

	HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ	Código: GA-FR-17
		Versión: 01
		Fecha de Aprobación: 28/06/2021
	CERTIFICADO SUPERVISIÓN CONTRATO	Páginas: 1 de 1

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN
CONTRATO 139-2026

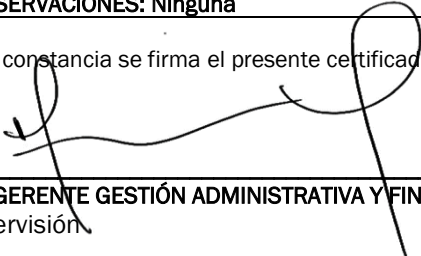
FECHA CERTIFICACIÓN:	MARZO 3 DE 2026
GRADO DE RESPONSABILIDAD	
Mediante la suscripción de la presente certificación la supervisión asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	

CONTRATO NÚMERO:	139 - 2026
FECHA DEL CONTRATO:	30 DE ENERO DE 2026
CONTRATANTE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL YOLOMBÓ
	NIT: 890.981.536-3
	R. LEGAL: JUAN FERNANDO RIVERA USUGA CC. 1.022.094.051 de Antioquia (Antioquia)
CONTRATISTA:	SOLUCIONES CUATRO GRADOS S.A.S.
	NIT: 901.348.674-7
	R. LEGAL: ALEJANDRO MAYA RESTREPO C.C. 1.037.607.364 DE ENVIGADO
OBJETO:	EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON LA ESE A PRESTAR BAJO SU EXCLUSIVA CUENTA Y RIESGO LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE MULTIMODAL (VEHÍCULO TIPO CAMIONETA, Y/O CAMPERO, MOTOS Y MOTOCARROS) Y TRANSPORTE ALTERNATIVO (SEMOVIENTES COMO CABALLOS O MULAS), PARA EL PERSONAL QUE CONFORMA LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD - MODALIDAD CONTINUIDAD, AMPLIACIÓNN Y POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD, ENCARGADOS DE EJECUTAR LAS ACTIVIDADES EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00000711 DEL 24 DE ABRIL DE 2025, EN LOS OCHO (8) TERRITORIOS PRIORIZADOS. GARANTIZANDO VEHÍCULOS SEGUROS Y ASEGURADOS, SEGÚN NORMATIVIDAD VIGENTE. TODO DE ACUERDO A PROPUESTA PRESENTADA QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO
PLAZO DE EJECUCIÓN:	TRES (3) DE FEBRERO AL TREINTA Y UNO (31) DE MAYO DE 2026
VALOR:	CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$137.500.000.00)
SUPERVISORES:	SUBGERENTE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA SUBGERENTE GESTIÓN DE SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN TERRITORIAL

CDP:	342	CRP:	338
------	-----	------	-----

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
CONCEPTO	VALOR	
VALOR CONTRATO:	\$137.500.000.00	
VALOR CAUSADO:	\$0.00	
VALOR FACTURAS:	No. FACTURA Y/O CUENTA	VALOR
	FV 491	\$50.000.000.00
TOTAL, A CAUSAR:	\$50.000.000.00	
SALDO POR EJECUTAR:	\$87.500.000.00	
RECIBO A SATISFACCIÓN		
PERÍODO SERVICIO:	FEBRERO 3 A FEBRERO 28 DE 2026	
En cumplimiento de Obligaciones establecidas en las CLÁUSULAS SEGUNDA, QUINTA Y SEXTA del contrato antes referenciado, la supervisión mediante el presente documento certifica que EL CONTRATISTA, prestó a entrera satisfacción los servicios de transporte durante el mes de FEBRERO. En consecuencia, se autoriza a la Oficina de Tesorería de LA ESE para el reconocimiento y pago de la presente factura.		
OBSERVACIONES: Ninguna		

Para constancia se firma el presente certificado el día 3 de marzo de 2026


SUBGERENTE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Supervisión


SUBGERENTE GESTIÓN SALUD PUBLICA Y G.T.
Supervisión

Elaboró: Lorena Barrera C.
03.03.2026