	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES		Versión: 01
			Fecha: 15/01/2025

Nombre del Contratista: JULIÁN ALFREDO GALEANO VASQUEZ **Cedula:** 1.105.678.740	**Contrato N°: 026-2026** **FECHA DEL CONTRATO: 06 ENERO DEL 2026** **Valor:** 14.000.000
Certificado de disponibilidad presupuestal No. 026	**Certificado de registro presupuestal** No.: 024
Forma de Pago: El Hospital San José de Ortega E.S.E. cancelará al CONTRATISTA el valor total del contrato en cuatro (04) pagos. El primer pago será por un valor de TRES MILLONES TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($3.033.333) M/CTE a razón de 26 días calendario de ejecución; el segundo y tercer pago se efectuarán cada uno por un valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000) M/CTE en razón a 30 días calendario ; y el cuarto y último pago se realizará una vez finalizada la ejecución del contrato por un valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS ($3.966.667) M/CTE.	**Fecha Acta de inicio:** **06 DE ENERO DEL 2026**
Pago No. 1 **Porcentaje ejecutado: 25%** **pendiente de pago: $3.033.333**	**Planilla de seguridad social N. 9498444990** **Valor pagado: $621.000**
Objeto del Contrato: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL PARA QUE BRINDE EL APOYO Y LA ASESORIA TECNICA EN LOS PROCESOS DE CONTRATACION, INCLUIDO EL APOYO A LA SUPERVISION DE LOS CONTRATOS QUE SE DEBAN ADELANTAR PARA LA EJECUCION DE LOS RECURSOS ASIGNADO AL PROYECTO "ADECUACION MENOR DE LA INFRAESTRUCTURA DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E." DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION NO. 2497 DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.	

En virtud del objeto del contrato se desarrollaron las siguientes actividades; durante el periodo del 06 DE ENERO al 31 DE ENERO DEL 2026

ITEM DE ACTIVIDAD	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
1	Brindar apoyo y asesoría técnica en la proyección de estudios y documentos	• identificar y definir claramente las necesidades que se pretenden satisfacer con la	

	Infraestructura del Hospital San José E.S.E."	experiencia, así como los precios y condiciones del mercado.	
2.	Brindar el apoyo y asesoría técnica durante los procesos de selección del contratista conforme a lo establecido en el Estatuto de Contratación de la ESE.	• Redactar términos de referencia claros y precisos que describan detalladamente los requisitos técnicos, plazos, condiciones y criterios de evaluación para la selección del contratista.	
3	Apoyar la elaboración de respuestas a los requerimientos que se susciten por parte de los entes de control, veedurías ciudadanas y/o quien ejerza control y vigilancia durante los procesos de selección de contratistas.	• Siempre se estuvo pendiente a cualquier requerimiento por parte de algún ente de control el cual ejerciera control y vigilancia del proceso.	
4	Asistir de manera presencial o virtual a las reuniones de coordinación y seguimiento del proyecto "Adecuación Menor a la Infraestructura del Hospital San José "	• Revisar y ajustar los estudios y documentos previos en función de los comentarios y observaciones recibidas durante el proceso de revisión. • Asistir a reuniones de obra programadas.	
5.	Apoyar en la aprobación, ajuste y validación de las modificaciones que se realicen durante los procesos de selección por errores en la estructuración o errores formales en el contentivo de los documentos que harán parte integral de los procesos de contratación.	• Se brindo la asesoría necesaria durante este proceso.	
6.	Participar como parte del Comité Evaluador del componente técnico durante los procesos de selección de contratistas.	• Se brindo la asesoría necesaria durante este proceso.	

