**ACTA DE SUPERVISIÓN**
**GJU-ADQ-FO-06, Versión 5**
**GESTIÓN JURÍDICA**

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

**ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 4 DEL CONTRATO Nro.247 DE 2025**

| PERIODO | | | | PLAZO EJECUTADO: | 84,80 % |
|---|---|---|---|---|---|
| DESDE: | 1/11/2025 | HASTA: | 30/11/2025 | PRESUPUESTO EJECUTADO: | 66,87 % |

**1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| OBJETO DEL CONTRATO: | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA DE LOS VEHÍCULOS PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER CON LAS SIGUIENTES PLACAS: OCH-142, OFS-184. OSA-364, OGW-169, **OSA-673**, **MNZ067**, OSB-184, OSB-016" | | | FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: | 03/06/2025 |
| CLASE DE CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | PLAZO: | DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 | |
| CONTRATISTA: | CDA BUCARAMANGA S.A.S. | | TIPO DE IDENTIFICACIÓN: | NIT | 900.357.036-2 |
| SUPERVISOR: | ANGIE MELISSA VARGAS QUINTERO | | CARGO: | Profesional Universitario Servicios Básicos | |
| VALOR INICIAL: | $ 3.163.300 | | VALOR FINAL: | $ 3.163.300 | |
| FECHA DE INICIO: | 10/06/2025 | FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: | 31/12/2025 | FECHA FINAL DE TERMINACIÓN: | 31/12/2025 |

**SOPORTE FINANCIERO**

| CONCEPTO | NÚMERO | FECHA | CÓDIGO DE RUBRO | NOMBRE DEL RUBRO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| CDP | 607 | 16/05/2025 | 2.1.2.02.02.007.01 | SEGUROS | $ 4.000.000 |
| RP | 1043 | 3/06/2025, | 2.1.2.02.02.007.01 | SEGUROS | $ 3.163.300 |

**SOPORTE JURÍDICO**

| TIPO DE PÓLIZA | ASEGURADORA | Nro. PÓLIZA | CONCEPTO | CUANTÍA | VIGENCIA DEL AMPARO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | EXPEDICIÓN | DESDE | HASTA | APROBACIÓN |
| SEGURO DE CUMPLIMIENTO | Seguros Mundial | B-100063104 | CUMPLIMIENTO | $ 316.330 | 5/06/2025 | 03/06/2025 | 30/06/2026 | 09/06/2025 |
| | | | CALIDAD DEL SERVICIO | $ 632.660 | 5/06/2025 | 03/06/2025 | 31/12/2026 | |

**2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.**

**2.1. BALANCE FINANCIERO.**

| | |
|---|---|
| VALOR INICIAL: | $ 3.163.300 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | $ 3.163.300 |

| Nro. FACTURA | FECHA DE EXPEDICIÓN | Nro. COMPROBANTE DE ENTRADA | DESCRIPCIÓN DEL PERIODO | VALOR EJECUTADO | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|
| RES 25351 | 11/06/2025 | N/A | Del 10 al 30 de junio de 2025 | $ 534.300 | $ 2.629.000 |
| RES 25998 | 17/07/2025 | N/A | Del 1 al 31 de julio de 2025 | $ 348.950 | $ 2.280.050 |
| RES 27656 | 15/10/2025 | N/A | Del 1 al 31 de Octubre de 2025 | $ 534.100 | $ 1.745.950 |
| RES 27766 | 20/10/2025 | N/A | Del 1 al 31 de Octubre de 2025 | $ 349.000 | $ 1.396.950 |
| RES 28526 | 28/11/2025 | N/A | Del 1 al 30 de Noviembre de 2025 | $ 349.000 | $ 1.047.950 |
| | | | | VALOR A PAGAR: | $ 349.000 |
| | | | | VALOR TOTAL EJECUTADO: | $ 2.115.350 |
| | | | | SALDO DEL CONTRATO: | $ 1.047.950 |

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.

## 2.2. RELACIÓN DEL TALENTO HUMANO.

**N/A**

## 3. MULTAS O SANCIONES CONTRACTUALES.

| SANCIÓN / MULTA | RESOLUCIÓN QUE IMPUSO LA SANCIÓN | RESOLUCIÓN QUE RESUELVE LOS RECURSOS | VALOR DE LA SANCIÓN |
|---|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |
| | | **TOTAL MULTAS Y SANCIONES:** | No aplica |

## 4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

En calidad de Supervisor, certifico que el contratista CDA BUCARAMANGA S.A.S., viene desarrollando el Objeto " PRESTACION DE SERVICOS REVISION TECNICO MECANICA DE LOS VEHICULOS PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER CON LAS SIGUIENTES PLACAS: OCH-142, OFS-184. OSA-364, OGW-169, OSA-673, MNZ067, OSB-184, OSB-016" del Contrato Nro. 247 de 2025, verificando el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales durante el periodo comprendido del PRIMERO (1) al TREINTA (30) del mes de Noviembre del año 2025; de igual modo, el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

Se anexa el pago de parafiscales y seguridad social del mes a cobrar relacionado en la presente acta.

## 5. OBSERVACIONES.

N/A

Se firma el 5 de Diciembre del 2025

Espacio para firma

**ANGIE MELISSA VARGAS QUINTERO**
Profesional Universitario Servicios Básicos – ESE HUS
SUPERVISOR

Proyectó: **Cherman Antonio Barrios Pinzón**
Auxiliar administrativo

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER JURÍDICA

10 DIC 2025

**RADICACIÓN DE CUENTAS**
**Hora:** 3:09 PM **Firma:** Natnalia Camargo

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.