Alcaldía de Bucaramanga	**INFORME DEL SUPERVISOR SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES** **Ley 1150 de 2007 Art. 2, literal h), Decreto N° 1082 de 2015 Art 2.2.1.2.1.4.9**	Código: F-GJ-1140-238,37-021 Versión: 0.0 Fecha aprobación: Junio-29-2017 Página 1 de 1

CONTRATO No. 198 DE FECHA AGOSTO 29 DE 2025

Contratista**: UNION TEMPORAL AYUDAS TECNICAS 2025**
NIT**: 901979336**
Número de Contrato: **198-2025**
Fecha del Contrato: **AGOSTO 29 DE 2025**
Plazo Inicial: **TRES MESES**
Fecha de Inicio**: 03-09-2025**
Fecha de Terminación: **02-12-2025**

FECHA DE PRESENTACIÓN	**02 DE DIEMBRE DE 2025**
NÚMERO DE INFORME DE SUPERVISIÓN	**01**

CERTIFICA:

Que **CLAUDIA GARCÍA BLANCO**, identificada **con C.C. 63.327.133** en calidad de Representante Legal de LA EMPRESA, **UNION TEMPORAL AYUDAS TECNICAS 2025,** con **NIT No. 901979336-1** presto a cabalidad su cumplimiento del objeto: **ADQUISICIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS SOBRE MEDIDAS PARA MANTENER EL BANCO DE AYUDAS TECNICAS Y/O TECNOLOGICAS DIRIGIDAS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL, FISICA, COGNITIVA Y/O INTELECTUAL Y MULTIPLE EN SITUACION DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA,** ejecutado entre el 09 de septiembre y el 28 de octubre de 2025 de acuerdo a la necesidad del Municipio de Bucaramanga y a la propuesta presentada por el contratista, tal como se ha podido constatar por parte de esta supervisión lo siguiente:

- Que una vez revisado el informe de actividades presentado por el Contratista y como supervisora del contrato mencionado, manifiesto que el objeto del contrato se ha venido cumpliendo de manera adecuada y satisfactoria.
- Se ha realizado el pago de Seguridad Social según consta en soportes de planillas aportadas por el contratista.

Rubro a afectar:

PROGRAMA	RUBRO PRESUPUESTAL **RP 00009467**	DESCRIPCION RUBRO	VALOR PRESUPUESTO	VALOR ACTA	SALDO PPTO
APARATOS ORTOPEDICOS N.C.P.	2.3.2.02.01.004. 2024.680010155. 1.4104020.48171 99.260.201	APARATOS ORTOPEDICOS N.C.P.	$200.000.000,00	$165.850.000.00	$34.150.000.00

Se firma a los dos (02) días del mes de Diciembre de 2025.

En constancia de lo anterior,

SANDRA MILENA SANTOS PARRA
Cargo: Profesional Universitario
Supervisora

COPIA CONTROLADA

1. INFORMACIÓN GENERAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO									
Contrato	x	**Convenio**		No. 198					
Fecha de Suscripción:				**Día**	29	**Mes**	08	**Año**	2025
Fecha de Inicio:				**Día**	03	**Mes**	09	**Año**	2025
Fecha de terminación				**Día**	02	**Mes**	12	**Año**	2025
Objeto del contrato				ADQUISICIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS SOBRE MEDIDAS PARA MANTENER EL BANCO DE AYUDAS TECNICAS Y/O TECNOLOGICAS DIRIGIDAS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL, FISICA, COGNITIVA Y/O INTELECTUAL Y MULTIPLE EN SITUACION DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA					
Garantía única de cumplimiento				465 47 994000014189-1					
IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA									
Razón Social	X	**Nombre**		UNION TEMPORAL AYUDAS TECNICAS 2025					
NIT	X	**C.C.**		901.979.336-1					
Integrantes de UT o Consorcio (si aplica)				**COMRED SAS**					
				Identificación NIT / Razón Social	Nº 804001612-9	% Participación	30%		
				GESTIMEDIC I.P.S. S.A.S					
				Identificación NIT / Razón Social	Nº 900205284-0	% Participación	70%		
				Razón Social o Nombre					
				Identificación NIT / Razón Social	Nº	% Participación			
Fecha de Constitución Unión Temporal o Consorcio (Si aplica)				6 DE AGOSTO DE 2025					
Representante				CLAUDIA GARCIA BLANCO					
Nº de Identificación C.C. – C.E				63.327.133					
IDENTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR									
Nombre				SANDRA MILENA SANTOS PARRA					
Cargo				PROFESIONAL UNIVERSITARIO					
Dependencia				SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL					
MODIFICACIÓN DEL CONTRATO *(Si aplica tener en cuenta la validez de la póliza)*									
Suspensión									
Adición				ADICIONAL DE VALOR POR $ 90.000.000.00					
Prorroga									

