	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 23/08/2023

INFORME NÚMERO:	1	FECHA DEL INFORME: (dd/mm/aa)	20/10/2026

GRADO DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	CONTRATO	NÚMERO:	3251	FECHA : (dd/mm/aa)	18/09/2025
No. DE LA ORDEN DE COMPRA (si aplica)	N/A	FECHA ORDEN DE COMPRA	N/A	No. PROCESO SECOP II	CD-2025-CONT-3240
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA LUCIA RONCESVALLES		NIT:	890.701 435-8
VALOR INICIAL:		$ 330.000.000,00		PLAZO INICIAL:	100 DÍAS
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)		4222, 4223 y 4224 del 05 de agosto de 2025		RP(S) INICIAL / VIGENCIA:	12420, 12421 y 12422 del 23 de septiembre de 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)		ERIKA JOHANNA CABALLERO CAMELO		ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:	Resolución No. 3490 del 13/10/2026
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:		direcciondesarrollodeservicios@saludtolima.gov.co			
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)		26/09/2025		FECHA INICIACION: (dd/mm/aa)	26/09/2025

1.1 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE ACTAS DE CESIÓN

CONTRATISTA CEDENTE	N/A	NIT:	N/A
CONTRATISTA CESIONARIO	N/A	NIT:	N/A

1.2 INFORMACIÓN REQUERIDA EN CASO DE CONTRATOS DE COMISIÓN (BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA)

CONCEPTO DEL PRESENTE PAGO (Marque con una X según el tipo de pago a realizar)		BENEFICIARIO Y NIT DEL PRESENTE PAGO	ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL QUE RESPALDA EL PRESENTE PAGO Y FECHA
PAGO GASTOS DE COMISIÓN	N/A	N/A	N/A
PAGO REGISTRO EN BOLSA Y SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y LIQUIDACIÓN	N/A	N/A	N/A
PAGO DE LA OPERACIÓN NEGOCIO:	N/A	N/A	N/A
OTROS:	N/A	N/A	N/A

1.3 INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, SI APLICA (Adicione filas si es necesario)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIT:	POCENTAJE DE PARTICIPACIÓN
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

2. INFORMACIÓN SOBRE ACTAS ADICIONALES, MODIFICATORIAS, RESOLUCIONES, ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI APLICA)

2.1 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, ACLARATORIAS OTROSÍ, RESOLUCIONES, (CAMBIO DE SUPERVISOR, IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL, ETC) Y ACTA DE LIQUIDACIÓN (Si aplica) (Adicione filas si es necesario)

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
ACTA ACLARATORIA No. 001	CO1.CTRMOD.20286191	23/09/2025	Se requiere aclarar que dentro de la minuta y contrato electronico por error de digitación, sedigito mal el valor de uno de los CDP.	23/09/2025
ACTA MODIFICATORIA No. 02	CO1.CTRMOD.21968606	19/02/2026	Prorrogar el plazo del contrato No. 3251 del 18 de septiembre, porque el proceso para adquirir la ambulancia requería más tiempo para adjudicación y entrega, Prórroga de 70 dias, quedando la terminación para el 03/05/2026.	20/02/2026
ACTA MODIFICATORIA No. 03	CO1.CTRMOD.24399712	9/09/2026	Acta moficiactoria, donde se modifica el plazo a 200 días dias calendario teniendo como fecha de finalización el 9/10/2026, se modifica el valor del contrato adicionando noventa millones de pesos ($90.000.000), se modifica el material del debido a la indisponibilidad del chasis y se plantea una Toyota Land Cruiser 4x4 modelo 2026	9/09/2026
ACTA ACLARATORIA No. 1	CO1.CTRMOD.24561600	24/09/2026	Acta aclaratoria No. 4. corrige el Acta Modificatoria No. 3 para dejar claro que la adición de noventa millones de pesos ($90.000.000) si requeria Registro Presupuestal y ampliación/aprobación de garantias, pero no estampillas.	25/09/2026

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 23/08/2023

RESOLUCIÓN 3490	N/A	13/10/2026	Por medio de la cual se designa la supervisión de contratos y convenios interadministrativos de la secretaria de Salud del Tolima	13/10/2026

2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, O RESOLUCIONES EN TEMAS DE VALOR, PLAZO E IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL (Adicione filas si es necesario)

TIPO DE DOCUMENTO SOPORTES (ACTA O RESOLUCIÓN) NÚMERO:	NÚMERO IDENTIFICADOR SECOP II	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)
ACTA MODIFICATORIA No. 02	CO1.CTRMOD.21968606	19/02/2026	$ 0,00	70 dias adicionados	N/A	20/02/2026
ACTA MODIFICATORIA No. 03	CO1.CTRMOD.24399712	9/09/2026	90000000 adicionados	30 dias adicionados	11584 y 5108	9/09/2026
N/A	N/A		$ 0,00	0	N/A	N/A

2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)

FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)
25/11/2025	ACTA DE SUSPENSIÓN No. 1	25/11/2025	14/01/2026	ACTA DE REINICIO No. 01	14/01/2026
13/04/2026	ACTA DE SUSPENSIÓN No. 2	13/04/2026	N/A	N/A	N/A
1/06/2026	ACTA DE PRORROGA No. 01 DE LA SUSPENSIÓN No. 2	1/06/2026	N/A	N/A	N/A
31/07/2026	ACTA DE PRORROGA No. 02 DE LA SUSPENSIÓN No. 2	31/07/2026	20/08/2026	ACTA DE REINICIO No. 2	20/08/2026

3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO: (Marque con una X)	NO	SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR : (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL)		N/A
ENTIDAD PUBLICA: (Marque con una X)	SI	TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:		PAGO PARCIAL
PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:		Del 26/09/2025 al 25/11/2025, del 14/01/2026 al 13/04/2026 y del 20/08/2026 al 01/10/2026	MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	RONCESVALLES
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN O CERTIFICACIÓN DEL ALMACENISTA (adicione filas si es necesario)		N/A	FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN: (dd/mm/aa)	N/A
No. DE FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR (adicione filas si es necesario)		FEV 69157	FECHA FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE A NO OBLIGADOS A FACTURAR: (dd/mm/aa)	1/10/2026

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 (Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (adicione filas si es necesario)

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	N/A	MES DE COTIZACIÓN:	N/A
FECHA DE LA CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL:	1/10/2026	MES DE COTIZACIÓN:	Ultimos seis (6) meses

SI EL CONTRATISTA (persona natural), NO SE ENCUENTRA OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN MARQUE CON UNA X SEGÚN EL MOTIVO QUE CORRESPONDA,INDICANDO EL RESPECTIVO SOPORTE

ES PENSIONADO:	N/A	SOPORTE QUE ACREDITA, NÚMERO Y FECHA	N/A
ADQUIRIÓ DERECHO PARA PENSIONARSE:	N/A		N/A
NO ALCANZA A PENSIOANARSE SEGÚN EDAD Y TIEMPO COTIZADO:	N/A		N/A

4. INFORMACIÓN CONTABLE

4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DEPARTAMENTO

NOMBRE DE LA OBRA:	N/A	VÍA DE SEGUNDO ORDEN:	NO
	REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO	VALOR	0

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 23/08/2023

CLASIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN Y VALOR:	CONSTRUCCIÓN		
	MANTENIMIENTO	VALOR	0
		VALOR	0

4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES (adicione filas si es necesario)

CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
TERRENO	0	N/A
EDIFICACIÓN	0	N/A
MEJORAS	0	N/A
OTROS _____	0	N/A

4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP PARA SIIAF	No. RP PARA SPGR	VALOR A AFECTAR PARA EL PRESENTE PAGO
05 - 5.19.04.1906.0300.02 - 2.3.4.02.04 - 0743	12420	N/A	$ 73.219.883,00
05 - 5.19.04.1906.0300.02 - 2.3.4.02.04 - 0744	12421	N/A	$ 135.947.000,00
05 - 5.19.04.1906.0300.02 - 2.3.4.02.04 - 0763	12422	N/A	$ 833.117,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO:			$ 210.000.000,00

4.4 VALOR PRESENTE PAGO

(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)	210.000.000,00
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO	0,00
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	210.000.000,00
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	0,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	210.000.000,00

4.5 BALANCE DEL ANTICIPO

(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PRESENTE ANTICIPO	0	
VALOR ANTICIPOS ANTERIORES	0	
VALOR AMORTIZADO EN PAGOS ANTERIORES		0
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO		0
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR		0
SUMAS IGUALES	0	0

4.6 BALANCE DEL PAGO ANTICIPADO

(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PRESENTE PAGO ANTICIPADO	$ 0,00	
VALOR PAGO ANTICIPADOS ANTERIORES	$ 0,00	
VALOR LEGALIZADO EN PAGOS ANTERIORES		$ 0,00
VALOR LEGALIZADO EN EL PRESENTE PAGO		$ 0,00
VALOR PENDIENTE POR LEGALIZAR		$ 0,00
SUMAS IGUALES	$ 0,00	$ 0,00

4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DEPARTAMENTO

(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 330.000.000,00	
ADICIONES O DISMINUCIONES	$ 90.000.000,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		0,00
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		0,00
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		210.000.000,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		210.000.000,00
SUMAS IGUALES	$ 420.000.000,00	420.000.000,00

4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE

(Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)

VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 0,00	
ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR	$ 0,00	
ANTICIPO CANCELADO		$ 0,00
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ 0,00
VALOR PRESENTE PAGO		$ 0,00
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ 0,00
SUMAS IGUALES	$ 0,00	$ 0,00

5. INFORMACION CUENTA BANCARIA PARA CONSIGNACION PRESENTE PAGO (SEGÚN MINUTA CONTRATO, O SECOP, O CESION PAGO DEBIAMENTE AUTORIZADO POR CONTRATISTA Y ORDENADOR DEL GASTO)

NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA	TIPO CUENTA BANCARIA	NUMERO CUENTA BANCARIA
BANCOLOMBIA	AHORROS	422-915230-34

6. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) ERIKA JOHANNA CABALLERO CAMELO

FIRMA(s):

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
	INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 23/08/2023

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Velar por el cumplimiento del objeto contractual.	La E.S.E. Veló por el cumplimientos del objeto contractual, mediante Informe de ejecución con fecha del 1 de octubre de 2026 .	Informe de ejecución con fecha del 1 de octubre de 2026 .	Verificación Documental	N/A
Invertir adecuadamente los recursos aportados por la Gobernación del Tolima, en desarrollo del presente contrato de manera exclusiva para la adquisición de la Ambulancia Tipo TAB 4x4.	La ESE inviertió los recursos del convenio, gestionados conforme a presupuesto aprobado. Y se suscribió el contrato de compra y venta No. 081 del 24 de febrero de 2026, con la empresa PROYECTOS E INGENIERIA PEI S.A.S. con acta de incio del 10 de marzo del 2026.	Contrato de compraventa No. 081 - 2026, acta de incio del 10 de marzo del 2026.	Verificación Documental	N/A
Adquirir la Ambulancia Básica según las caracteristicas técnicas descritas en el presente estudio, en cumplimiento de la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y la Protección Social, como en la NTC 3729 y Concepto técnico emitido por la Secretaria de Salud del Departamento del Tolima.	La ESE. Adquirió la ambulancia marcala ambulancia marca TOYOTA de la linea LAND CRUISER, de placa WUY725. según la tarjeta de propiedad la cual se encuentra a nombre del HOSPITAL SANTA LUCIA DE RONCESVALLES.	Informe de ejecución con fecha del 1 de octubre de 2026 , y tarjeta de propiedad de la ambulancia marca TOYOTA de placa WUY725.	Verificación Documental	N/A
Realizar el proceso de selección objetiva para adquirir: una ambulancia tipo TAB 4X4, objeto del presente contrato. Si la ambulancia varía en costo el Hospital debe acogerse a ella sin costo adicional alguno para la Gobernación del Tolima, igualmente el Hospital deberá acogerse a las instrucciones o lineamientos impartidos por parte del supervisor, sin costo adicional alguno para la Gobernación del Tolima.	La E.S.E efectuó el proceso de selección cumpliendo normativa y lineamientos mediante la Convocatoria Pública SASI-01-2026, dicha convocatoria se realizó bajo la modalidad de Selección Abreviada – Subasta Inversa, publicada en el SECOP II el 09 de febrero de 2026 con el estudio previo, el proyecto de pliego y sus anexos. El comité evaluador emitió el informe de evaluación definitivola y el contrato se adjudicó mediante resolución de adjudicación No. 082 del 20 de febrero de 2026, a la empresa PROYECTOS E INGENIERIA PEI S.A..	Proceso de selección objetiva propuestas para la adquisición deuna ambulancia tipo TAB 4X4 del Hospital Snata Lucia de Roncesvalles.	Link de acceso.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10000908&isFromPublicArea=True&isModal=False.
Celebrar, todos los contratos a que hubiere lugar, para la ejecución del Contrato, en estricto cumplimiento del Régimen de contratación y manual de contratación del hospital y principios de la función pública y gestión fiscal garantizando en todo momento la idoneidad del (os) proveedor (es).	La ESE. Contrato de compraventa No. 081 del 24 de febrero de 2026, con la empresa PROYECTOS E INGENIERIA PEI S.A.S. con acta de incio del 10 de marzo del 2026, formalizados con proveedores idóneos y documentación completa. Según Informe de ejecución con fecha del 1 de octubre de 2026.	Informe de ejecución con fecha del 1 de octubre de 2026 y Contrato de compraventa No. 2025-0730, acta de incio del 19 de diciembre del 2025	Verificación Documental	N/A
Llevar a cabo, todas las gestiones en los aspectos técnicos, administrativos y económicos que se requieran para cumplir con el objeto del contrato.	La E.S.E. constató que se llevaran a cabo de manera oportuna todas las gestiones técnicas, administrativas y económicas requeridas para el adecuado desarrollo y cumplimiento del objeto del convenio.	Informe de ejecución con fecha del 1 de octubre de 2026, y tarjeta de propiedad de la ambulancia marca TOYOTA de la linea LAND CRUISER, de placa WUY725.	Verificación Documental	N/A

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-GB-016
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 04
	INFORME DETALLADO EJECUCION DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 23/08/2023

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
El Contratista deberá apertura una cuenta bancaria de ahorro para el manejo exclusivo de los aportes correspondientes del Departamento para el presente Contrato.	La E.S.E aperturó una cuenta de ahorro para el manejo de recursos del contrato No. 422-915230-34 de Bancolombia.	Informe de ejecución con fecha del 1 de octubre de 2026 y certificación bancaria del 10/09/2026 de Bancolombia	Verificación Documental	N/A
Constituir las pólizas pactadas en el Contrato y ampliadas, prorrogarlas y modificarlas en caso que a ellos hubiera lugar.	La ESE constituyó las polizas con la seguradora SEGUROS DEL ESTADO S.A Póliza No. 25-44-101206027	Informe de ejecución con fecha del 1 de octubre de 2026 y poliza con SEGUROS DEL ESTADO S.A Póliza No. 25-44-101206027	Verificación Documental	
Cumplir con los pagos a la seguridad social integral y parafiscal de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002., y el Art. 23 de la Ley 1150 de 2007.	La ESE anexa certificación de parafiscales con fecha del 01 de octubre del 2026 y los soportes de pago de la Seguridad Social de los ultimos seis (6) meses.	Informe de ejecución con fecha del 1 de octubre de 2026 y certificación de parafiscales con fecha del 01 de octubre del 2026	Verificación Documental	N/A

1.2 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATANTE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Verificar las obligaciones de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA LUCIA RONCESVALLES para Un primer Pago por el cincuenta por ciento (50%) del valor del aporte del Departamento, a la presentación del contrato, acta de inicio suscrito por la E.S.E con el proveedor de la Ambulancia Tipo TAB y Matrícula del Vehículo a nombre de la E.S.E.	Se realizo verificación de cada uno de las obligaciones y documentos entregados por parte del Hospital.	Copia de Documentos	Verificación documental	

CONCLUSIONES:

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) : ERIKA JOHANNA CABALLERO CAMELO

FIRMA: