



Empresa Social del Estado
Santiago de Tunja

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 dos (06) de marzo de 2026, fue designado(a) a la Subgerencia Científica del Contrato No. 247-2026, suscrito entre la ESE SANTIAGO DE TUNJA y ANA BEATRIZ CUBILLOS CIFUENTES cuyo objeto es: "SC- LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTION TERRITORIAL EN ATENCION PRIMARIA EN SALUD , PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO 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

CONTRATO <u>X</u> CONVENIO _____	SC-247-2026	DE FECHA: 06-03-2026
OBJETO	SC- LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTION TERRITORIAL EN ATENCION PRIMARIA EN SALUD , PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA	
CONTRATISTA	ANA BEATRIZ CUBILLOS CIFUENTES	
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	JULIETH MARCELA RODRIGUEZ ROBAYO	
FECHA DE INICIACIÓN	6/03/2026	FECHA DE TERMINACION 5/07/2026
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO : \$12.600.000,00	VALOR INICIAL : \$ 12.600.000,00	
POLIZA CONTRATO	NA	DE FECHA: NA
Nº RP	Nº 313	DE FECHA: 05-03-2026
Nº CDP	Nº310	DE FECHA: 27-02-2026
ADICIONAL Nº NA		DE FECHA: DD-MM-AAAA
VALOR TOTAL CON ADICIONES		\$ 12.600.000,00
PLAZO INICIAL	DEL 06 DE MARZO AL 05 DE JULIO DE 2026	
PRORROGA Nº NA	Tiempo:	De Fecha:
PLAZO TOTAL	DEL 06 DE MARZO AL 05 DE JULIO DE 2026	
ACTA DE SUSPENSIÓN Nº NA		De Fecha:
ACTA DE REINICIACIÓN Nº NA		De Fecha:
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	05 DE JULIO DE 2026	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	DEL 06 DE ABRIL AL 05 DE MAYO DE 2026	

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

FACTURA O CUENTA DE COBRO				ENTRADA A ALMACEN
NUMERO	FECHA	VALOR	PERIODO FACTURADO	SI APLICA
CC 2	6/05/2026	\$ 3.150.000,00	DEL 06 DE ABRIL AL 05 DE MAYO DE 2026	NA

5. PAGOS AUTORIZADOS A LA FECHA

FECHA	VALOR	CONCEPTO
20/04/2026	\$ 3.150.000,00	PAGO 1 ACTA PARCIAL

6. BALANCE DE PAGO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 12.600.000,00
ADICIONES	\$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 12.600.000,00
Valor a pagar de la presente acta	\$ 3.150.000,00
Valor Total actas pagadas	\$ 3.150.000,00
Saldo por ejecutar	\$ 6.300.000,00

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

No. CUENTA: 88250474070 BANCO: BANCOLOMBIA AHORROS: X CORRIENTE:

7. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACION	abr-26
NUMERO DE PLANILLA	9504335046 05/05/2026
INGRESO BASE DE COTIZACION	\$ 1.900.000
8. DOCUMENTOS SOPORTE DE LA SUPERVISION	
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 periodo 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-247-2026, Para el respectivo pago se anexan los siguientes documentos:	
Factura y/o Cuenta de Cobro	CC2
Informe de Actividades y Soporte en Medio Digital	INFORME Y CD
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, a los 06 días del mes de MAYO de 2026.	
9. RECEPCION TECNICA DE LOS INSUMOS	
se adjunta formato xxxxx recepcion tecnica para supervision	NA
evidencia fotografica	NA
SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	JULIETH MARCELA RODRIGUEZ ROBAYO
CARGO :	SUBGERENTE CIENTIFICA (E)
FIRMA:	