E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001	**ETAPA DEL CONTRATO:**
	Ejecución Contractual
	TIPO DE CONTRATO:
	Contrato de Compra
	FECHA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN:

DIA	MES	AÑO
13	03	2026

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	**COMPRA-Nº 066 -2026**
FECHA DEL CONTRATO	23 de Febrero de 2026
CONTRATANTE	E. S. E. CENTRO DE SALUD SUCRE
CONTRATISTA	**GENDA ADMINISTRADORES S.A.S.**
OBJETO DEL CONTRATO	**ADQUISICIÓN DE UN VEHICULO DE TRANSPORTE EXTRAMURAL VTE, PARA EL TRASLADO DEL PERSONAL Y PARAMEDICO PARA LA REALIZACION DE BRIGADAS DE SALUD DE SUCRE.**
NOMBRE SUPERVISOR	TANIA DAYANY CASTILLO ARIZA
CARGO SUPERVISOR	GERENTE
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MILLONES PESOS M/CTE ($275.000.000)**
FECHA DE INICIO	25 de Febrero de 2026
PLAZO INICIAL	**Veinte (20) dias**
FECHA DE TERMINACION	17 de Marzo de 2026

AVANCE TÉCNICO DEL CONTRATO SUPERVISADO

FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	25	**02**	**2026**
LUGAR DE EJECUCION	SUCRE– SANTANDER		
POBLACION BENEFICIADA	COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE SUCRE (SANTANDER)		

AVANCE ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO SUPERVISADO

IMPACTO DEL DESARROLLO DEL CONTRATO	Con la ejecución del contrato suscrito, se ha beneficiado a la comunidad del Municipio de Sucre en general, toda vez que las actividades se encuentran dirigidas al correcto desarrollo de las funciones que constitucional y legalmente le corresponden a la Entidad
ESTADO DEL CONTRATO	EJECUTADO

PERIODO SUPERVISADO	Desde: **DIA: 25 | MES: 02 | AÑO: 2026** Hasta: **DÍA: 13 | MES: 03 | AÑO: 2026**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO SUPERVISADO

Durante el Período informado, el suscrito (a) realizó las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual:

N°	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN.	EVIDENCIAS (Anexos)
1	Realizar la entrega del vehículo con las siguientes especificaciones: **Motor: Puma 3.0L V6 LION. Potencia: \(237\) HP @ \(3250\) rpm. Torque: \(600\)** **Nm @ \(1750\) - \(2500\) rpm. Transmisión: Automática de \(10) velocidades. Tracción:** **4x4. Equipamiento interior Infoentretenimiento: SYNC® 4 con pantalla táctil de \(10\)** **pulgadas. Panel de instrumentos: Digital a color de \(10) pulgadas. Conectividad: Compatible con Apple CarPlay® y Android Auto® de forma inalámbrica.** **Climatización:Digital.** **Asientos: El del conductor cuenta con ajuste manual en \(6\)**	Se realiza entrega del vehículo revisado y contrastado con lo exigido por la institución. Se realiza entrega de la ficha técnica del vehículo en la versión 3.0 V6 LION **LIMITED**. Cumplimiento: **Motor: Puma 3.0L V6 LION. Potencia: \(237\) HP @ \(3250\) rpm. Torque: \(600\)** **Nm @ \(1750\) - \(2500\) rpm. Transmisión: Automática de \(10) velocidades. Tracción:** **4x4. Equipamiento interior Infoentretenimiento: SYNC® 4 con pantalla táctil de \(10\)** **pulgadas. Panel de instrumentos: Digital a color de \(10) pulgadas. Conectividad: Compatible con Apple CarPlay® y Android Auto® de forma inalámbrica.**	Documento adjunto Ficha técnica del Fabricante.

