARA:** **ANDRES ELOY GALVIS JAIMES**
Gerente

**REFERENCIA:** INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. 0131

Por medio de la presente me permito presentar informe de supervisión del Contrato de la referencia, manifestando lo siguiente:

**IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | 0131 DE 2026 |
| **CONTRATISTA** | COMERCIALIZADORA CELISNUNAC SAS |
| **C.C.** | 900.949.436-6 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | EL CONTRATISTA SE COMPROMETE CON LA ENTIDAD A SUMINISTRAR REPUESTOS PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS Y DE APOYO HOSPITALARIO PARA LA ESE HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS |
| **FECHA SUSCRIPCIÓN** | 30/01/2026 |
| **FECHA TERMINACIÓN** | 31/12/2026 |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $ 45,000,000 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 000202 |
| **PERIODO A COBRAR** | N/A |
| **VALOR A PAGAR** | $ 7,003,150 |
| **SALDO POR EJECUTAR** | $ 19,193,660 |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA |

| **APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL N° PLANILLA** | | **N ° 9502791576** |
|---|---|---|
| **APORTES** | **ENTIDAD** | **VALOR** |
| SALUD | | $ 72.500 |
| PENSIÓN | | $ 289.600 |
| ARL | POSITIVA | $ 126.000 |

El Supervisor del contrato por parte de la ESE Hospital Local del Municipio de Los Patios. Certifica que el (la) Contratista ha dado cumplimiento al objeto del Contrato de Prestación de Servicios No. 0131 de 2026. Comprobante de entrada de almacén N° 00000124 de fecha 23/04/2026.

**MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA**
**SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA**