INFORME DE SUPERVISION FINAL

NUMERO DE CONTRATO	**CTO. No. 135-2026**
FECHA DEL CONTRATO	**10 DE AGOSTO DEL 2026**
SUPERVISOR	**GISSELA SARMIENTO RIVERA**
CARGO SUPERVISOR	**PROFESIONAL ADMINISTRATIVO**
CONTRATISTA	**INGENIERIA Y SUMINISTROS S.A.S. COMERSU S.A.S**
NUMERO DE IDENTIFICACION	**NIT. 901.224.868-6**
OBJETO DEL CONTRATO	**DISEÑO Y CONFECCION Y COMPRAVENTA DE DOTACION PARA LOS EMPLEADOS VINCULADOS POR CONTRATO LABORAL A LA E.S.E CENTRO DE SALUD CAMILO RUEDA DE VILLANUEVA SANTANDER CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA 2026**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		$19.096.550,00	
N° CDP INICIAL	**Nº 26-00290**	VALOR CDP INICIAL	$19.095.550,00
N° RP INICIAL	**Nº 26-00290**	VALOR RP INICIAL	$19.095.550,00
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO			
N° CDP ADICIONAL	N/A	VALOR CDP ADIC.	N/A
N° RP ADICIONAL	N/A	VALOR RP ADIC.	N/A

VALOR TOTAL DEL CONTRATO				$19.095.550,00			
ANTICIPO Y/O PAGO ANTICIPADO (70 %)				0			
PLAZO INICIAL				VEINTIUN (21) DIAS			
PLAZO ADICIONAL				QUINCE (15) DIAS			
PLAZO TOTAL				UN (01) MES Y SEIS (6) DIAS			
FECHA DE INICIO				10 DE AGOSTO DE 2026			
FECHA DE TERMINACION PROYECTADA EN EL CONTRATO				31 DE AGOSTO DEL 2026			
ACTA DE SUSPENSION	N° N/A	FECHA	N/A	N°	N/A	FECHA	N/A
ACTA DE REINICIACION	N° N/A	FECHA	N/A	N°	N/A	FECHA	N/A
FECHA DE TERMINACION CON NOVEDAD				15 DE SEPTIEMBRE DE 2026			
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME				del 10 de Agosto al 15 de septiembre de 2.026			
OFICINA GESTORA				**ADMINISTRACION**			
RUBRO				**2.1.2.02.01.002.01 dotación personal**			
VALOR A PAGAR				**$ 19.096.550**			
NUMERO DE PAGOS REALIZADOS				**00**			

A los catorce (14) días del mes de Octubre del año dos mil veintiséis (2026), **GISSELA SARMIENTO**

RIVERA supervisora del contrato de la referencia me permito certificar que una vez verificado el suministro desarrollado por el contratista en el periodo comprendido del 10 de Agosto al 15 Septiembre de 2026 se evidencia que se ha dado cumplimiento al alcance del objeto contractual **DISEÑO Y CONFECCION Y COMPRAVENTA DE DOTACION PARA LOS EMPLEADOS VINCULADOS POR CONTRATO LABORAL A LA E.S.E CENTRO DE SALUD CAMILO RUEDA DE VILLANUEVA SANTANDER CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA 2026**

El contratista presento relación de factura con sus respectivo informe de actividades a favor de la ESE CAMILO RUEDA entre **el** del 10 de Agosto al 15 de Septiembre de 2026, las cuales resumimos en el siguiente cuadro de acuerdo a los elementos de dotación del personal que recibieron por parte del contratista.

PERSONAL E.S.E. CENTRO DE SALUD CAMILO RUEDA DE VILLANUEVA					
No.	NOMBRE DEL EMPLEADO	CARGO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	GISSELA SARMIENTO RIVERA	PROFESIONAL ADMINISTRATIVA	2	320.500	641.000
2	LISSETH KATALINA GALVIS BUENO	AUX. FACTURACION	2	320.500	641.000
3	MARIA JOSE GOMEZ CONTRERAS	AUX. ADMINISTRATIVO	1	320.500	320.500
4	TANIA GISSETH GOMEZ ROMERO	AUX. ADMINISTRATIVO	2	320.500	641.000
5	MARIA FERNANDA GOMEZ OSORIO	AUX. ADMINISTRATIVO	1	320.500	320.500
6	RESERVA	AUX. ADMINISTRATIVO	2	320.500	641.000
	CALZADO (ZAPATO CERRADO)	CANTIDAD, PARES	10	150.000	1.500.000
7	YILDARY PABON VALENCIA	ODONTOLOGA	1	280.050	280.050
8	JEIMY ALEJANDRA DIAZ MONSALVE	HIGIENISTA ORAL	2	280.050	560.100
9	MIRIAM YAMILE GALVIS CONTRERAS	REGENTE	2	280.050	560.100
	CALZADO (TENIS BLANCO)	CANTIDAD, PARES	5	150.000	750.000

10	GLADYS YADIRA VARGAS BARRAGAN	ENFERMERA	2	280.050	560.100
11	ANDREA DEL PILAR ROJAS ARDILA	ENFERMERA	2	280.050	560.100
12	IVONE CARREÑO	ENFERMERA	1	280.050	280.050
13	MIREYA PICO ALVAREZ	AUX. DE ENFERMERIA	2	280.050	560.100
14	YESSICA RONDON	AUX. DE ENFERMERIA	1	280.050	280.050
15	NANCY LILIANA GOMEZ AYALA	AUX. DE ENFERMERIA	2	280.050	560.100
16	LEIDY FABIOLA JIMENEZ SANCHEZ	AUX. DE ENFERMERIA	2	280.050	560.100
17	SUSANA ARTEAGA	AUX. DE ENFERMERIA	1	280.050	280.050
18	CLAUDIA LIZZETH RIVERA NOVA	AUX. DE ENFERMERIA	2	280.050	560.100
19	CARLOS ANDRES RANGEL URIBE	AUX. DE ENFERMERIA	2	280.050	560.100
20	HAYDER DAVID AVILA BARRERA	AUX. DE ENFERMERIA	2	280.050	560.100
	CALZADO (ZAPATO BLANCO)	CANTIDAD, PARES	19	180.000	3.420.000
21	ORLANDO JAIMES	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	2	280.050	560.100
22	JUAN CARLOS GOMEZ SARMIENTO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	2	280.050	560.100
23	MISAEL OLIVEROS CASTRO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	1	280.050	280.050
	CALZADO (BOTA PUNTA DE ACERO)	CANTIDAD	5	260.000	1.300.000
24	NELSY ADRIANA BAYONA AFANADOR	AUX. OFICIOS VARIOS	1	280.050	280.050
25	ERIKA MERCEDES VELASQUEZ	AUX. OFICIOS VARIOS	1	280.050	280.050
	CALZADO (BOTAS)	CANTIDAD, PARES	2	120.000	240.000
TOTAL				8.103.950	19.096.550

Se anexa registros fotográficos de los elementos recibidos y se deja constancia que cumplen con las características y cantidades solicitadas en el contrato, además fueron recibidos en los tiempos estipulados.

