Empresa Social del Estado Santiago de Tunja	**E.S.E SANTIAGO DE TUNJA** **INFORME SUPERVISIÓN DE CONTRATO** **FORMATO**	**Código: GA-FR-0008** **Versión: 0** **Página**

1. INTRODUCCION

El día 2 de abril de 2025, se designó a la **SUBGERENTE ADMINISTRATIVO** como supervisor del contrato Electronico No. SA - 0138 de 2025 , suscrito entre la ESE SANTIAGO DE TUNJA y ALARIS MEDICA SAS, cuyo objeto es: "SERVICIO ESPECIALIZADO BIOMEDICO PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS Y VERIFICACION A LOS EQUIPOS BIOMEDICOS, RED DE GASES MEDICINALES, BOMBAS DE VACIO, MANIFOLDS Y SISTEMA DE ESTERILIZACION DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTIAGO DE TUNJA

FECHA DE INICIACION	3/04/2025
FECHA DE TERMINACION	30/09/2025
PRORROGA	NO

2. DATOS BASICOS DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO Y FECHA	SA N°0138-2025 2/04/2025
NUMERO DE CDP Y FECHA	N° 230 20/03/2025
NUMERO DE RP Y FECHA	N° 417 2/04/2025
CONTRATISTA	**ALARIS MEDICA SAS**
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIO ESPECIALIZADO BIOMEDICO PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS Y VERIFICACION A LOS EQUIPOS BIOMEDICOS, RED DE GASES MEDICINALES, BOMBAS DE VACIO, MANIFOLDS Y SISTEMA DE ESTERILIZACION DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTIAGO DE TUNJA
SUPERVISOR	**KEINA LISBETH BORDA ALVAREZ**
POLIZA CONTRATO CUMPLIMIENTO	CUM 18-44-101105496 RCE 18-40-101077557

3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA SOBRE EL OBJETO DE CONTRATO

De acuerdo al Informe de actividades presentado por el contratista y los respectivos soportes aportados, esta supervisión pudo establecer que las acciones adelantadas en el período del presente informe fueron las consignadas por el contratista en el respectivo informe de ejecución de actividades adjunto a la factura.

OBLIGACIONES	**ACTIVIDAD**

4. CONTROL DE DOCUMENTACION

FACTURA O CUENTA DE COBRO				**ENTRADA A ALMACEN**
NUMERO	**FECHA**	**VALOR**	**PERIODO FACTURADO**	
FE 1203	21/05/2025	$ 1.207.472,00	Suministro de repuestos mes de abril 2025	N° 00000000002906
FE 1205	21/05/2025	$ 5.788.120,00	Suministro de repuestos mes de abril 2025	N° 00000000002927
FE 1209	21/05/2025	$ 33.320.000,00	Servicios prestados del 1 al 30 de abril de 2025	NA
FE 1211	4/07/2025	$ 5.496.015,00	Suministro de repuestos mes de mayo 2025	N° 00000000002969
FE 1212	4/07/2025	$ 6.851.187,00	Suministro de repuestos mes de mayo 2025	N° 00000000003058
FE 1213	4/07/2025	$ 33.320.000,00	Servicios prestados mes de mayo 2025	NA

5. PAGOS AUTORIZADOS A LA FECHA

FECHA	**VALOR**	**CONCEPTO**

21/05/2025	$ 1.207.472	Suministro de repuestos mes de abril 2025
21/05/2025	$ 5.788.120	Suministro de repuestos mes de abril 2025
21/05/2025	$ 33.320.000	Servicios prestados del 1 al 30 de abril de 2025

6. ESTADO ECONOMICO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	307.020.000,00
ADICION	$	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$**	**307.020.000,00**
(-) TOTAL DE PAGOS ANTES DE ESTA FACTURA		$ 40.315.592
(-) VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CUENTA	$	45.667.202,00
SALDO DESPUES DE ESTE PAGO	**$**	**221.037.206,00**

7. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACION	MAYO 2025	
NUMERO DE PLANILLA	9487608249	
FECHA DE PAGO	19/06/2025	
INGRESO BASE DE COTIZACION		
CLASE DE APORTE	**ENTIDAD**	**VALOR**
SALUD		
PENSION		
ARL		
APORTES PARAFISCALES		$ 0
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA.	Certificación expedida el 13 de junio de 2025, por Viviana Astrid Salas Mieles , representante legal de la empresa Alaria Medica SAS.	

8. DOCUMENTOS SOPORTE DE LA SUPERVISIÓN

Certifico que se recibe a satisfacción los bienes y/o servicios prestados, conforme lo establecido en las obligaciones pactadas en el Complemento contrato electronico SA- No. 0138 -2025 . Para el respectivo pago se anexan los siguientes documentos:

Factura y/o Cuenta de Cobro	FE 1211 - 1212 - 1213
Informe de Actividades y Soporte en Medio Digital	
Informe de Supervisión	No. 1
Copia del recibo de pago de la planilla de seguridad social	Copia.1
Certificacion a cotizacion de seguridad social (aporte sobre el 40%).	No. 1
Planilla Seguridad social – aportes parafiscales (SALUD-PENSIÓN- ARL)	9487608249

Para constancia se firma el presente informe en Tunja, a los 04 días del mes de Julio de 2025.

SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE:	**KEINA LISBETH BORDA ALVAREZ**
CARGO :	SUBGERENTE ADMINISTRATIVO
FIRMA:	