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 veinte (20(de febrero de 2026, fue designado(a) a la Subgerencia Científicia del Contrato No. 106-2026, suscrito entre la ESE SANTIAGO DE TUNJA y CONVATEC COLOMBIA LTDA cuyo objeto es: "SC- EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS QUE REQUIERE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, QUE DEMANDEN LOS USUARIOS EN EL 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

CONTRATO _X___ CONVENIO _____	**SC-0106-2026**		**DE FECHA: 20-02-2026**
OBJETO	SC- EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS QUE REQUIERE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, QUE DEMANDEN LOS USUARIOS EN EL HOSPITAL METROPOLITANO SANTIAGO DE TUNJA		
CONTRATISTA	**CONVATEC COLOMBIA LTDA**		
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	**JULIETH MARCELA RODRIGUEZ ROBAYO**		
FECHA DE INICIACIÓN	**20/02/2026**	**FECHA DE TERMINACION**	**31/12/2026**
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO : $70.000.000,00		**VALOR INICIAL :**	**$ 70.000.000,00**
POLIZA CONTRATO	**101112578**	**DE FECHA: 20/02/2026**	
N° RP	**N° 166**	**DE FECHA: 20/02/2026**	
N° CDP	**N°115**	**DE FECHA: 20/02/2026**	
ADICIONAL N° _____NA____			**DE FECHA: DD-MM-AAAA**
VALOR TOTAL CON ADICIONES			**$ 70.000.000,00**
PLAZO INICIAL	**DEL 20 DE FEBRERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026**		
PRORROGA N° ___NA__	**Tiempo:**		**De Fecha:**
PLAZO TOTAL	**DEL 20 DE FEBRERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026**		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° ____NA___			**De Fecha:**
ACTA DE REINICIACIÓN N° ___NA____			**De Fecha:**
FECHA DE TERMINACIÓN REAL		**31 DE DICIEMBRE DE 2026**	
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR		**AGOSTO 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
FEV 680911	5/08/2026	$ 5.898.543,00	AGOSTO DE 2026	4480 13/08/2026
FEV 680956	6/08/2026	$ 3.000.000,00	AGOSTO DE 2026	4479 13/08/2026
FEV 681127	13/08/2026	$ 387.500,00	AGOSTO DE 2026	4499 21/08/2026

5. PAGOS AUTORIZADOS A LA FECHA

FECHA	VALOR	CONCEPTO
17/06/2026	$ 27.006.160,00	SUMINISTRO INSUMOS CLINICA DE HERIDAS
23/09/2026	$ 15.145.998,00	SUMINISTRO INSUMOS CLINICA DE HERIDAS

6. BALANCE DE PAGO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$	70.000.000,00
ADICIONES	$	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	70.000.000,00
Valor a pagar de la presente acta	$	9.286.043,00
Valor Total actas pagadas	$	42.152.158,00
Saldo por ejecutar	$	18.561.799,00

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA			
No. CUENTA: 0833028764	BANCO: BBVA	AHORROS:	CORRIENTE: X

7. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
PERIODO DE COTIZACION	NA
NUMERO DE PLANILLA	NA
INGRESO BASE DE COTIZACION	SE ANEXA CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES EXPEDIDA POR REVISOR FISCAL DE CONVATEC COLOMBIA LTDA

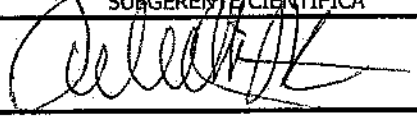
8. DOCUMENTOS SOPORTE DE LA SUPERVISIÓN

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-106-2026, Para el respectivo pago se anexan los siguientes documentos:

Factura y/o Cuenta de Cobro	TRES FACTURAS
Informe de Actividades y Soporte en Medio Digital	INFORME
Informe de Supervisión	SI APLICA
Copia del recibo de pago de la planilla de seguridad social	SI APLICA
Certificacion a cotizacion 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 24 días del mes de septiembre 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
FIRMA:	

Empresa Social del Estado
Santiago de Tunja

Empresa Social del Estado Santiago de Tunja

Calidad Para la Vida
Nit : 820003850-2
Dirección : Calle 16 Nº : 9-41
Telefóno : 744-8050

COMPROBANTE ENTRADA Nº00000000004480

PROVEEDOR: CONVATEC COLOMBIA LTDA **NIT:** 900218736 **FECHA:** 13/08/2026 04:38 p.m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: AK 45 - 108 27 OF 801 TO 3 ED PARALELO 108

TELEFONO: 6013232630

Nº FACTURA: 680911 **% ICA:** 7,0000 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 05/08/2026 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA
DM00614	APOSITO HIDROCELULAR NO ADHESIVO CON BORDES SELLADOS 10 X 10 CM AQUACEL FOAM REF.:422357	UNIDAD	10,00	$ 37.000,00	$ 370.000,00	0,00
DM00600	BARRERA NATURA CONVEXA MOLDEABLE ESTOMA 22-33MM (ARO45MMMEDIUM) REF:404593	UNIDAD	10,00	$ 35.500,00	$ 355.000,00	0,00
DM00040	BOLSA DRENAJE PARA OSTOMIA 45mm NATURA	UNIDAD	10,00	$ 18.625,00	$ 186.250,00	0,00
DM00603	BOTA UNA VENDA CON OXIDO DE ZINC 4X10 YDA REF:650941 FLEXIDRESS	UNIDAD	11,00	$ 58.000,00	$ 638.000,00	0,00
DM00603	BOTA UNA VENDA CON OXIDO DE ZINC 4X10 YDA REF:650941 FLEXIDRESS	UNIDAD	14,00	$ 58.000,00	$ 812.000,00	0,00
DM00594	ESENTA PELICULA BARRERA SPRAY FCOX50ML REF:423288	UNIDAD	8,00	$ 56.000,00	$ 448.000,00	19,00
DM00595	ESENTA REMOVEDOR ADHESIVO SPRAY X 50 ML REF: 423289	UNIDAD	6,00	$ 52.125,00	$ 312.750,00	19,00
DM00606	SAF-GELGEL CON ACIDO BORICO E HIDANTOINA TUBO X 85 G REF:145730 MQ	UNIDAD	6,00	$ 95.000,00	$ 570.000,00	0,00
DM00428	DUODERM GEL REF 187987 TUBO 30 GR	UNIDAD	6,00	$ 72.000,00	$ 432.000,00	0,00
DM01025	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA DE 15X15CM FOAM LITE REF421561	UNIDAD	20,00	$ 22.250,00	$ 445.000,00	0,00
DM00604	DUODERM PARCHES EXTRA THIN 15X15 REF:187957	UNIDAD	10,00	$ 35.500,00	$ 355.000,00	0,00
DM00981	CONVAMAX SUBAPAS N/ADH 10X10CM 1X10CM 1X10 INT REF.:422567	UNIDAD	20,00	$ 19.375,00	$ 387.500,00	0,00
DM00996	APOSITO CONVAMAX SUBAPAS N/ADH 15X15CM 1X10 INT REF.:422570	UNIDAD	20,00	$ 22.125,00	$ 442.500,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL:	$ 5.754.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO (IVA):	$ 144.543,00
TOTAL FACTURADO:	$ 5.898.543,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 40.278,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 604.170,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00

TOTAL COMPROBANTE:

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Usuario: HLOPEZEF

LICENCIADO A: [E.S.E. SANTIAGO DE TUNJA] NIT [820003850-2]

362

Empresa Social del Estado
Santiago de Tunja

Empresa Social del Estado Santiago de Tunja

Calidad Para la Vida
Nit : 820003850-2
Dirección : Calle 16 Nº : 9-41
Telefóno : 744-8050

COMPROBANTE ENTRADA Nº00000000004480

CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL A PAGAR:	$ 5.254.095,00

Supervisor(a) del contrato

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
SANTIAGO DE TUNJA
ALMACEN

Almacenista General

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: HLOPEZEF

LICENCIADO A: [E.S.E. SANTIAGO DE TUNJA] NIT [820003850-2]

Empresa Social del Estado
Santiago de Tunja

Empresa Social del Estado Santiago de Tunja

Calidad Para la Vida

Nit : 820003850-2
Dirección : Calle 16 Nº : 9-41
Telefóno : 744-8050

COMPROBANTE ENTRADA Nº00000000004479

PROVEEDOR: CONVATEC COLOMBIA LTDA **NIT:** 900218736 **FECHA:** 13/08/2026 04:38 p.m.

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: AK 45 - 108 27 OF 801 TO 3 ED PARALELO 108

TELEFONO: 6013232630

Nº FACTURA: 680956 **% ICA:** 7,0000 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 06/08/2026 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA
DM00599	APOSITO HIDROFIBRA ABSORBENTE CON FIBRA DE REFUERZO 15X15CM AQUACEL AG+EXTRA REF:413568	UNIDAD	25,00	$ 120.000,00	$ 3.000.000,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL:	$ 3.000.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO (IVA):	$ 0,00
TOTAL FACTURADO:	$ 3.000.000,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 21.000,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 315.000,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL A PAGAR:	$ 2.664.000,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Supervisor(a) del contrato

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTIAGO DE TUNJA ALMACEN

Almacenista General

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: HLOPEZEF

LICENCIADO A: [E.S.E. SANTIAGO DE TUNJA] NIT [820003850-2]

Empresa Social del Estado
Santiago de Tunja

Empresa Social del Estado Santiago de Tunja

Calidad Para la Vida
Nit : 820003850-2
Dirección : Calle 16 Nº : 9-41
Telefóno : 744-8050

COMPROBANTE ENTRADA Nº00000000004499

PROVEEDOR: CONVATEC COLOMBIA LTDA **NIT:** 900218736 **FECHA:** 21/08/2026 11:33 a.m.
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: AK 45 - 108 27 OF 801 TO 3 ED PARALELO 108
TELEFONO: 6013232630
Nº FACTURA: 681127 **% ICA:** 7,0000 **PLAZO:** 60 **FECHA FAC:** 13/08/2026 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%IVA
DM00981	CONVAMAX SUBAPAS N/ADH 10X10CM 1X10CM 1X10 INT REF.:422567	UNIDAD	20,00	$ 19.375,00	$ 387.500,00	0,00

DETALLE

SUBTOTAL:	$ 387.500,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO (IVA):	$ 0,00
TOTAL FACTURADO:	$ 387.500,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 2.713,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 40.688,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL A PAGAR:	$ 344.099,00

TOTAL COMPROBANTE:

TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Supervisor(a) del contrato

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
SANTIAGO DE TUNJA

Almacenista General

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: HLOPEZEF

LICENCIADO A: [E.S.E. SANTIAGO DE TUNJA] NIT [820003850-2]