

**ESE SANTIAGO DE TUNJA****CÓDIGO: GA-FR-0008****INFORME SUPERVISION DE CONTRATO Y/CONVENIO****VERSIÓN: 1****FORMATO****PÁGINAS: 1 de 1****1. INTRODUCCION**

Mediante acta de inicio de fecha veintinueve (29) de enero de 2026, fue designado(a) a la Subgerencia Científica del Contrato No. 085-2026, suscrito entre la ESE SANTIAGO DE TUNJA y MEDISENS SAS cuyo objeto es: "SC- EL ARRENDAMIENTO DE UN EQUIPO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS TIPO ARCO EN C PARA EL SERVICIO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL METROPOLITANO SANTIAGO DE TUNJA". En desarrollo de las funciones de supervisión asignadas y en cumplimiento de lo establecido en la normativa vigente y en las cláusulas contractuales, el presente informe tiene como finalidad dejar constancia del seguimiento, verificación y control efectuado a la ejecución del contrato durante el período evaluado, incluyendo la revisión del cumplimiento de las obligaciones contractuales, la correcta ejecución del objeto contractual y la verificación de los soportes presentados por el contratista para efectos del respectivo trámite de pago.

**2. DATOS BASICOS DEL CONTRATO**

<b>CONTRATO X CONVENIO</b>	<b>SC-085-2026</b>	<b>DE FECHA: 29-01-2026</b>
<b>OBJETO</b>	SC- EL ARRENDAMIENTO DE UN EQUIPO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS TIPO ARCO EN C PARA EL SERVICIO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL METROPOLITANO SANTIAGO DE TUNJA	
<b>CONTRATISTA</b>	<b>MEDISENS SAS</b>	
<b>INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR</b>	<b>JULIETH MARCELA RODRIGUEZ ROBAYO</b>	
<b>FECHA DE INICIACIÓN</b>	<b>29/01/2026</b>	<b>FECHA DE TERMINACION</b> <b>30/06/2026</b>
<b>VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO : \$101.088.000,00</b>	<b>VALOR INICIAL :</b>	<b>\$ 101.088.000,00</b>
<b>POLIZA CONTRATO</b>	<b>NA</b>	<b>DE FECHA: NA</b>
<b>N° RP</b>	<b>N° 94</b>	<b>DE FECHA: 29-01-2026</b>
<b>N° CDP</b>	<b>N°96</b>	<b>DE FECHA: 20-01-2026</b>
<b>ADICIONAL N° NA</b>		<b>DE FECHA: DD-MM-AAAA</b>
<b>VALOR TOTAL CON ADICIONES</b>		<b>\$ 101.088.000,00</b>
<b>PLAZO INICIAL</b>	<b>DEL 29 DE ENERO AL 31 DE AGOSTO DE 2026</b>	
<b>PRORROGA N° NA</b>	<b>Tiempo:</b>	<b>De Fecha:</b>
<b>PLAZO TOTAL</b>	<b>DEL 29 DE ENERO AL 31 DE AGOSTO DE 2026</b>	
<b>ACTA DE SUSPENSIÓN N° NA</b>		<b>De Fecha:</b>
<b>ACTA DE REINICIACIÓN N° NA</b>		<b>De Fecha:</b>
<b>FECHA DE TERMINACIÓN REAL</b>	<b>31 DE AGOSTO DE 2026</b>	
<b>PERIODO AUTORIZADO A PAGAR</b>	<b>FEBRERO DE 2026</b>	

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

En cumplimiento de las funciones de supervisión y de conformidad con lo establecido en el contrato o convenio correspondiente, se deja constancia que, realizada la verificación de las actividades ejecutadas por el CONTRATISTA se encuentran acordes con las especificaciones técnicas, características, condiciones y obligaciones estipuladas contractualmente, así como con lo registrado en los informes de seguimiento.

Así mismo, se certifica que el CONTRATISTA dio cumplimiento a sus obligaciones relacionadas con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como a los aportes parafiscales, cuando a ello hubiere lugar, de conformidad con la normatividad vigente,

**4. CONTROL DE DOCUMENTACION**

<b>FACTURA O CUENTA DE COBRO</b>				<b>ENTRADA A ALMACEN</b>
<b>NUMERO</b>	<b>FECHA</b>	<b>VALOR</b>	<b>PERIODO FACTURADO</b>	<b>SI APLICA</b>
FEP 189	FEBRERO DE 2026	\$ 12.636.000,00	FEBRERO DE 2026	NA

**5. PAGOS AUTORIZADOS A LA FECHA**

<b>FECHA</b>	<b>VALOR</b>	<b>CONCEPTO</b>
10/02/2026	\$ 12.636.000,00	ARRENDAMIENTO ARCO EN C

**6. BALANCE DE PAGO DEL CONTRATO**

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$	101.088.000,00
<b>ADICIONES</b>	\$	-
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	\$	101.088.000,00
<b>Valor a pagar de la presente acta</b>	\$	12.636.000,00
<b>Valor Total actas pagadas</b>	\$	12.636.000,00
<b>Saldo por ejecutar</b>	\$	75.816.000,00

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

<b>No. CUENTA: 807041181</b>	<b>BANCO: BOGOTA</b>	<b>AHORROS:</b>	<b>CORRIENTE: X</b>
------------------------------	----------------------	-----------------	---------------------

**7. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

<b>PERIODO DE COTIZACION</b>	NA
------------------------------	----

NUMERO DE PLANILLA	NA
INGRESO BASE DE COTIZACION	SE ANEXA CERTIFICACION DE PARAFISCALES EXPEDIDA POR REPRESENTANTE LEGAL DE MEDISENS DE FECHA 28 DE FEBRERO DE 2026
<b>8. DOCUMENTOS SOPORTE DE LA SUPERVISIÓN</b>	
Con base en el informe de actividades presentado por el CONTRATISTA y los respectivos soportes allegados, esta supervisión certifica que las acciones desarrolladas durante el período objeto del presente informe corresponden a las consignadas en el informe de ejecución de actividades, el cual se encuentra adjunto a la factura presentada para el respectivo trámite de pago, conforme lo establecido en las obligaciones pactadas en el contrato No. SC-085-2026, Para el respectivo pago se anexan los siguientes documentos:	
Factura y/o Cuenta de Cobro	FEP 189
Informe de Actividades y Soporte en Medio Digital	INFORME Y CERTIFICACIÓN
Informe de Supervisión	SI APLICA
Copia del recibo de pago de la planilla de seguridad social	SI APLICA
Certificación a cotización de seguridad social (aporte sobre el 40%).	SI APLICA
Planilla Seguridad social – aportes parafiscales (SALUD-PENSIÓN- ARL)	SI APLICA
Para constancia se firma el presente informe en Tunja, en el mes de febrero de 2026.	
<b>9. RECEPCION TECNICA DE LOS INSUMOS</b>	
se adjunta formato xxxxx recepcion tecnica para supervision	NA
evidencia fotografica	NA
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>	
NOMBRE:	JULIETH MARCELA RODRIGUEZ ROBAYO
CARGO :	SUBGERENTE CIENTIFICA ( E )
FIRMA:	ORIGINAL FIRMADO