**INFORME DE SUPERVISION PARCIAL No. 003-FINAL**

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 156-2025, SUSCRITO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER Y GLORIA BAYONA MACIAS.**

| **CONTRATO No** | **156-2025.** |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA. |
| **NIT:** | 890.202.002-1. |
| **DOMICILIO:** | CARRERA 2 No 1-06 /40 BARICHARA SDER. |
| **CONTRATISTA:** | **GLORIA BAYONA MACIAS.** |
| **Nº CÉDULA:** | C.C. No 27.988.692 de Barichara. |
| **DIRECCIÓN:** | ***Dirección: Calle 0 No 5-34 Barrio BellaVista Barichara.***<br>***Correo: gloriabayona2012@gmail.com***<br>***Celular:3202378671*** |
| **OBJETO:** | **"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE APOYO ADMINISTRATIVO EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER".** |
| **PLAZO INICIAL:** | OCTUBRE 02 DE 2025 AL NOVIEMBRE 30 DE 2025. |
| **PLAZO PORROGA No 01** | OCTUBRE 02 DE 2025 AL DICIEMBRE 30 DE 2025. |
| **VALOR INICIAL:** | ***CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($4.000.000).***<br>*Certificado De Disponibilidad Presupuestal Nº 25-00369 de fecha Primero (01) de Octubre de 2025, Rubro Presupuestal N° 2.1.2.02.02.008.08 Remuneración Servicios Técnicos.*<br>*Registro Presupuestal Nº 25-00421 de fecha Dos (02) de Octubre de 2025, Rubro Presupuestal N° 2.1.2.02.02.008.08 Remuneración Servicios Técnicos.* |
| **VALOR ADICIONAL:** | ***DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($2.000.000).***<br>*Certificado De Disponibilidad Presupuestal Nº 25-00413 de fecha Veintiseis (26) de Noviembre de 2025, Rubro Presupuestal N° 2.1.2.02.02.008.08 Remuneración Servicios Técnicos / Registro Presupuestal Nº 25-00472 de fecha veintisiete (27) de Noviembre de 2025, Rubro Presupuestal N° 2.1.2.02.02.008.08 Remuneración Servicios Técnicos.* |
| **PERIODO SUPERVISADO:** | **DEL PRIMERO (01) DE DICIEMBRE AL VEINTICUATRO (24) DE DICIEMBRE DE 2025.** |
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % FISICO:** | **100%** |
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % PRESUPUESTAL:** | **100%** |

En la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER, HENRY GÓMEZ PÉREZ, GERENTE** de la E.S.E. en su calidad de **SUPERVISOR** del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 156-2025** suscrito entre la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER** y **GLORIA BAYONA MACIAS,** para la ejecución del **OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE APOYO ADMINISTRATIVO EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE**

**DIOS DE BARICHARA SANTANDER**, procede a elevar **INFORME DE SUPERVISION No 003-FINAL** en los siguientes términos:

**ACTIVIDADES EJECUTADAS:**

| ACTIVIDAD ESTIPULADA EN EL CONTRATO | ACTIVIDAD REALIZADA | EVIDENCIA |
|---|---|---|
| **A.** EL CONTRATISTA se obliga a restar con absoluta autonomía e independencia y bajo su entera responsabilidad las actividades que se desprendan de la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE APOYO ADMINISTRATIVO EN LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER.** | El contratista realizó las actividades encomendadas con responsabilidad y oportunidad. | N/A |
| B. El contratista realizará el registro en el correspondiente Software de los diferentes comprobantes de presupuesto que emita la institución. | El contratista realizó el registro de los certificados de disponibilidad presupuestal, registros presupuestales, comprobantes generales, notas de movimiento, traslados, solicitudes de reintegro y egresos correspondientes a los contratos, servicios públicos, nómina y otros compromisos adquiridos, durante el período comprendido entre el 1 y el 23 de diciembre de 2025. | Se anexa Relación de Disponibilidades, Registros, Comprobantes Generales, NM, SR; TR y Comprobantes de Egresos |
| C. El contratista brindará apoyo administrativo al área de presupuesto de la institución en la generación de los Certificados de Disponibilidad Presupuestal, Registros Presupuestales, Comprobantes Generales y Comprobantes de Egreso. | El contratista expidió los certificados de disponibilidad presupuestal y los registros presupuestales correspondientes, para ser anexados a los contratos celebrados y compromisos adquiridos durante el período comprendido entre el 1 y el 23 de diciembre de 2025.. | Se anexa relación de comprobantes expedidos y Registrados en el sofware Contable GD |
| D. El contratista generará apoyo en la liquidación de la nómina de la institución, así como de la liquidación de los aportes a Seguridad Social Integral. | El contratista brindó apoyo en la liquidación de la nómina del personal de planta y de término fijo correspondiente al mes de diciembre de 2025, incluyendo los aportes patronales a salud, pensión, riesgos laborales y parafiscales. | Se anexa Resumen de la nómina de Planta y Nómina a Término Fijo del mes de Diciembre de 2025, registrada en el sofware Contable GD |

