ACTA DE SUSPENSIÓN OBRA O INTERVENTORÍA
GAF-IFR-FO-45, Versión 1
GESTION DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUSPENSION DEL CONTRATO Nro. 228 DE 2025

CONTRATO No:	228 DE 2025
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD LEGAL EN LA PRODUCCIÓN DE AIRE MEDICINAL EN SITIO POR COMPRESOR PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LOS USUARIOS DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER"
CONTRATISTA:	PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S.A.S.
SUPERVISOR:	ARIEL ALFONSO JIMENEZ ESCOBAR
SUPERVISOR:	CRISTHIAM ALEXIS GONZALEZ RODRIGUEZ
CDP:	568
RP:	943
CODIGO PRESUPUESTAL:	2.4.5.02.09.01
POLIZA DE CUMPLIMIENTO:	4270437
VALOR INICIAL:	$57.120.000,00
VALOR TOTAL:	$57.120.000,00
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO:	19/05/2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	15/12/2025
FECHA DE SUSPENSION:	15/12/2025
FECHA DE TERMINACIÓN :	15/12/2025
MUNICIPIO:	Bucaramanga

En Bucaramanga a los Quince (15) días del mes de Diciembre del 2025, se reunieron las siguientes personas, el señora **ANA INDIRA ROJAS RODRIGUEZ** , identificada con CC 40.039.355 de Bucaramanga, quien actúa como representante legal de la empresa **PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S.A.S.; el Dr. ARIEL ALFONSO JIMENEZ** Subgerente Ambulatorio y Apoyo Terapéutico de la ESE HUS y **CRISTHIAM ALEXIS GONZALEZ RODRIGUEZ** Químico Farmacéutico de la ESE HUS; quienes actúa como supervisores de la ESE HUS, con el fin de suscribir la presente Acta de suspensión del Contrato No 228 de 2025.

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

ACTA DE SUSPENSIÓN OBRA O INTERVENTORÍA
GAF-IFR-FO-45, Versión 1
GESTION DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CONSIDERANDO

Por lo anteriormente expuesto las partes,

ACUERDAN

1. Fijar como fecha de Suspensión del contrato No 228 de 2025, a partir del quince (15) días del mes de diciembre de 2025,
2. Fijar como fecha de reanudación del contrato No 228 de 2025, una vez desaparecidas las causas que generaron la suspensión del mismo.
3. El contratista se compromete a informar a la Aseguradora sobre la suspensión del contrato.
4. Que la presente suspensión no generará erogaciones a cargo del contratante o en favor del contratista.
5. Que, una vez subsanadas las causas que determinaron la suspensión del contrato de No 228 del 2025 se suscribirá el acta de reinicio y se realizará la respectiva actualización de pólizas correspondiente.

La presente se firma en la fecha señalada por las partes que en ella intervienen

ARIEL ALFONSO JIMENEZ ESCOBAR
Subgerente Ambulatorio y Apoyo Terapéutico
Supervisor ESE HUS

CRISTHIAM ALEXIS GONZALEZ RODRIGUEZ
Profesional Universitario Farmacia
Supervisor ESE HUS

ANA INDIRA ROJAS RODRIGUEZ
PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S.A.S
Contratista

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

ACTA DE SUSPENSIÓN OBRA O INTERVENTORÍA
GAF-IFR-FO-45, Versión 1
GESTION DEL AMBIENTE FISICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Documento con el cual está relacionado: GAF-IFR-IN-01 INSTRUCTIVO PARA OBRAS CIVILES

Esta página está diseñada para establecer el instructivo de diligenciamiento del formato y plasmar el control de modificaciones, en caso de ser necesaria su uso en físico proceda a imprimirla o por el contrario **evite su impresión**, con el fin de contribuir con la **Estrategia de Ahorro y Uso Eficiente de Papel** que actualmente maneja la ESE HUS.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

GENERALIDADES DEL CONTRATO

- **CONTRATO No:** Deberá ingresar el número del contrato y año de suscripción.
- **CLASE DE CONTRATO:** Seleccionar de la lista desplegable.
- **OBJETO DEL CONTRATO:** Escribir textualmente como aparece en la minuta contractual.
- **CONTRATISTA:** Escribir textualmente como aparece en la minuta contractual
- **SUPERVISOR:** Escribir textualmente como aparece en la minuta contractual
- **INTERVENTOR CONTRATO:** Escribir textualmente como aparece en la minuta contractual
- **ANTICIPO:** Escribir el valor del anticipo entregado si Aplica.
- **CDP:** Escribir el valor del CDP y la fecha de expedición
- **RP:** Escribir el valor del RP y la fecha de expedición
- **CODIGO PRESUPUESTAL:** Escribir el valor del CODIGO PRESUPUESTAL plasmado en el CDP y la fecha de expedición
- **POLIZA DE CUMPLIMIENTO:** Escribir el número de la póliza inicial.
- **POLIZA DE RCE:** Escribir el número de póliza de responsabilidad extracontractual.
- **VALOR INICIAL:** Valor inicial del contrato en números y con puntos. Ejemplo: $ 5.000.000.
- **VALOR ADICIONAL:** Valor adicional del contrato en números y con puntos. Ejemplo: $ 5.000.000.
- **VALOR TOTAL:** Valor total del contrato, valor inicial +valor adicional
- **PLAZO INCIAL DEL CONTRATO:** Escribir textualmente el plazo del contrato como aparece en la minuta contractual.
- **FECHA DE INICIO:** Fecha de inicio del contrato, debe coincidir con SECOP. Formato dd/mm/aaaa.
- **FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:** Fecha de terminación del contrato, debe coincidir con SECOP. Formato dd/mm/aaaa.
- **FECHA DE SUSPENSIÓN:** Fecha de suspensión del contrato. Formato dd/mm/aaaa.
- **FECHA DE REINICIO:** Fecha de reinicio del contrato. Formato dd/mm/aaaa.
- **FECHA DE TERMINACIÓN:** Fecha de terminación según las nuevas condiciones.
- **PLAZO TOTAL:** Escribir el plazo total del contrato.
- **MUNICIPIO:** Escribir el nombre del Municipio en el cual se ejecuta la obra.

CONTROL DE MODIFICACIONES					
Versión	**Fecha**	**Descripción de la Modificación**	**Elaborado por**	**Revisado por**	**Aprobado por**
1	Marzo de 2025	Emisión de formato	Cristian Danilo Hernandez Figueroa Coordinador De Infraestructura	Angie Melissa Vargas Quintero Profesión Universitario (Servicios Básicos)	Vladimir López Barón Subgerente Administrativo Y Financiero

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.