EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ESE San Rafael de Venecia	**ACTA DE SUPERVISIÓN**	**Código:** GADM-FO-03
		Versión: 02
		Fecha: SEPTIEMBRE 15 de 2026
		Página 1 de 2

Acta de supervisión			Formato: contratación directa
Periodo	SEPTIEMBRE de 2026		
Consideración previa	Que de conformidad con el Estatuto de contratación en su artículo 20. Fases de ejecución del contrato, en el ítem 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 FETR 40865	SUMINISTRO DE PRODUCTOS PARA APOYO LOGISTICO EVENTO DE LA ESE	
Plazo	Del 15 de septiembre hasta el 15 de octubre de 2026		
OTRO SI			
Valor	**$ 48.700**	CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS ML	
OTRO SI			
Disponibilidad presupuestal	**D26-677-2026**	**Registro presupuestal**	**C26-677-2026**
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	USUGA SANCHEZ JESUS ALBERTO		
NIT/Cedula de ciudadanía	89477567-8		
Supervisor	IDALBA CASTRO VANEGAS		

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ESE San Rafael de Venecia	**ACTA DE SUPERVISIÓN**	**Código:** GADM-FO-03
		Versión: 02
		Fecha: SEPTIEMBRE 15 de 2026
		Página 2 de 2

Cédula de ciudadanía	43.068.165

Concepto de supervisión

Que después de analizado el informe presentado por el contratista se identifica que las actividades que hacen parte de las obligaciones del contratista son coherentes y dan cumplimiento al objeto contractual, su ejecución para el mes de septiembre de 2026 es satisfactorio, por lo tanto, se autoriza el pago de la factura FETE 40865. El contratista realizo la totalidad de las actividades programadas durante el mes en cumplimiento de las obligaciones contractuales. Periodo facturado: Del 15 de septiembre hasta el 15 de octubre de 2026

Se anexan informe de actividades por valor de $ 48.700

Especificaciones del avance

Valor de La factura	Valor	Acumulado	Valor por ejecutar	Porcentaje de cumplimiento
FETR 40865	**$ 48.700**	$ 48.700	**0**	**100%**

Certificaciones de supervisión para el pago

Analizados los soportes entregados por el contratista,el informe de actividades presentado, verificada la cuenta de cobro, se autoriza el desembolso al contratista por la suma de $ 48.700

En constancia de lo anterior se firma a los 15 dias del mes de septiembre de 2026

IDALBA CASTRO VANEGAS
Supervisora del contrato