Los Patios,14 de septiembre 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. 0124

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

**IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | 0124 DE 2026 |
| **CONTRATISTA** | INNOVAMED SAS |
| **C.C.** | 901.364.610-3 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | CONTRATO DE SUMINISTRO DE MATERIAL MÉDICO Y ODONTOLOGICO NECESARIO PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS |
| **FECHA SUSCRIPCIÓN** | 29/01/2026 |
| **FECHA TERMINACIÓN** | 31/12/2026 |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $ 250,000,000 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | 000194 |
| **PERIODO A COBRAR** | N/A |
| **VALOR A PAGAR** | $ 2,845,383 |
| **SALDO POR EJECUTAR** | $ 20,575,384 |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | MARTHA LILIANA GÓMEZ CORREA |
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA |

| **APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL N° PLANILLA** | | **N° 9510739198** |
|---|---|---|
| **APORTES** | **ENTIDAD** | **VALOR** |
| SALUD | | $ 473.400 |
| PENSIÓN | | $ 1.893.000 |
| ARL | SURA | $ 62.000 |

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. 0124 de 2026. Comprobante de entrada de almacén N° 00000307.

**SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA**