

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |  |                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>ESE<br/>HOSPITAL<br/>SAN VICENTE<br/>DE PAUL</b></p> <p><small>NIT: 800204153-7<br/>Cra 26 N° 17-124 Tel 094-7735742 - FAX 094-7739510 Barrio San Pedro</small></p> | <b>Acta de cierre</b>   |  | MECI 1000:2014<br><br><b>MODELO INTEGRADO DE<br/>PLANEACION Y GESTION</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>REVISORÍA FISCAL</b> |  | <b>CODIGO:</b> <b>PL-PD</b>                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |                         |  | <b>PÁGINA:</b> <b>Página 1 de 1</b>                                                                                                                         |

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL  
SAN VICENTE DE PAUL DE LORICA**

**ACTA DE CIERRE DE INVITACIÓN**

En las instalaciones de la Empresa Social del Estado Hospital San Vicente de Paul de Lorica Córdoba, a los diecisiete (17) días del mes de enero del presente siendo la 4:00 p.m se hicieron presentes, por parte de la E.S.E, Doctora **DIANA BEATRIZ GARI BALOCO**, (Área Logística) , el Doctor **DANIEL MOLINA DE LA CRUZ**, Asesor Jurídico, y el Doctor **LUIS FERNANDO PADILLA MONTES**, Profesional de la Oficina de Control Interno de la ESE , esto con el objeto de proceder a realizar el cierre de la invitación pública para selección de revisor fiscal y de suplente, de conformidad con lo señalado en los términos de referencia expedidos para tal efecto.

Verificada la recepción de las propuestas, se determina que se recibieron dentro de la fecha y hora señalada, dos propuestas, descrita así:

|              |                                                                                                            |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.PROPUUESTA | <b>KRESTON RM S.A.<br/>REPRESENTANTE LEGAL HERNAN JUAN<br/>CARLOS MORA SUAREZ<br/>NIT 800059311-2</b>      |
| 2. PROPUESTA | <b>KELIA PATRICIA HERNÁNDEZ MORA<br/>No.30.668.828<br/>Contadora Pública Especialista en<br/>auditoria</b> |

En ese orden de ideas, siendo las CUATRO Y TREINTA (4:20) p.m., se da por terminada la presente diligencia y en constancia de conformidad y aceptación, firman quienes en ella intervinieron.

**ORIGINAL FIRMADO**

**DIANA BEATRIZ GARI BALOCO**  
Asesora del Área Logística  
ORIGINAL FIRMADO  
**LUIS FERNANDO PADILLA MONTES**  
Profesional Oficina Control Interno  
ORIGINAL FIRMADO  
**DANIEL MOLINA DE LA CRUZ**  
Asesor Jurídico

|                            |                                                                                                                         |         |            |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|
| Elaborado por:<br><br>D.G. | <b>CALLE 26 No 17-124 Barrio San Pedro<br/>LORICA -CORDOBA<br/>TEL: (604) 7732980<br/>email:hospitalorica@gmail.com</b> | VERSIÓN | <b>001</b> |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|