ACTA DE SUPERVISIÓN GJU-ADQ-FO-06, Versión 5 GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 02 DEL CONTRATO Nro. 378 DE 2026

PERIODO				PLAZO EJECUTADO:	37,32%
DESDE:	06/08/2026	HASTA:	06/08/2026	PRESUPUESTO EJECUTADO:	69,33%

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO:	"SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA OBTENCIÓN Y PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTES EN EL HEMOCENTRO DE SANTANDER DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER"			**FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:**	19/05/2026
CLASE DE CONTRATO:	SUMINISTROS		**PLAZO:**	A PARTIR DEL INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y PERFECCIONAMIENTO HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2026.	
CONTRATISTA:	LA MUELA S.A.S.		**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	NIT	804.009.440-5
SUPERVISOR:	ALIX CAROLINA SOLER PARRA		**CARGO:**	SUBGERENTE DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO DE LA ESE HUS	
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	SANDRA MILENA JAIMES RINCÓN		**CARGO:**	DIRECTORA DEL HEMOCENTRO DE SANTANDER	
VALOR INICIAL:	**$949.098.052**		**VALOR FINAL:**	**$949.098.052**	
FECHA DE INICIO:	20/05/2026	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:**	15/12/2026	**FECHA FINAL DE TERMINACIÓN:**	15/12/2026

SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	733	16/04/2026	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	$949.098.052
RP	1101	20/05/2026	2.4.5.01.03.06	MATERIAL HEMOCENTRO DE SANTANDER	$949.098.052

SOPORTE JURÍDICO

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
DE CUMPLIMIENTO	SURA	4509143	CALIDAD DE SUMINISTRO	$189.819.610,40	15/05/2026	15/05/2026	15/06/2027	19/05/2026
			CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$94.909.805,20	15/05/2026	15/05/2026	15/06/2027	19/05/2026
			PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	$284.729.416,00	15/05/2026	15/05/2026	15/12/2029	19/05/2026

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

2.1. BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL:	**$949.098.052**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$949.098.052**

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 5
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Nro. FACTURA	FECHA DE EXPEDICIÓN	Nro. COMPROBANTE DE ENTRADA	DESCRIPCIÓN DEL PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO
FVBG 116592	27/05/2026	BS0253	Del 27de Mayo al 08 de Julio de 2026	$130.981.506	$818.116.546
FVBG 117723	11/06/2026	BS0255	Del 27de Mayo al 08 de Julio de 2026	$104.462.760	$713.653.786
FVBG 117769	12/06/2026	BS0256	Del 27de Mayo al 08 de Julio de 2026	$76.561.462	$637.092.324
FVBG 118515	23/06/2026	BS0258	Del 27de Mayo al 08 de Julio de 2026	$16.194.180	$620.898.144
FVBG 119443	08/07/2026	BS0268	Del 27de Mayo al 08 de Julio de 2026	$169.331.070	$451.567.074
VALOR ACTA DE SUPERVISIÓN N° 01:				**$497.530.978**	
FVBG 121509	06/08/2026	BS0271	06 de Agosto de 2026	$160.474.858	$291.092.216
VALOR A PAGAR:				**$160.474.858**	
VALOR TOTAL EJECUTADO:				**$658.005.836**	
SALDO DEL CONTRATO:				**$291.092.216**	

2. MULTAS O SANCIONES CONTRACTUALES.

SANCIÓN / MULTA	RESOLUCIÓN QUE IMPUSO LA SANCIÓN	RESOLUCIÓN QUE RESUELVE LOS RECURSOS	VALOR DE LA SANCIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL MULTAS Y SANCIONES:	$0

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

En calidad de Supervisor, certifico que el contratista **LA MUELA S.A.S**, viene desarrollando el Objeto "SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA OBTENCIÓN Y PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTES EN EL HEMOCENTRO DE SANTANDER DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER" del **Contrato Nro. 378 de 2026**, verificando el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales durante el periodo comprendido del **Seis (06) del mes de Agosto del año 2026**; de igual modo, el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

Se anexa el pago de parafiscales y seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

5. OBSERVACIONES.

No Aplica

Se expide en Bucaramanga, a los Catorce (14) días del mes Septiembre de 2026.

ALIX CAROLINA SOLER PARRA
SUBGERENTE DE SERVICIO DE APOYO DIAGNÓSTICO
SUPERVISOR

SANDRA MILENA JAIMES RINCON
DIRECTORA DEL HEMOCENTRO DE SANTANDER
APOYO A LA SUPERVISIÓN

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER JURÍDICA
25 SEP 2026
RADICACIÓN DE CUENTAS
Hora: 11:12 Fecha:

Proyectó: **MAYRA FERNANDA VEGA PACHON**
Apoyo Nivel Técnico – Hemocentro
ESE HUS

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.