	direcciones. Equipamiento exterior Rines: De \(17\) pulgadas. **Iluminación: Faros** **delanteros y traseros halógenos, y luces diurnas.** **Retrovisores: Exteriores con comando** **eléctrico y luz de giro. 7 airbags en seguridad. Frenos: ABS, EBD y Ba. Seguridad activa y pasiva**	**Climatización:Digital.** **Asientos: El del conductor cuenta con ajuste manual en \(6\)** **direcciones. Equipamiento exterior Rines: De \(17\) pulgadas.** **Iluminación: Faros** **delanteros y traseros halógenos, y luces diurnas.** **Retrovisores: Exteriores con comando** **eléctrico y luz de giro. 7 airbags en seguridad. Frenos: ABS, EBD y Ba. Seguridad activa y pasiva**	
2.	La entrega del vehículo deberá realizarse en la **SEDE Principal de la ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE** – Santander, el cual debe ser transportado en Vehículo porta-coches o camión nodriza o niñera.	Se realiza entrega del vehículo en las horas de la madrugada en grúa de tipo niñera al gerente de la ESE, quien recibe a satisfacción.	**Se adjunta Evidencia Fotográfica.** Imagen 1 y 2.
3.	Entregar vehículo debidamente matriculado como vehículo oficial en la dirección de tránsito de Bucaramanga – Santander, el cual debe quedar como Vehículo Oficial.	Se realiza matricula como servicio oficial en la dirección de transito de Girón por solicitud del señor Gerente, pues expresa que ante cualquier solicitud se facilita.	Se anexa imágenes fotografía de Licencia de Transito y placas.
4.	Entregar vehículo debidamente marcado conforme al manual de identidad visual, adoptado por el Ministerio de Salud y protección social, especialmente: En los costados, puertas posteriores y en el techo, tiene la "estrella de la vida", en color azul o verde reflectivo y el emblema	Se realiza Diseño y Montaje de emblemas y símbolos cumpliendo con el Manual de identidad del Ministerio de Salud Y protección Social.	Se adjunta imagenes del montaje de identidad visual.

	protector de la Misión Medica de conformidad con lo dispuesto en la Resolución 4481 de 2012 las demás normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan del Ministerio de Salud y Protección Social.		
5.	Entregar el vehículo con el seguro obligatorio de tránsito SOAT.	Se realiza adquisición de SOAT, ya que es un requisito indispensable para la Matricula del Vehículo ante cualquier organismo de transito.	Se anexa en Imagen, Seguro SOAT.
6.	Entregar el vehículo con kit de carretera completo.	Se realiza entrega de vehículo con el maletín de kit de carretera, verificando Gato Hidráulico, Cruceta de despiece de pernos, tacos de seguridad y conos visuales.	Se adjunta remisión de entrega.
7.	Entrega el vehículo con manuales	Se realiza entrega de manuales y bitácora de mantenimiento establecida por el fabricante.	Se adjunta remisión de entrega.
8.	Certificación Mantenimiento Preventivo de los Vehículos: Anexar certificación suscrita por el representante legal del concesionario o taller autorizado, garantizando la prestación del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo del vehículo ofrecido. Anexar los ítems a realizar de mantenimiento de acuerdo a la recomendación del fabricante del vehículo para cada revisión.	Se realiza entrega de bitácora de mantenimiento del vehículo el cual se recalca y se enfatiza que los mantenimientos programadas deben realizarse en el taller de la marca y con los consumibles ORIGINALES, ya que es muy común que los daños que presentan los vehículos son usuario dependientes, es decir que es posible que se presenten fallas por el mal uso del vehículo o el uso de consumibles (Aceites, Frenos, Filtros) que no son orignales.	Se adjunta remisión de entrega. Y bitácora de representante de la Marca en Bucaramanga.

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO

ASPECTOS GENERALES	
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	26-00076

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

PRESUPUESTAL	
FECHA DEL CDP	05 DE FEBRERO DE 2026
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	26-00120
FECHA DEL RP	23 DE FEBRERO DE 2026

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA PAGO				
Número y Fecha de Cuenta de Cobro o Factura	Factura de Venta_FGED294 Fecha: 13 DE Marzo DE 2026			
Número y Fecha de Informe de Actividades	No. 001_ Fecha: 13 de Marzo de 2026.			
Presenta solicitud de Transferencia a Cuenta Bancaria	**CLASE DE CUENTA**	AHORROS		
	BANCO	DAVIVIENDA		
	NUMERO	000800099095		
	TITULAR	CONTRATISTA		
Documentos correspondientes a la Seguridad Social Integral	X CUMPLE		NO CUMPLE	

VALOR A CANCELAR	**BASE COTIZACION CONTRATISTA**	**PERIODO**	**No. PLANILLA:**
$ 2.068.000	NA	Marzo de 2026	6009505180

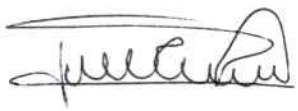
OPERADOR	**FECHA DE PAGO:**	**TOTAL PLANILLA**
SOI	2026/03/06	$ 2.068.000
TIPO ADMINISTRADORA	**ENTIDAD**	**VALOR APORTES**
EPS	NA	$ 520.000
AFP	NA	$ 960.000
ARL	SURA	$ 68.000

AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO	
PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA	100%
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	$275.000.000
ESTADO DE DESEMBOLSOS	
Valor Del Contrato	$275.000.000
Valor de Pagos Parciales avalados a la fecha	$0
Valor Pendiente por Ejecutar	$0
Valor del Pago avalado en este informe	$275.000.000

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

AVANCE LEGAL DEL CONTRATO SUPERVISADO	
ESTADO DE LAS PÓLIZAS	En el contrato supervisado no se solicitaron Pólizas de Garantía de acuerdo con lo preceptuado en el Estudio Previo y la Minuta contractual.
PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO	Para el Perfeccionamiento del Contrato se requería la firma de las partes, la expedición del Registro Presupuestal y la suscripción del Acta de inicio lo cual se cumplió a cabalidad.

Elaborado por,



NOMBRE	**TANIA DAYANY CASTILLO ARIZA**
CARGO	Supervisor

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE Nit: 00804008746 - 9 SUCRE	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	03	19	No: CG 26-00166 Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00900373242 - 0 - GENDA ADMINISTRADORES SAS

CP 26-00120, CD 26-00076, ADQUISICIÓN DE UN VEHICULO DE TRANSPORTE EXTRAMURAL (VTE), PARA EL TRASLADO DEL PERSONAL MÉDICO Y PARAMÉDICO PARA LA REALIZACIÓN DE BRIGADAS DE SALUD, SUCRE SEGUN FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FGED 294 DEL 13 DE MARZO DE 2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	231,092,437.00	0.00	Base para el iva	43,907,563.00	0.00
Iva retenido	0.00	6,586,134.00	Retención en la fuente	0.00	2,310,924.37

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036191	2.3.2.01.01.003.07.01.01	APN	275,000,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035191			0.00	275,000,000.00	0.00
3	CAMIONETA FORD RANGER PLACA	16750203			275,000,000.00	0.00	275,000,000.00
4	Bienes y Servicios	24010101			0.00	275,000,000.00	275,000,000.00
				TOTALES $	**550,000,000.00**	**550,000,000.00**	

ARMANDO

Elaboró

Ordenador del gasto

19 03 2026 266,102,941.63

GENDA ADMINISTRADORES SAS

DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES CIENTO DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON SESENTA Y TRES CENTAVOS m/cte********

E.S.E

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
Nit: 00804008746 - 9
SUCRE

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2026	03	19	**No: CE 26-00170** Con: 1	1

Doc. de Pago : NOTADEBITO
Cuenta Número : CTA AMBULANCIA
Nombre Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Nombre Cuenta : CTA AHORROS 4-6076-3-00205-6

Benef : GENDA ADMINISTRADORES SAS
Nit : 00900373242 - 0

CG 26-00166, CP 26-00120, CD 26-00076, ADQUISICIÓN DE UN VEHICULO DE TRANSPORTE EXTRAMURAL (VTE), PARA EL TRASLADO DEL PERSONAL MÉDICO Y PARAMÉDICO PARA LA REALIZACIÓN DE BRIGADAS DE SALUD, SUCRE SEGUN FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FGED 294 DEL 13 DE MARZO DE 2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	275,000,000.00	Retención en la Fuente	2,310,924.37
Iva Retenido	6,586,134.00		
Total Descuentos $	**8,897,058.37**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0001	Bienes y Servicios	24010101	2.3.2.01.01.003.07.01.01	APN	275,000,000.00	0.00	275,000,000.00
0023	Iva Retenido	24362501			0.00	6,586,134.00	43,907,563.00
0021	Compras En General Declarante	24360801			0.00	2,310,924.37	231,092,437.00
1106	Cta Ahorros Ambulancia	11100612			0.00	266,102,941.63	266,102,941.63

SUMAS IGUALES $ **275,000,000.00** **275,000,000.00**

Valor a pagar: $ 266,102,941.63
En letras: DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES CIENTO DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS CON SESENTA Y TRES CENTAVOS m/cte.**********

ARMANDO
Elaboró

Ordenador del gasto

Recibí:
C.C. de

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE SANTANDER ESE : TANIA DAYANY...

Autorizaciones de transferencias

Detalles de la transferencia

Cuenta Origen:

Cuenta de ahorros

VEHICULO

******2056**

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE SANTANDER

Monto a debitar $ 266.110.831,63

Cuenta Destino:

Producto de terceros

******9095**

Monto a acreditar $ 266.102.941,63

Monto $
266.102.941,63

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción:	$ 7.890,00
Número de factura:	FGED294
Descripción:	Pago GENDA Vehículo

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2026 Infocorp