2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO

Valor total del Contrato	$ 290.000.000.00
Valor ejecutado	$ 165.850.000.00
Valor por ejecutar / Valor pendiente por pagar	$ 124.150.000.00
Porcentaje de Ejecución	57.18 %
Porcentaje por Ejecutar	42.81 %
Estado de la Garantía	VIGENTE
Matriz de Riesgos del Contrato (Si aplica)	NO APLICA

3. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Porcentaje de actividades ejecutadas (Bienes y/o Servicios)	94.6201%

Porcentaje de actividades por ejecutar (Bienes y/o Servicios)	5.3798%

4. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Descripción de actividades realizadas.

- Se cumplió con la entrega de elementos de ayudas técnicas según las especificaciones del contrato y cronograma de trabajo establecido por el programa de discapacidad y la supervisora del contrato.
- Cumplimiento de protocolos de bioseguridad en todas las actividades programadas.
- El contratista cumplió con las actividades requeridas para la entrega de las ayudas didácticas (disposición de las ayudas tecnicas en el lugar definido por la secretaria de desarrollo social, socialización de instrucciones de uso para los beneficiarios por parte de personal experto (fabricantes), marcación de sillas de rueda según código de inventario.

Evidencia Fotográfica (Si aplica)

28 de Octubre: el contratista entrega a satisfacción las ayudas didácticas, las cuales son almacenadas en el centro vida Keneddy hasta que se realice su respectiva entrega. **Anexo Fotográfico.**





31 de octubre: Se realiza primera entrega grupal de las ayudas técnicas a la población beneficiaria del programa de discapacidad de la secretaria de desarrollo social de la Alcaldía de Bucaramanga. **Anexo Fotográfico.**









Actividades pendientes para ejecutar

NINGUNA ACTIVIDAD (primera entrega)

5. **NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO**

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

NINGUNA NOVEDAD SE PRESENTO EN LA EJECUCION DEL CONTRATO

6. **RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.**

a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato

DETALLE	VALOR CONTRATO MAS ADICIONAL	CUENTA No. 1	VALOR A COBRAR	SALDO
Contrato No. 198	$ 290.000.000.00	$ 165.850.000.00	$ 165.850.000.00	$ 124.150.000.00

PROGRAMA	RUBRO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION RUBRO	VALOR PRESUPUESTO	VALOR ACTA	SALDO PPTO
	RP 00009467				

APARATOS ORTOPEDICOS N.C.P.	2.3.2.02.01.004. 2024.680010155. 1.4104020.48171 99.260.201	APARATOS ORTOPEDICOS N.C.P.	$200.000.000,00	$165.850.000.00	$34.150.000.00
TOTAL RP 00009467			**$ 200.000.000.00**	**$ 165.850.000.00**	**$ 34.150.000.00**
PROGRAMA	**RUBRO PRESUPUESTAL** **RP 00010891**	**DESCRIPCION RUBRO**	**VALOR PRESUPUESTO**	**VALOR ACTA**	**SALDO PPTO**
APARATOS ORTOPEDICOS N.C.P.	2.3.2.02.01.004. 2024.680010155. 1.4104020.48171 99.260.501	APARATOS ORTOPEDICOS N.C.P. 501	$ 90.000.000.00	$000	$90.000.000.00
TOTAL RP 00010891			$ 90.000.000.00	$ 000	$90.000.000.00
TOTAL RP No. 009467 y RP No. 00010891			**$ 290.000.000.00**	**$ 165.850.000.00**	$ 124.150.000.00

b. Se ha venido diligenciando en el SECOP, los documentos requeridos, demostrando el avance de la ejecución del contrato.
c. Se ha verificado, de parte del supervisor la ejecución de las actividades.
d. Se verificó que el contratista ha realizado los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con la normatividad vigente.
e. Se verifica aprobación de garantías del contrato inicial y la del adicional
f. Se verificó factura de cobro y demás documentos entregados por el contratista, y se constata que cumple con lo requerido.
g. Se expide y se anexa a la cuenta de cobro, certificación del Supervisor correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido.

Conclusiones

Firma del Supervisor	SANDRA MILENA SANTOS PARRA Cargo: Profesional Universitario

El presente informe se firma en Bucaramanga, a los dos (02) días del mes de Diciembre de 2025.