



FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL  
 PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS  
 SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS  
 HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E

Código:  
 GRF-F-2  
 Versión  
 V1-2026

ACTA PARCIAL 1

FECHA DEL ACTA	22/04/2026	CONTRATO	274	FECHA INICIO DEL CONTRATO	11/02/2026	FECHA FINAL DEL CONTRATO	30/07/2026	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	207	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	ENERO	REGISTRO PRESUPUESTAL	346	FECHA DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	FEBRERO	
OBJETO CONTRACTUAL	SUMINISTRO DE MATERIALES E INSUMOS PARA UCI-SALAS DE CIRUGÍAS-EL AREA DE REHABILITACIÓN Y TERAPIA RESPIRATORIA, ENTRE OTRAS ÁREAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.							
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / TERCERO	MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S.					NIT	900810245-8
	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	LUIS HENRY MEJÍA GUTIÉRREZ					C.C.	80.798.551
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ARMANDO TIBADUIZA VARGAS					C.C.	9.528.546
APOYO A SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN	JAIRO ANTONIO GONZALEZ DIAZ					C.C.	7.182.973
VALOR DEL CONTRATO	\$ 254.000.000	VALOR ADICION 1		VALOR ADICION 2		VALOR ADICION 3		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 254.000.000	RP ADICIONAL 1		RP ADICIONAL 2		RP ADICIONAL 3		
DURACIÓN DEL CONTRATO	5 MESES Y 20 DIAS	PRORROGA 1		PRORROGA 2		PRORROGA 3		
FECHA FINAL DEL CONTRATO	30/07/2026	FECHA TERMINACION PRORROGA 1		FECHA TERMINACION PRORROGA 2		FECHA TERMINACION PRORROGA 3		

En las oficinas del Hospital Regional de Moniquirá E.S.E. se reunieron, ARMANDO TIBADUIZA VARGAS como supervisor del contrato y el/la señor(a) LUIS HENRY MEJÍA GUTIÉRREZ 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	\$ 254.000.000	VALOR ADICIONES	\$ 0	VALOR TOTAL	\$ 254.000.000,00	\$ 254.000.000	\$ 254.000.000	
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	FE-6437	24/03/2026	\$ 6.602.242			7730	16497	
	FE-6484	1/04/2026	\$ 591.014			7863	16801	\$ 45.669.003
	FE-6538	14/04/2026	\$ 38.475.747			7880	16825	
VALOR ACTAS ANTERIORES								\$ 0
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA 1								\$ 45.669.003
SALDO POR EJECUTAR								\$ 208.330.997
SUMAS IGUALES						\$ 254.000.000	\$ 254.000.000	

\*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 acerca del seguimiento que el supervisor y el contratista realizan sobre lo ejecutado, según las facturas o informes presentados reconociendo el cumplimiento a satisfacción, por mutuo acuerdo entre las partes.

OBSERVACIONES: Se anexan documentos como facturas, comprobantes de entrada y se evidencia que cumplió con todos los soportes solicitados y con lo establecido en el contrato No 274

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

FIRMA:   
 NOMBRE: JAIRO ANTONIO GONZALEZ DIAZ  
 APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ

FIRMA:   
 NOMBRE: LUIS HENRY MEJÍA GUTIÉRREZ  
 MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S.

FIRMA:   
 REVISÓ: BRAYAN ALBERTO CASTELLANOS  
 LIDER DE COMPRAS E INVENTARIOS

FIRMA:   
 ELABORÓ: YAHIR ALFONSO OJEDA RODRIGUEZ  
 ANALISTA DE RECURSOS FÍSICOS


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

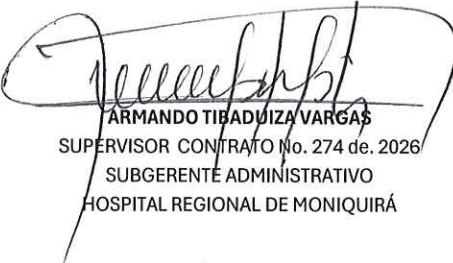


	HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRÁ E.S.E.	CÓDIGO:
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PROVEEDORES Y SUMINISTRO	CJ-C-F-012
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL Y SOPORTE JURÍDICO	VERSIÓN:
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN	V01-2026

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**

El suscrito supervisor del contrato de SUMINISTRO No. 274 de 2026, cuyo objeto es SUMINISTRO DE MATERIALES E INSUMOS PARA UCI-SALAS DE CIRUGÍAS-EL AREA DE REHABILITACIÓN Y TERAPIA RESPIRATORIA, ENTRE OTRAS AREAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRÁ E.S.E. certifica que el contratista MEQ TECNOLOGÍA MEDICA S.A.S. , identificado con NIT No. 900810245-8, cumplió con las obligaciones contractuales en el periodo comprendido entre el 11/02/2026 y el 14/04/2026, conforme a la verificación realizada por esta supervisión, certificado de ingreso a almacén, acta parcial No. 01 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 22 días del mes de ABRIL de dos mil veintiséis (2026).

  
**ARMANDO TIBADÚIZA VARGAS**  
 SUPERVISOR CONTRATO No. 274 de. 2026  
 SUBGERENTE ADMINISTRATIVO  
 HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRÁ

JAIRO ANTONIO GONZALEZ DIAZ  
 APOYO A LA SUPERVISIÓN CONTRATO N°274



Elaboro: BRAYAN CASTELLANOS

