


|  |                               |                     |              |
|--|-------------------------------|---------------------|--------------|
|  | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | CÓDIGO              | AP-CCP-RG-03 |
|  |                               | VERSIÓN             | 3            |
|  |                               | FECHA DE APROBACIÓN | 04/02/2025   |
|  |                               | PÁGINA              | 1 de 2       |

**INFORME DE SUPERVISIÓN  
FINAL**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| TIPO DE CONTRATO:     | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN (CPS)  |
| CONTRATO No. Y FECHA: | CO1.PCCNTR.7053666 DEL 21 DE NOVIEMBRE DE 2024   |
| CONTRATO GUANE        | 2024 00002492  |
| CONTRATISTA:          | RICARDO GUTIERREZ JAIMES   |
| Nit O C.C. No.:       | 91486351   |
| OBJETO:               | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LAS COMPETENCIAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL PARA VERIFICAR TECNOVIGILANCIA, MANTENIMIENTO HOSPITALARIO Y FARMACOVIGILANCIA, CARGUE Y DILIGENCIAMIENTO DE LOS DATOS OBTENIDOS DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, ACORDE A LAS COMPETENCIAS EN LAS RESPECTIVAS PLATAFORMAS, ASÍ COMO ACCIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y LOS REQUISITOS TÉCNICOS PARA EL CUMPLIMIENTO EN EL LICENCIAMIENTO DE EQUIPOS DE RX. ENMARcado DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA, PARA LA OPERACIONALIZACIÓN DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD, MEDICAMENTOS Y EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN SANTANDER. |

|                  |                |
|------------------|----------------|
| VALOR INICIAL:   | \$4,083,333.33 |
| VALOR ADICIONAL: | \$0.00         |
| VALOR TOTAL:     | \$4,083,333.33 |

|                     |        |
|---------------------|--------|
| ANTICIPO INICIAL:   | \$0.00 |
| ANTICIPO ADICIONAL: | \$0.00 |
| ANTICIPO TOTAL:     | \$0.00 |

|                                |                             |
|--------------------------------|-----------------------------|
| AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL: | \$0.00                      |
| AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:    | \$0.00                      |
| AMORTIZACION TOTAL:            | \$0.00                      |
| PLAZO INICIAL:                 | 1 MESES Y 5 DÍAS CALENDARIO |
| PLAZO ADICIONAL:               | NO APLICA                   |
| PLAZO TOTAL:                   | 1 MESES Y 5 DÍAS CALENDARIO |

|                                     |                             |
|-------------------------------------|-----------------------------|
| SUPERVISOR:                         | DIANA VANESSA RINCON VERGEL |
| Acto Administrativo de Supervisión: | 02 DE DICIEMBRE DE 2024     |

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| INTERVENTOR:                  | NO APLICA  |
| No. Contrato del Interventor: |            |
| FECHA DE INICIACIÓN:          | 25/11/2024 |
| FECHA DE TERMINACIÓN:         | 29/12/2024 |

|                               |        |
|-------------------------------|--------|
| SOLO PARA CONVENIOS           |        |
| APORTE ENTIDAD (GOBERNACION): | \$0.00 |
| APORTE OTRAS ENTIDADES:       | \$0.00 |
| VALOR TOTAL CONVENIO:         | \$0.00 |

|                      |  |        |  |
|----------------------|--|--------|--|
| ACTAS DE SUSPENSIÓN: |  |        |  |
| No.                  |  | Fecha: |  |
| No.                  |  | Fecha: |  |

|                    |  |        |  |
|--------------------|--|--------|--|
| ACTAS DE REINICIO: |  |        |  |
| No.                |  | Fecha: |  |
| No.                |  | Fecha: |  |

PRORROGAS:

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:


OFICINA GESTORA: SECRETARÍA DE SALUD

VALOR A PAGAR: \$ 583,333.33 No. DE COBROS REALIZADOS: 2 DE 2

PERÍODO DE PAGO: DESDE: 25/12/2024 HASTA: 29/12/2024

No. del RP: 24010751

Fuente del RP: MONOPOLIO 14% LEY 1816/2016 - SALUD

|   |                               |                     |              |
|---|-------------------------------|---------------------|--------------|
| <br>República de Colombia<br>Gobernación de Santander | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN</b> | CÓDIGO              | AP-CCP-RG-03 |
|   |                               | VERSIÓN             | 3            |
|   |                               | FECHA DE APROBACIÓN | 04/02/2025   |
|   |                               | PÁGINA              | 2 de 2       |

Con base en los informes presentados por RICARDO GUTIERREZ JAIMES, respecto a las actividades ejecutadas y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Departamento de Santander, en calidad de Supervisor, certificó que fueron revisados los informes de actividades del Contratista, los adjuntos presentados con relación al desarrollo y la ejecución de las actividades contractuales. Ver anexos a este informe como soporte de la ejecución contractual y de la revisión realizada por esta Supervisión. (no aplica para contratos de Prestación de Servicios ejecutados por personas naturales).

Así mismo, certificó que fue verificado el cumplimiento de las obligaciones en cuanto al pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales documentados por el Contratista, he hice validación de las planillas y demás soportes que se encuentran cargados en el Secop.

Por lo anterior, se autoriza el pago de la presente acta y se deja constancia que la información aquí suministrada fue verificada, es veraz y cumple con los parámetros establecidos en el Contrato y fue publicada en el SECOP.

Se firma para trámite de pago, a los **tres (03) días del mes de Abril de 2025**

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: DIANA VANESSA RINCON VERGEL  
SUPERVISOR DEL CONTRATO.