

|                                                                                   |                            |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|
|  | <b>ACTA DE SUPERVISIÓN</b> | <b>Código:</b> GADM-FO-03          |
|                                                                                   |                            | <b>Versión:</b> 02                 |
|                                                                                   |                            | <b>Fecha:</b> diciembre 01 de 2017 |
|                                                                                   |                            | <b>Página</b> 1 de 2               |

|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                               |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------|
| Acta de supervisión                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       | Formato: contratación directa |          |
| Periodo                                                                               | JULIO 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                               |          |
| Consideración previa                                                                  | Que de conformidad con el Estatuto de contratación de la E.S.E en su artículo 20. Fases de ejecución del contrato, en su punto 20.1 Designación del supervisor, corresponde al supervisor realizar las funciones de verificación del objeto del contrato y en consecuencia hacer las respectivas actas de supervisión. |                                                                                       |                               |          |
| Modalidad de selección                                                                | Contratación Directa                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       |                               |          |
| Número y objeto del contrato:                                                         | Factura N. º FEM 5223                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SUMINISTRO DE INSUMOS DE LABORATORIO, MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS, ODONTOLOGIA |                               |          |
| Plazo                                                                                 | A CREDITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |                               |          |
| Valor                                                                                 | \$2.545.798                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS         |                               |          |
| Disponibilidad presupuestal N°                                                        | CP26-516                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Registro presupuestal N°                                                              |                               | CP26-516 |
| Contratante                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                               |          |
| E.S.E                                                                                 | E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE VENECIA                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                       |                               |          |
| Representante legal:                                                                  | DIANA CAROLINA LOPEZ VASQUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                               |          |
| Cedula de Ciudadanía:                                                                 | 1.041.147.265                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                       |                               |          |
| Nit:                                                                                  | 890980367-0                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                               |          |
| Contratista                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                               |          |
| Nombre                                                                                | DISTRIBUCIONES MEDITIENDA                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |                               |          |
| NIT                                                                                   | 901.55.446-3                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                               |          |
| Supervisor                                                                            | YUDY VANESSA MONTOYA CONGOTE                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                               |          |
| Cédula de ciudadanía                                                                  | 1.046.667.230                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                       |                               |          |
| Concepto de supervisión                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                               |          |
| SUMINISTRO DE INSUMOS DE LABORATORIO, MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS, ODONTOLOGIA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                               |          |
| Especificaciones del avance                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                               |          |

|                                                                                   |                            |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|
|  | <b>ACTA DE SUPERVISIÓN</b> | <b>Código:</b> GADM-FO-03          |
|                                                                                   |                            | <b>Versión:</b> 02                 |
|                                                                                   |                            | <b>Fecha:</b> diciembre 01 de 2017 |
|                                                                                   |                            | <b>Página</b> 2 de 2               |

| Valor de La factura | Valor | Acumulado | Porcentaje de cumplimiento |
|---------------------|-------|-----------|----------------------------|
| \$2.545.798         | 0     | 0         | 100 %                      |

**Certificación de supervisión para el pago**

Analizados los documentos para esta factura suministrados por el Contratista, se autoriza el desembolso para el contratista por la suma **\$2.545.798**

En constancia de lo anterior se firma a 07 de julio de 2026

*Yudy Vanessa Montoya C.*

1.046.667-230  
Reg. 07.1042-22  
Regente De Farmacia

**YUDY VANESSA MONTOYA CONGOTE**  
**Supervisora del contrato**