No. GS-2026 - 003863 -DENOR-ESPRI

San José de Cúcuta, 05 de enero del 2026

Señor mayor
LEONARDO VEGA CALA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 5 (E)
Transversal 154 # 24-133 Barrio El Bosque
Floridablanca

Asunto: Informe de coordinación contrato interadministrativo No. 068-2-200264-25.

Me permito presentar el informe de coordinación del contrato del asunto, correspondiente al mes de noviembre del 2025, en el cual se detalla el grado de cumplimiento de las obligaciones contractuales, en concordancia con las funciones establecidas en el Capítulo XII de la Resolución No. 00090 de 2018, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante comunicación oficial No. GS-2025-254513-DESAN del 24/11/2025 y notificación mediante el Gestor de Contenido Policiales GEPOL el día 24/11/2025, la señora Teniente Coronel, ANDREA CAROLINA CONTRERAS BOHORQUEZ, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nº 5, nombró como supervisor del contrato del asunto a la señora Subintendente Ruth Gonzalez Ariza.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe:** Mensual.

  No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 01

  1. Informe de supervisión del mes agosto o del periodo comprendido entre el 24/11/2025 y el 30/11/20255, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2025-224025-DENOR del 05/12/2025.

INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE COMPRA VENTA:

Contrato No.	068-2-200264-25
Objeto del Contrato:	LA COMPRA, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER, ESPRI UNIDAD MEDICA CUCUTA – EQUIPOS POR ITEM-ITEM 8 SET INSTRUMENTAL URETEROSCOPIO, de acuerdo a la descripción realizada en el anexo N°2.
Contratista:	MEDITEC S.A
Valor inicial del contrato:	$83.490.400.00
Valor adiciones del contrato:	N/A
Valor total del contrato:	OCHENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS $83.490.400.00) M/CTE
Plazo de ejecución	24/11/2025 al 01/12/2025
Prorrogas:	01
Modificatorios:	001
Plazo de ejecución con prorroga:	15/12/2025
Adición:	N/A
Forma de Pago:	Todos los pagos a que se compromete la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 serán cancelados dentro de los treinta (30) días calendario siguiente a

	aquel en que haya sido presentada la respectiva factura y previo situado de los dineros correspondientes por parte de la Dirección de Sanidad. Clausula quinta del contrato 068-2-200264-25.

Periodo del informe

Desde	**01/12/2025**	**Hasta**	**15/12/2025**

1. DESARROLLO DE LA GESTIÓN DEL COORDINADOR DEL CONTRATO

1.1 Acciones adelantadas

En cumplimiento a la Resolución No.00090 del 15 de enero de 2018 y la Ley 1474 de 2011 artículos 83 – 84, la guía para el ejercicio de las funciones de supervisión e interventoría de Colombia Compra Eficiente y las funciones establecidas contractualmente, se describe los avances y actuaciones, así:

1. Mediante comunicación oficial No. GS-2025-254513-REGI5 del 24/11/2025, la señora Teniente Coronel, ANDREA CAROLINA CONTRERAS BOHORQUEZ, obrando en calidad de Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nº 5, nombró como supervisor del contrato del asunto a la señora Subintendente Ruth Gonzalez Ariza.

2. La entidad allega a esta supervisión solicitud de prórroga de fecha 27 de noviembre del 2025 al contrato N°068-2-20064-25 por catorce (14) días, quedando un plazo de ejecución hasta el día 15 de diciembre del 2025.

3. Que mediante comunicación oficial GS-2025-209615-DENOR de fecha 27/11/2025 se realiza solicitud prorroga a mi Coronel ANDREA CAROLINA CONTRERAS BOHORQUEZ en su condición de ordenador del gasto Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nº 5.

4. Que mediante comunicación oficial GS-2025-261088-DESAN de fecha 01/12/2025 notifican inicio de ejecución de la modificación mediante acta de MODIFICACIÓN 001 de fecha 28/11/2025 al contrato de compraventa N° 068-2-200264-25 (SFI 264) ITEM 8 Set Instrumental Ureteroscopio.

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

2.1 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIÓ (SI, NO, N/A)	OBSERVACIÓN
Se verifico el pago y la planilla de pago de aportes de salud, pensión y ARL.	(SI)	Cumple con los aportes de salud, pensión y ARL.

2.2 CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL CONTRATO

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLIÓ (SI – NO)	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
DE CARÁCTER TÉCNICO:		
•TODAS LAS PIEZAS EN ACERO QUIRURGICO INOXIDABLE O TITANIO,DEBEN SOPORTAR TEMPERATURAS DE SETERILIZACION DE MINIMO 134°C,CADA UN A DE LAS PIEZAS QUE COMPONEN EL INSTRUMENTAL DEBE SER MARCADAS"PONAL" CON UN NUMERO DE SERIE D IDENTIFICACIÓN.SERA ACEPTADO EN UN RANGO DE TOLERANCIA +/-10%	SI	CUMPLE