| | | |
|---|---|---|
| E. El contratista ordenará y archivará los comprobantes de contabilidad y archivos relacionados con su actividad. | El contratista archivó los documentos en orden que reposan en AZ, numerándolos de manera consecutiva y organizándolos por meses. | Estos documentos fueron impresos y legajados en A-Z Egresos Diciembre y A-Z Cuentas por pagar 2025 |
| F. El contratista efectuará actividades de registro datos, comprobantes, cuentas y elaboración de cuadros de Egresos y Cuentas por pagar. | El contratista registró todos los documentos correspondientes al mes de diciembre (egresos y comprobantes generales) en el sistema, elaboró el cuadro de cuentas por pagar y corroboró la información con el auxiliar contable, para su posterior revisión por la contadora. | Se anexa Relación de Egresos y Comprobantes Generales expedidos y Registrados en el mes de Diciembre y se consolida el Cuadro de Cuentas por pagar a 30 de Diciembre de 2025 |
| G. Desarrollar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad y acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta la E.S.E. por conducto de la supervisión. | El contratista realizó de manera oportuna el cargue de la información en el sistema contable GD, con el fin de que la contadora pudiera elaborar sus informes contables. | Todos los documentos reposan en AZ legajados por meses. |

NOTA: Las evidencias del trabajo realizado se encuentran anexas al informe entregado por el contratista, estas están debidamente revisadas y aprobadas.

**VERIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL.**

| **DICIEMBRE** | | |
|---|---|---|
| **APORTES SALUD** | **PERIODO DE COTIZACIÓN** | **DICIEMBRE 2025** |
| | **FECHA DE PAGO** | 23/12/2025 |
| | **N° DE PLANILLA** | **8639179346** |
| | **INGRESO BASE DE COTIZACION** | $ 1.423.500 |
| | **VALOR COTIZADO** | $ 178.000 |
| | **EPS** | NUEVA EPS |
| **APORTES PENSION** | **PERIODO DE COTIZACIÓN** | **N/A** |
| | **FECHA DE PAGO** | N/A |
| | **N° DE PLANILLA** | **N/A** |
| | **INGRESO BASE DE COTIZACION** | N/A |
| | **VALOR COTIZADO** | N/A |
| | **FONDO DE PENSION** | N/A |
| **APORTES A.R. L** | **PERIODO DE COTIZACIÓN** | **DICIEMBRE 2025** |
| | **FECHA DE PAGO** | 23/12/2025 |

| | | |
|---|---|---|
| | **N° DE PLANILLA** | **8639179346** |
| | **INGRESO BASE DE COTIZACION** | $ 1.423.500 |
| | **VALOR COTIZADO** | $ 34.700 |
| | **A.R. L** | POSITIVA |
| **PARAFISCALES (SI APLICA)** | **SENA** | $ 0 |
| | **ICBF** | $ 0 |
| | **CAJA DE COMPENSACION (COMFENALCO)** | $ 0 |
| **TOTAL DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES** | | **$ 212.700** |

Se deja constancia que se verifico el correspondiente pago de seguridad social del mes de **DICIEMBRE 2025,** el cual se encuentra cotizado de manera correcta tal como lo establece el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

**BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO.**

| **BALANCE ECONOMICO** | | |
|---|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO INICIAL** | $ 4.000.000 | |
| **VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL** | $ 2.000.000 | |
| **VALOR PAGADO ACTA No 001** | $ 00 | $ 2.000.000 |
| **VALOR PAGADO ACTA No 002** | $ 00 | $ 2.000.000 |
| **VALOR EJECUTADO POR PAGAR ACTA No 003** | $ 00 | $ 2.000.000 |
| **VALOR POR EJECUTAR** | $ 00 | $ 00 |
| **SUMAS IGUALES** | **$ 6.000.000** | **$ 6.000.000** |

**EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO:**

| | |
|---|---|
| **INFORME DEL CONTRATISTA** | Presenta informe detallado en Diecinueve (19) folios<br><br>✓ Informe de Actividades con Anexos (Diecisiete (17) folios)<br>✓ Documento soporte (Un (01) folios)<br>✓ Planilla seguridad social No. **8639179346** mes de DICIEMBRE 2025. (un folio) (Art. 50 LEY 789 de 2156). |
| **ES VIABLE EFECTUARSE EL PAGO POR VALOR DE:** | Conforme a lo anterior, se evidencia que el contratista cumplió con el objeto contractual y en consecuencia se viabiliza el **PAGO No 03-FINAL** por valor de **DOS MILLONES DE PESOS MCTE ($ 2.000.000).** |

Dado en el Municipio de Barichara Santander, a los Veinticuatro (24) días del mes de Diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

**HENRY GOMEZ PÉREZ**
**GERENTE- SUPERVISOR**
**E.S.E. Hospital Integrado San Juan de Dios**
**Barichara-Santander**


**BARICHARA- SANTANDER.**
CARRERA 2 N 1 – 0 6/40
CELULAR 3176689853
Correo: administracion@esesanjuandedios-barichara-santander.gov.co