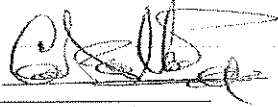
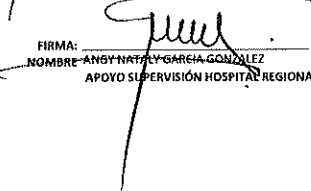
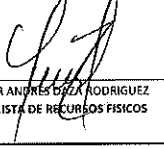


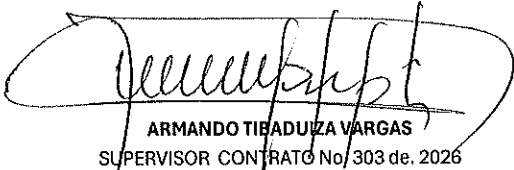
	FORMATO DE ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS FÍSICOS SUBPROCESO: ALMACEN, ADQUISICIONES Y COMPRAS						Código:
							GRF-F-2
							Versión
HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.						V1-2021	
ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN N° 1							
FECHA DEL ACTA	29/04/2026	CONTRATO	303	FECHA INICIO DEL CONTRATO	17/03/2026	FECHA FINAL DEL CONTRATO	11/12/2026
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	307	FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	FEBRERO	REGISTRO PRESUPUESTAL	446	FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL	FEBRERO
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y CADENA DE FRÍO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.						
CONTRATISTA	NOMBRE CONTRATISTA / TERCERO	L&V INGENIERÍA Y SOLUCIONES S.A.S				NIT	901.554.423,00
	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	GERARDO ANDRÉS VARGAS PARRA				C.C.	7.183.808
SUPERVISOR DEL CONTRATO	NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ARMANDO TIBADUIZA VARGAS				C.C.	9.528.546
APOYO A LA SUPERVISIÓN	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN	ANGY NATALY GARCÍA GÓMEZ				C.C.	1.014.275.953
VALOR DEL CONTRATO	\$ 149.997.050	VALOR ADICION 1		VALOR ADICION 2		VALOR ADICION 3	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 149.997.050	RP ADICIONAL 1		RP ADICIONAL 2		RP ADICIONAL 3	
DURACIÓN DEL CONTRATO	8 MESES 25 DÍAS	PRORROGA 1		PRORROGA 2		PRORROGA 3	
FECHA FINAL DEL CONTRATO	11/12/2026	FECHA TERMINACIÓN PRORROGA 1		FECHA TERMINACIÓN PRORROGA 2		FECHA TERMINACIÓN PRORROGA 3	
En las oficinas de subgerencia se reunieron: ARMANDO TIBADUIZA VARGAS como supervisor del contrato y el/la señor(a) GERARDO ANDRÉS VARGAS PARRA 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	\$ 149.997.050	VALOR ADICIONES	\$ 0	VALOR TOTAL	\$ 149.997.050		\$ 149.997.050
ACTAS	NÚMERO DE FACTURA	FECHA DE LA FACTURA	VALOR TOTAL DE FACTURA	NOTA CREDITO/DEBITO	VALOR NOTA CREDITO/DEBITO	NÚMERO COMPROBANTE ENTRADA	NÚMERO ORDEN DE PAGO
ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN N°1	2684	01/04/2026	\$ 22.613.392			7954	17018
	2685	01/04/2026	\$ 9.483.229			7955	17019
	2703	17/04/2026	\$ 22.120.345			7956	17020
VALOR ACTAS ANTERIORES							\$ 0
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA N° 1							\$ 54.216.966
SALDO POR EJECUTAR							\$ 95.780.084
SUMAS IGUALES						\$ 149.997.050	\$ 149.997.050
*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 por mutuo acuerdo entre las partes.							
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. 303							
FIRMA:  NOMBRE: ARMANDO TIBADUIZA VARGAS SUPERVISOR HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E.				FIRMA:  NOMBRE: GERARDO ANDRÉS VARGAS PARRA L&V INGENIERÍA Y SOLUCIONES S.A.S			
FIRMA:  NOMBRE: ANGY NATALY GARCÍA GÓMEZ APOYO SUPERVISIÓN HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ				FIRMA:  REVISÓ: BRAYAN ALBERTO CASTELLANOS LÍDER DE INVENTARIOS Y COMPRAS			
FIRMA:  REVISÓ: YAHIR ANDRÉS DÍAZ RODRÍGUEZ 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 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. 303 de 2026, cuyo objeto es PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS Y CADENA DE FRIO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ E.S.E. certifica que el contratista L&V INGENIERÍA Y SOLUCIONES S.A.S. identificado con Nit. 901554423-8, Representado legalmente por GERARDO ANDRES VARGAS PARRA identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.183.808, cumplió con las obligaciones contractuales en el periodo comprendido entre el 17/03/2026 y el 17/04/2026, 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 Moniquirá, a los 28 días del mes de ABRIL de dos mil veintiséis (2026).


ARMANDO TIRADUZZA VARGAS
 SUPERVISOR CONTRATO No/ 303 de. 2026
 SUBGERENTE ADMINISTRATIVO
 HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRÁ


ANGY NATALY GARCIA GONZALEZ
 APOYO A LA SUPERVISIÓN CONTRATO SUMINISTRO 303

Elaboro: Angy Nataly Garcia Gonzalez