•EL CONTRATISTA ANEXO LA PROPUESTA DE CERTIFICACIÓN VIGENTE EXPEDIDA POR LAAUTORIDAD CERTIFICADORA COMPETENTE PARA CADA UNO DE LOS BIENES OFRECIDOS EN LA RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS	SI	CUMPLE
•PARA EL INSTRUMENTAL QUIRURGICO EL CONTRATISTA CUENTA CON CERTIFICACIONES VIGENTES EXPEDIDAS POR EL FABRICANTE: CERTIFICADO DE DUREZA Y/O CERTIFICADO DE CALIDAD DEL ACERO	SI	CUMPLE
• EL CONTRATISTA ANEXO A LA PROPUESTA CERTIFICACION VIGENTE EXPEDIDA POR AUTORIDAD CERTIFICADORA COMPETENTE DEL INSTRUMENTAL QUIRURGICO OFERTADO EN RELACION CON EL CUMPLIMIENTO DE LA ISO 7153:2001"INSTRUMENTOS QUIRURGICOS,MATERIALES Y METALICOS".	SI	CUMPLE
• GARANTIA DE UN AÑO ,MINIMO UNA VISITA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL AÑO Y LOS CORRECTIVOS REQUERIDOS INCLUIDO REPUESTOS POR DEFCTO DE FABRICA ,DESGASTE NATURAL ,USO Y/O TERMINACION DE VIDA UTIL DEL REPUESTO,DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA GARANTIA.	SI	CUMPLE
. EL CONTRATISTA GARANTIZA QUE EN LOS CASOS EN QUE LOS DAÑOS EN LOS BIENES SE DEBAN A CAUSAS DIFERENTES A LA MALA 0PERAC16N DEL`EQUIPO PRINCIPAL, EQUIPOS ADICIONALES 0 ACCESORIOS OFERTADOS POR PARTE DEL OPERARIO, DONDE SU AVERIA SUPERE LOS 5 DIAS HABILES. EL OFERENTE SOPORTARA EL SERVICIO CON UN BIEN DE IGUALES FUNCIONES, LA AUSENCIA 0 DAÑO DEL ELEMENTO POR EL TIEMPO QUE TOME SU REPARACION Y ENTREGA A SATISFACCION.	SI	CUMPLE

2. AVANCE DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE ACUERDO A LOS CONTRATOS CON TERCEROS.

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido veintidós (22) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando cero (0) días calendario.

No. Cto.	OBJETO	VALOR	FECHA DE ENTREGA	% PROGRAMADO	% EJECUTADO	OBSERVACIONES * (Relacionar avances, novedades, etc., relevantes) *
068-2-200264-25	LA COMPRA, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER, ESPRI UNIDAD MEDICA CUCUTA – EQUIPOS POR	$83.490.400.00	diciembre 2025	$83.490.400.00 100%	$83.490.400.00 100%	Se perfeccionó prorroga mediante acta de MODIFICACIÓN 001 de fecha 28/11/2025, quedando un plazo de

	ITEM-ITEM 8 SET INSTRUMENTAL URETEROSCOPIO, de acuerdo a la descripción realizada en el anexo N°2.					ejecución hasta el 15/12/2025.

3. CONTROL DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

CONCEPTOS	VALOR
VALOR DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	$83.490.400.00
ADICIONES: No. __ de fecha_____.	No aplica
MODIFICACIONES:No.001 de Fecha 28/11/2025.	No aplica
VALOR TOTAL CONTRATO	$83.490.400.00

Unidad	Presupuesto Asignado	RECURSO	Valor ejecutado en el periodo	Valor total ejecutado acumulado	Saldo por ejecutar	Responsable de Seguimiento en la Unidad designado
UPRES DENOR	*A-02-01-01-004-008*	10	$83.490.400.00	$83.490.400.00	$0	*UPRES- DENOR*

4. EJECUCIÓN FINANCIERA Y PAGOS:

a. Balance general de pagos y entregas

	Valor en pesos	*% del valor del contrato*
Valor total del contrato	$83.490.400.00	100%
Valor total de las entregas	$83.490.400.00	100%
Valor total facturado:	$83.490.400.00	100%
Valor facturado pendiente de pago:	$83.490.400.00	100%
Valor pagado:	$ 0,00	0%
Valor pendiente de entrega:	$0	0%

a. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados

No. de acta o constancia de recibo	Valor recibo	Fecha de recibo	Valor facturado	No. Factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
01	$83.490.400.00	16/12/2025	$83.490.400.00	FE 1015288	$ 0,00	$0	----------

5. VERIFICACIÓN DE LA ENTREGA DE LOS BIENES, SERVICIOS U OBRAS

1. El contratista no presentó facturación de los días trascurridos del presente contrato. La entidad solicito prorroga por catorce (14) días quedando un plazo de ejecución hasta el 15/12/2025, solicitud de fecha 27/11/2025.

2. Que mediante comunicado oficial GS-2025-209615-DENOR de fecha 27/11/2025 se realiza solicitud prorroga a mi Coronel ANDREA CAROLINA CONTRERAS BOHORQUEZ en su condición de ordenador del gasto Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nº 5.

3. El contratista cumplió a cabalidad con el objeto del contrato.

Entrada de los bienes a los Almacenes.

Se realizó entrada al almacén de la Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander los Equipos Biomédicos adjudicados mediante contrato de compraventa N°068-2-200264-25 suscrito el 24 de noviembre del 2025. Documento recepción de bienes N°00147 de fecha 15/12/2025.

6. RECOMENDACIONES Y/O CONCLUSIONES

Cumplir cabalmente con el objeto del contrato en lo relacionado con las obligaciones del contratista.

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI** _**x**__	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

Firma RUTH GONZÁLEZ ARIZA
Subintendente RUTH GONZALEZ ARIZA
Supervisor Contrato No068-2-200264-25
Correo Electrónico: ruth.gonzalez4337@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3004594005

Informe Final: SI___ **NO X**