REGISTRO FOTOGRAFICO














venus
39



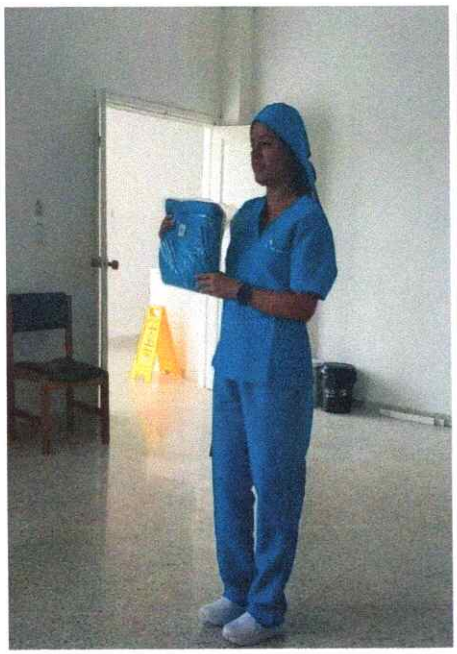

KONDOR
KONDOR
www.calzadokondor.com.co
KONDOR







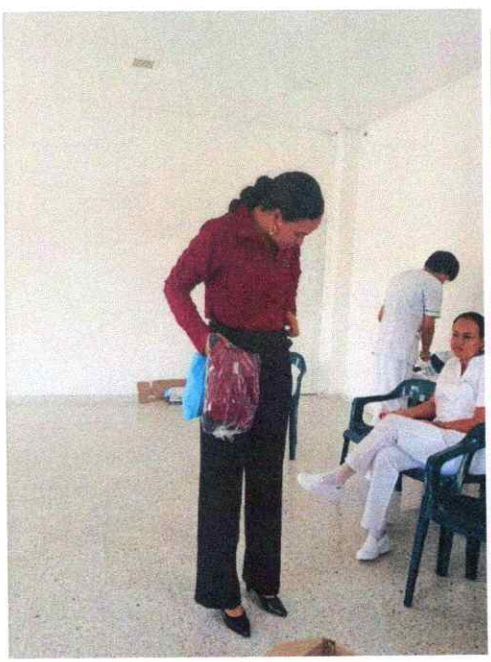


















GARANTÍAS (SI APLICA)

ASEGURADORA				
AMPARO	**N° DE LA POLIZA**	**% VALOR**	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

VERIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Así mismo se deja constancia que se verifico el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

MES JULIO		
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	JULIO
	Fecha de pago	04/08/2026
	Nº de Planilla	38237070
	Ingreso Base de Cotización	N/A
	Valor cotizado	$ 70.100
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	JULIO
	Fecha de pago	04/08/2026
	Nº de Planilla	38237070
	Ingreso Base de Cotización	N/A
	Valor cotizado	$ 280.200
	Fondo de Pensiones	PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	JULIO
	Fecha de pago	04/08/2026
	Nº de Planilla	38237070
	Ingreso Base de Cotización	SURA
	Valor cotizado	$ 9.200
	A.R.L.	SURA
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	$ 0
	I.C.B.F.	$ 0
	Caja de Compensación	$ 70.100
TOTAL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		**$ 429.600**

MES AGOSTO		
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	AGOSTO
	Fecha de pago	2026-09-03
	Nº de Planilla	38572215
	Ingreso Base de Cotización	N/A
	Valor cotizado	70.100
	EPS	VARIOS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	AGOSTO
	Fecha de pago	2026-09-03
	Nº de Planilla	38572215
	Ingreso Base de Cotización	N/A
	Valor cotizado	280.200
	Fondo de Pensiones	VARIOS
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	AGOSTO
	Fecha de pago	2026-09-03
	Nº de Planilla	38572215
	Ingreso Base de Cotización	VARIOS
	Valor cotizado	$ 9.200
	A.R.L.	SURA
PARAFISCALES (SI	SENA	$ 0

APLICA)	I.C.B.F.	$ 0
	Caja de Compensación	$ 70.100
TOTAL, DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		**$ 429.600**

Se deja constancia que se verificó el correspondiente pago de Seguridad social del mes de **JULIO Y AGOSTO DE 2026**, el cual se encuentra cotizando de manera correcta tal como lo establece el artículo 50 de la Ley 789 del 2.002.

BALANCE DEL CONTRATO

BALANCE DEL CONTRATO		
RELACION ACTAS PARCIALES	**DEBITO**	**CREDITO**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$.19.096.550	
VALOR ADICIÓNAL	$0,00	
VALOR A CANCELAR ACTA FINAL		$.19.096.550
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$.19.096.550	$.19.096.550

Por lo anterior, la supervisora **GISSELA SARMIENTO RIVERA** hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

La presente certificación se expide a los catorce (14) días del mes de Octubre del año dos mil veintiseis (2026).

GISSELA SARMIENTO RIVERA
Profesional administrativo.
SUPERVISORA