

	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	AP-CCP-RG-03
		VERSIÓN	3
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	1 de 2

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 01

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO		
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.8099127 DEL 17 DE JULIO DE 2025		
CONTRATO GUANE	2025 00002062		
CONTRATISTA:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER ESE		
NIT O C.C. No.:	900006037		
OBJETO:	REALIZAR DESARROLLO DE CAPACIDADES DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, ENMARcado DENTRO DEL PROYECTO: COMPROMISO POR LA GARANTIA DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EN SANTANDER		

VALOR INICIAL:	\$482,250,000.00
VALOR ADICIONAL:	\$0.00
VALOR TOTAL:	\$482,250,000.00

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:	Hasta el 31 de diciembre de 2025
PLAZO ADICIONAL:	NO APLICA
PLAZO TOTAL:	Hasta el 31 de diciembre de 2025

SUPERVISOR:	MAYTE GICELA GONZALEZ MENDEZ
Acto Administrativo de Supervisión:	17 DE JULIO DE 2025

INTERVENTOR:	NO APLICA
No. Contrato del Interventor:	
FECHA DE INICIACIÓN:	28/07/2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2025

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:	\$ 241,125,000.00	No. DE COBROS REALIZADOS:	1	DE	2
----------------	-------------------	---------------------------	---	----	---

PERÍODO DE PAGO:	DESDE:	28/07/2025	HASTA:	13/11/2025
------------------	--------	------------	--------	------------

No. del RP:	25005188
Fuente del RP:	SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVA

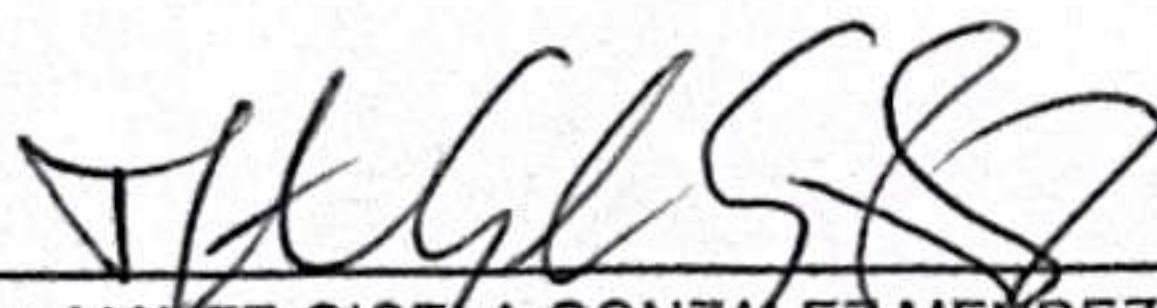
 República de Colombia Gobernación de Santander	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	AP-CCP-RG-03
		VERSIÓN	3
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	2 de 2

Con base en los informes presentados por EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER ESE, 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, certifié 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, certifié 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 veinte (20) días del mes de marzo de 2026

Firma: 
Nombre: MAYTE GICELA GONZALEZ MENDEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO.