INFORME DE SUPERVISIÓN DESEMBOLSO FINAL

TIPO DE CONTRATO:	CARTA DE ACEPTACIÓN
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.8050422 DEL 04 DE JULIO DE 2025
CONTRATO GUANE	2025 00001896
CONTRATISTA:	Transporte Empresarial Sin Frontera S.A.S
Nit O C.C. No.:	901709535
OBJETO:	FORTALECER EL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y REALIZAR SEGUIMIENTO Y MONITOREO A LA OPERATIVIDAD DE LOS EQUIPOS BASICOS ASIGNADOS POR EL MSPS EN CADA UNO DE LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL PROYECTO DE:"FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA A TRAVÉS DE ACCIONES COORDINADAS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, EN BUSCA DE MEJORES RESULTADOS EN SALUD DE LAS PERSONAS, FAMILIAS Y COMUNIDADES EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ACCIÓN UNIFICADA EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

VALOR INICIAL:	$112,563,819.00
VALOR ADICIONAL:	$15,842,315.27
VALOR TOTAL:	$128,406,134.27

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:	CIENTO TREINTA Y CINCO (135) DÍAS CALENDARIO
PLAZO ADICIONAL:	19 DÍAS CALENDARIO
PLAZO TOTAL:	5 MESES Y 4 DÍAS CALENDARIO

SUPERVISOR:	JESUS EFREY CHIVATA CASTAÑEDA
Acto Administrativo de Supervisión:	04 DE JULIO DE 2025

NTERVENTOR:	NO APLICA
No. Contrato del Interventor:	
FECHA DE INICIACIÓN:	16/07/2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	30/11/2025

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:	19/12/2025
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA DE SALUD

VALOR A PAGAR:	$ 15,842,315.27	No. DE COBROS REALIZADOS:	4	DE	4

PERÍODO DE PAGO:	DESDE:	01/12/2025	HASTA:	19/12/2025

No. del RP:	25009595
Fuente del RP:	SGP-SALUD PUBLICA COLECTIVA

Con base en los informes presentados por Transporte Empresarial Sin Frontera S.A.S, 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, certificó 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, certificó 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 Abril de 2026

Firma:_____
Nombre: JESUS EFREY CHIVATA CASTAÑEDA
SUPERVISOR DEL CONTRATO.