E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

INFORME DE SUPERVISION No. 001	**ETAPA DEL CONTRATO:**
	EJECUCIÓN
	TIPO DE CONTRATO:
	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
	FECHA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN:

DIA	MES	AÑO
25	05	2026

INFORMACION BASICA DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	63 DE 2026
FECHA DEL CONTRATO	NUEVE (09) DE FEBRERO DE 2026.
CONTRATANTE	ESE CENTRO DE SALUD SUCRE
CONTRATISTA	APP MULTISERVICIOS S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO INTEGRAL PREVENTIVO Y CORRECTIVO, MANO DE OBRA, CALIBRACION DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS Y EQUIPO INDUSTRIAL DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER.
NOMBRE SUPERVISOR	HERMES TORRALBA MARÍN
CARGO SUPERVISOR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 20.000.000.oo)
FECHA DE INICIO	NUEVE (09 DE FEBRERO DE 2026.
PLAZO FINAL	HASTA EL 24 DE DICIEMBRE DE 2026 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO

FECHA DE TERMINACION	HASTA EL 24 DE DICIEMBRE DE 2026 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO

AVANCE TECNICO DEL CONTRATO SUPERVISADO

FECHA DE INICIACION DE ACTIVIDADES	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	09	**02**	**2026**
LUGAR DE EJECUCION	SUCRE - SANTANDER		
POBLACION BENEFICIADA	COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DESUCRE (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	EN EJECUCION
PERIODO SUPERVISADO	Desde: **DIA** **09** **MES** **02** **AÑO** **2026** Hasta: **DIA** **31** **MES** **03** **AÑO** **2026**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO SUPERVISADO

Durante el periodo informado, de acuerdo al informe recibido, las evidencias y el conocimiento propio desarrollado en mi condición de Supervisor el contratista realizo Los siguientes Suministros en cumplimiento del objeto contractual:

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

FACTURA	VALOR	FECHA EMISION
FE-1018	$3.500.000	**22 DE ABRIL DE 2026**

Que los elementos entregados y los valores facturados, corresponden a lo pactado dentro del contrato 63-2026, cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO INTEGRAL PREVENTIVO Y CORRECTIVO, MANO DE OBRA, CALIBRACION DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS Y EQUIPO INDUSTRIAL DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER", objeto de la siguiente supervisión.

Como soporte de lo acá expuesto se anexa factura de venta FE-1018 de fecha 22/04/2026, Informe de actividades del contratista y soporte pago de seguridad social.

Así las cosas, se ordenará y autorizará el pago por la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.500.000).

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO

ASPECTOS GENERALES	
No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	26-00092
FECHA DEL CDP	09/02/2026
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	26-00107
FECHA DEL RP	09/02/2026

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA PAGO		
Número y Fecha de Cuenta de Cobro o Factura	FE-1018 DE FECHA 22/04/2026	
Presenta solicitud de Transferencia a Cuenta Bancaria	**CLASE DE CUENTA**	CUENTA DE AHORROS JURIDICA
	BANCO	BANCOLOMBIA S.A
	NUMERO	322-593531-72

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

	TITULAR	APP MULTISERVICIOS SAS			
Documentos correspondientes a la Seguridad Social Integral	CUMPLE	x	NO CUMPLE		

PERIODO DE COTIZACIÓN	ENERO-FEBRERO			
FECHA DE PAGO	02/02/2026			
No DE PLANILLA	36199631			
OPERADOR PILA	ASOPAGOS S.A			
IBC COTIZADO	$1.750.905			
VALOR PAGADO	$2.132.800			
CUMPLE	SI	X	NO	

PERIODO DE COTIZACIÓN	FEBRERO - MARZO			
FECHA DE PAGO	10/03/2026			
No DE PLANILLA	36675436			
OPERADOR PILA	ASOPAGOS S.A			
IBC COTIZADO	$ 1.750.905			
VALOR PAGADO	$1.629.600			
CUMPLE	SI	X	NO	

PERIODO DE COTIZACIÓN	MARZO-ABRIL			
FECHA DE PAGO	31/03/2026			
No DE PLANILLA	36879130			
OPERADOR PILA	ASOPAGOS S.A			
IBC COTIZADO	$ 1.750.905			
VALOR PAGADO	$1.995.000			
CUMPLE	SI	X	NO	

AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO	
PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA	17,5 %
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$** 3.500.000.oo

ESTADO DE DESEMBOLSOS	
Valor Del Contrato inicial	**$20.000.000.oo**
Valor de pagos parciales avalados a la fecha	$0.oo
Valor del Pago Parcial avalado en este informe	$3.500.000.oo
Valor ejecutado a la fecha	$3.500.000.oo
Valor pendiente por ejecutar	$16.500.000oo

AVANCE LEGAL DEL CONTRATO SUPERVISADO	
ESTADO DE LAS POLIZAS	En el contrato supervisado no se solicitaron Pólizas de Garantía de acuerdo con lo preceptuado en el Manual de Contratación, 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	**HERMES TORRALBA MARIN**
CARGO	Auxiliar Administrativo

Nota: Esta hoja y su correspondiente firma hace parte del informe del INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01 del contrato No 63 del 09 DE FEBRERO DE 2026 y no podrá ser destinada ni valida como parte de documento diferente.

E.S.E
CENTRO DE SALUD SUCRE

EL SUSCRITO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA E. S. E. CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER

C E R T I F I C A:

LUIS ANTONIO CHACON DIAZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 13.702.985 expedida en Charalá Santander, como representante legal de APP MULTISERVICIOS S.A.S, Nit 900965812-1, demostró el cumplimiento a cabalidad del Contrato de suministro **63** de dos mil veintiséis (2026), cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO INTEGRAL PREVENTIVO Y CORRECTIVO, MANO DE OBRA, CALIBRACION DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS Y EQUIPO INDUSTRIAL DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER", de acuerdo al informe de Supervisión que acompaña el presente documento, durante el siguiente período:

Desde:

DIA	MES	AÑO
09	02	2026

Hasta:

DIA	MES	AÑO
31	03	2025

Dado en Sucre (Santander), a los veinticinco (25) días del mes de Mayo de dos mil veintiseis (2026).

HERMES TORRALBA MARIN
Supervisor

Carrera 4 # 7 - 36
+57 320 3030628
contactenos@esehospitallocaldesucre-sucre-santander.gov.co

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE Nit: 00804008746 - 9 SUCRE	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	05	25	No: CG 26-00352 Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00900965812 - 1 - APP MULTISERVICIOS S.A.S

CP 26-00107, CD 26-00092, PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO INTEGRAL PREVENTIVO Y CORRECTIVO, MANO DE OBRA, CALIBRACION PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS Y EQUIPO INDUSTRIAL DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER SEGUN CONTRATO NO 63 DEL 09 DE FEBRERO DE 2026 PAGO SEGUN FACTURA FE 1018 DEL 22 DE ABRIL DE 2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	2,941,176.47	0.00	Base para el Iva	558,823.53	0.00
Iva retenido	0.00	83,824.00	Retención en la fuente	0.00	176,471.00

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Mant	036107	2.4.5.02.08.01	RP	3,500,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Mant	035107			0.00	3,500,000.00	0.00
3	SERVICIOS	51118001			3,500,000.00	0.00	3,500,000.00
4	Bienes y Servicios	24010101			0.00	3,500,000.00	3,500,000.00
				TOTALES $	**7,000,000.00**	**7,000,000.00**	

ARMANDO

Elaboró

Ordenador del gasto

25 05 2026 3,239,705.00

APP MULTISERVICIOS S.A.S

TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCO PESOS m/cte**********

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE
Nit: 00804008746 - 9
SUCRE

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2026	05	25	**No: CE 26-00359** Con: 1	1

Doc. de Pago : NOTADEBITO
Cuenta Número : 1
Nombre Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Nombre Cuenta : 528-4 Cta Cte Banco Agrario
Benef : APP MULTISERVICIOS S.A.S
Nit : 00900965812 - 1

CG 26-00352, CP 26-00107, CD 26-00092, PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO INTEGRAL PREVENTIVO Y CORRECTIVO, MANO DE OBRA, CALIBRACION PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS Y EQUIPO INDUSTRIAL DE LA ESE CENTRO DE SALUD SUCRE SANTANDER SEGUN CONTRATO NO 63 DEL 09 DE FEBRERO DE 2026 PAGO SEGUN FACTURA FE 1018 DEL 22 DE ABRIL DE 2026

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	3,500,000.00	Retención en la Fuente	176,471.00
Iva Retenido	83,824.00		
Total Descuentos $	**260,295.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0001	Bienes y Servicios	24010101	2.4.5.02.08.01	RP	3,500,000.00	0.00	3,500,000.00
0023	Iva Retenido	24362501			0.00	83,824.00	558,823.53
0017	Servicios en general	24360501			0.00	176,471.00	2,941,176.47
0505	528-4 Banco Agrario	11100501			0.00	3,239,705.00	3,239,705.00

SUMAS IGUALES $ **3,500,000.00** **3,500,000.00**

Valor a pagar: $ 3,239,705.00
En letras: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCO PESOS 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 corriente

5284

******5284**

ESE HOSPITAL LOCAL DE SUCRE SANTANDER

Monto a debitar $ 3.247.595,00

Cuenta Destino:

Producto de terceros

TOÑO

******3172**

Monto a acreditar $ 3.239.705,00

Monto $
3.239.705,00

Información adicional de la transferencia

Costo de la transacción:	$ 7.890,00
Número de factura:	FE 1018
Descripción	APP MULTIUSOS

Autorizaciones de los usuarios

Errores en autorizaciones

IC-Banking / Copyright © 2026 Infocorp