156

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 01

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.6911202 DEL 16 DE OCTUBRE DE 2024
CONTRATO GUANE	2024 00002151
CONTRATISTA:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO
Nit O C.C. No.:	800194328
OBJETO:	REALIZAR ESTRATEGIA DE INFORMACIÓN EN PREVENCIÓN CÁNCER DE MAMA EN ENTORNO COMUNITARIO ÁREA URBANA CON ADOLESCENTES, JUVENTUD Y ADULTEZ, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y GESTIÓN DEL RIESGO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN SANTANDER

VALOR INICIAL:	$17,800,000.00
VALOR ADICIONAL:	$0.00
VALOR TOTAL:	$17,800,000.00

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:	SESENTA Y UN (61) DÍAS CALENDARIO
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA
PLAZO TOTAL:	2 MESES Y 1 DÍAS CALENDARIO

SUPERVISOR:	MARIA TERESA SANTANDER DUEÑAS
Acto Administrativo de Supervisión:	16 DE OCTUBRE DE 2024

NTERVENTOR:	NO APLICA
No. Contrato del Interventor:	
FECHA DE INICIACIÓN:	01/11/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2024

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:	$ 17,800,000.00		No. DE COBROS REALIZADOS:	1	DE	1
PERÍODO DE PAGO:	DESDE:	01/11/2024	HASTA:	31/12/2024		

No. del RP:	24009073
Fuente del RP:	SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVA

Scanned with CamScanner

157

Con base en los informes presentados por EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN BARTOLOME DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO, 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 dieciséis (16) días del mes de Junio de 2025

Firma: María Teresa Santander Dueñas
Nombre: MARIA TERESA SANTANDER DUEÑAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO.

Scanned with CamScanner