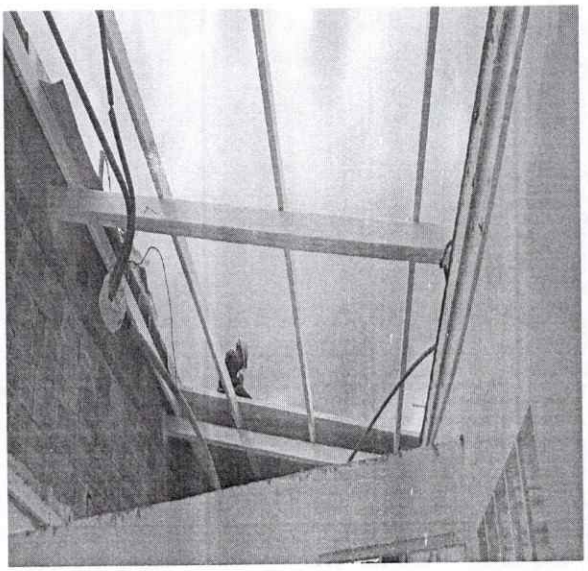
	proponentes durante los procesos de selección de contratistas.	contratistas que han sido parte del proceso de selección.	
8.	Las demás que por ley o por la naturaleza del contrato se entiendan de pleno incorporadas al mismo	• Revisar los pliegos de condiciones para asegurar que sean coherentes con los estudios previos y que cumplan con los requisitos legales y técnicos.	
9.	Brindar apoyo técnico profesional a la supervisión del contrato que deban celebrarse con ocasión a la ejecución del proyecto	• Se brindo el apoyo técnico profesional de los contratos que se ejecutan para este proyecto.	

Cordialmente,

Julian Alfredo Galeano Vasquez

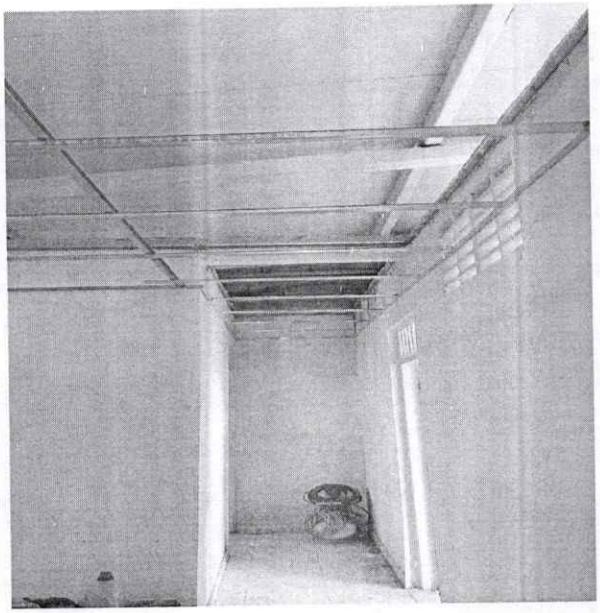
JULIAN ALFREDO GALEANO VASQUEZ
C.C. 1.105.678.740 DEL ESPINAL

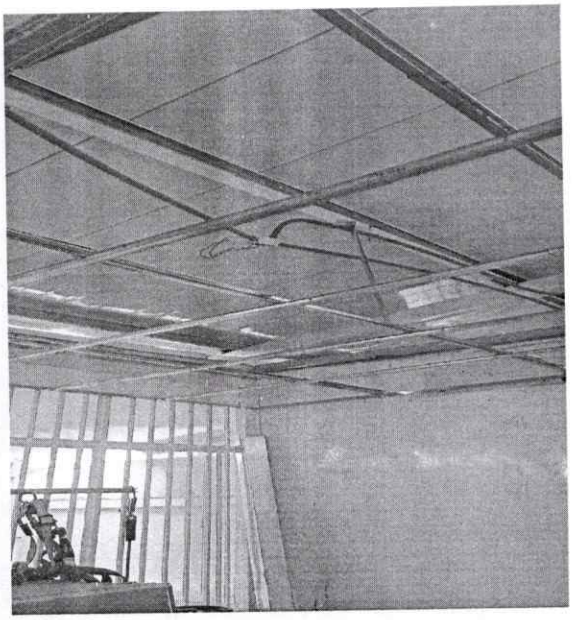
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

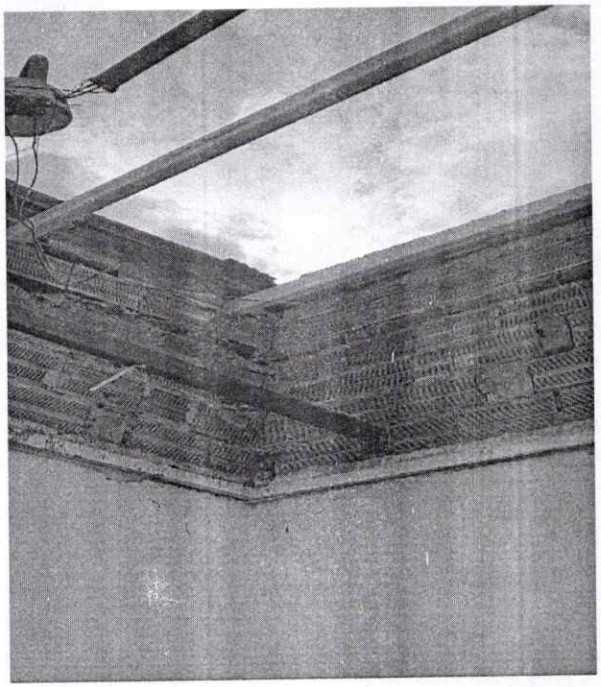




	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES		Versión: 01
			Fecha: 15/01/2025

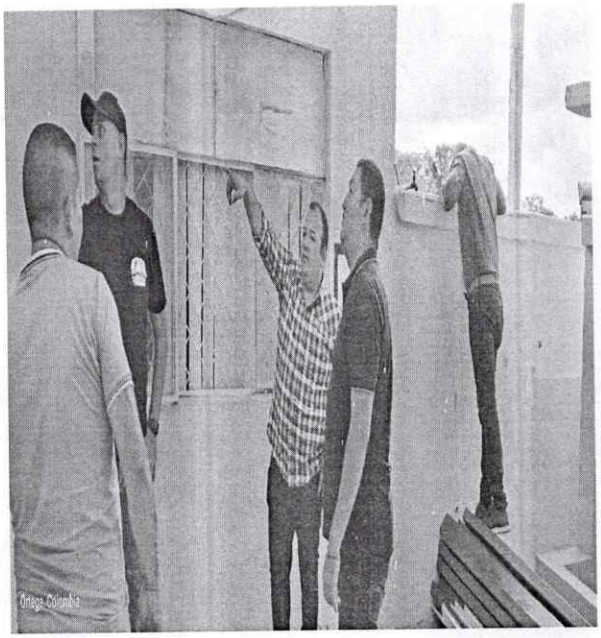


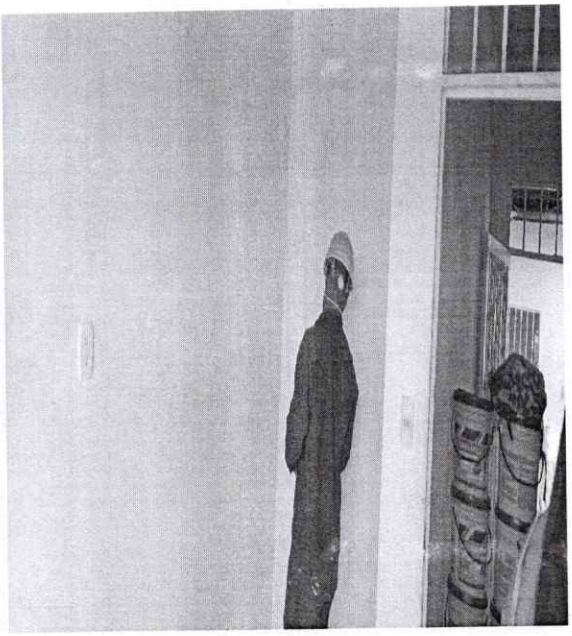


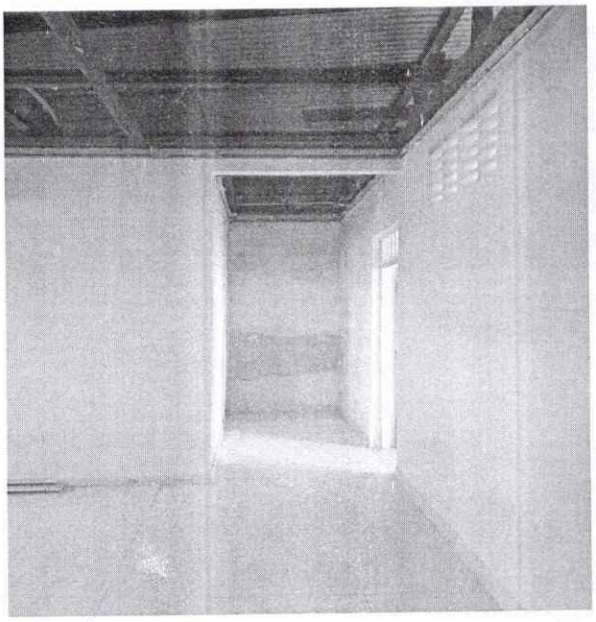


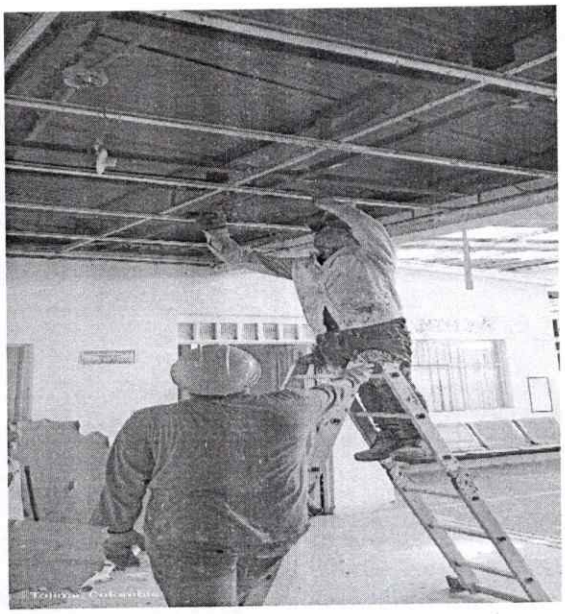


	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES		Versión: 01
			Fecha: 15/01/2025

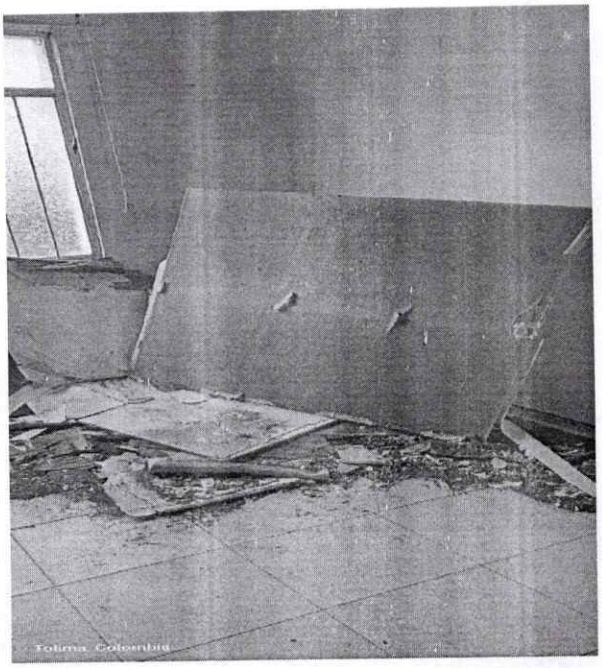


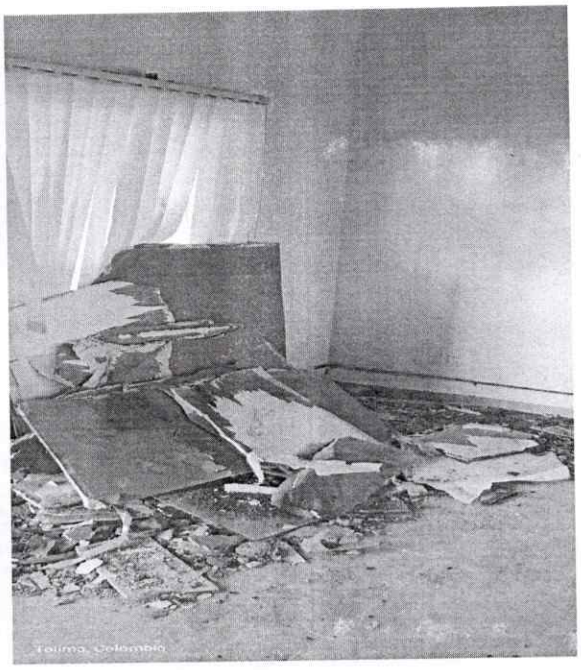


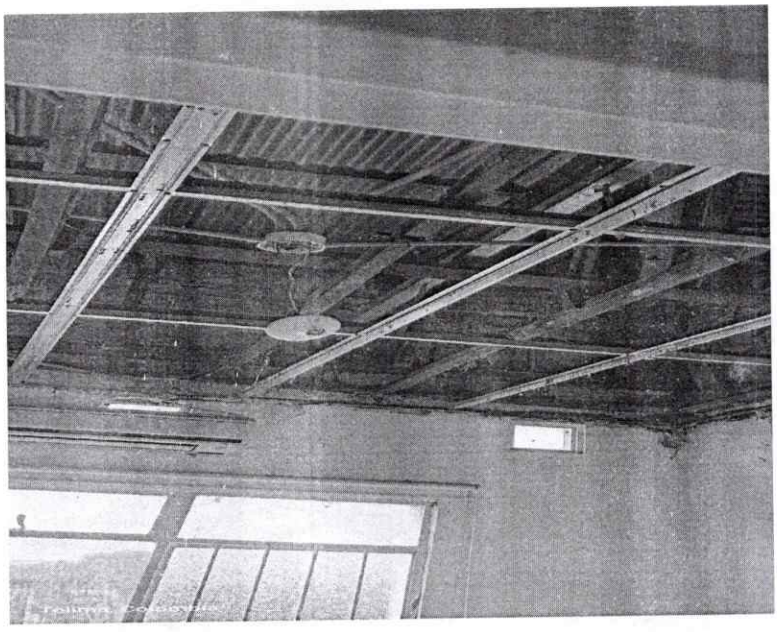




	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-60
	INFORME DE CONTRATO DE ACTIVIDADES		Versión: 01 Fecha: 15/01/2025







	HOSPITAL SAN JOSE ESE SALUD PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-124
	FORMATO ACTA DE INICIO		Versión: 01
			Fecha: 05/02/2025

FORMATO ACTA DE INICIO	
Contrato No.	026-2026
Tipo del contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Fecha de suscripción:	06 DE ENERO DE 2026
Contratista	JULIAN ALFREDO GALEANO VASQUEZ
NIT:	1.105.678.740 de Espinal
Objeto:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL PARA QUE BRINDE EL APOYO Y LA ASESORÍA TÉCNICA EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN, INCLUIDO EL APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS QUE SE DEBAN ADELANTAR PARA LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS ASIGNADOS AL PROYECTO "ADECUACIÓN MENOR DE LA INFRAESTRUCTURA DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DE ORTEGA E.S.E." DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN NO. 2497 DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.
Valor:	CARTORCE MILLONES DE PESOS ($14.000.000) IVA INCLUIDO.
Plazo:	Ciento veinte (120) días calendario, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo perfeccionamiento y legalización del contrato

En el Hospital San José E.S.E de Ortega– Tolima, el seis (06) de enero del año 2026, se suscribió la presente acta de inicio entre el señor **CARLOS ANDRÉS CHILATRA LOZANO** - Profesional Universitario en calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios No. 026 de 2026 y, **JULIAN ALFREDO GALEANO VASQUEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.105.678.740 de Espinal en calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de dar inicio al contrato de prestación de servicios No. 026.

El supervisor deja constancia que verifico el cumplimiento de los requisitos de ejecución y legalización del contrato.

Lo anterior se firma en el municipio de Ortega Tolima, el seis (06) de enero del año 2026.

El supervisor y/o interventor	El contratista
CARLOS ANDRÉS CHILATRA LOZANO Supervisor. HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E	JULIAN ALFREDO GALEANO VASQUEZ Contratista

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA PARA TODOS ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1 SALUD	CODIGO: GC-FO-59 FECHA: 15/01/2025 VERSION: 02
	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA	

(DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITOS EN EL RÉGIMEN SIMPLIFICADO)

FECHA DE ELABORACIÓN			NÚMERO
DD	MM	AAAA	
10	2	2026	1

PERÍODO COBRADO						
	DD		DD		MM	AAAA
DEL	6	ENERO	AL	31	ENERO	2026

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
	TIPO:	NÚMERO	DV
JULIAN ALFREDO GALEANO VASQUEZ	[X] C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [ ] OTRO	1,105,678,740	

DIRECCIÓN	CIUDAD	NÚMERO TELÉFONO	CORREO
MANZANA I CASA 12 BARRIO BETANIA CAMPESTRE	ESPINAL	3144511438	julian2608ca13@hotmail.com

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN		
	TIPO	NÚMERO	DV
HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA	NIT	890700967	1

FECHA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
10/02/2026	1	contratar la prestacion de servicios profesionales de un ingenierocivil para que brinde el apoyo y la asesoria tecnica en los procesoso de contratacion, incluido el apoyo a la supervision de los contratos que se deban adelantar para la ejecucion de los recursos asignado al proyecto "adecuacion menor de la infraestructura del hospital san jose de ortega e.s.e	$ 3,033,333	$ 3,033,333

TOTAL	$ 3,033,333
RTE FTE (%)	
RTE ICA (por mil)	
TOTAL A PAGAR	
BASE GRAVABLE	
IVA	
RTE IVA (%)	

VENDEDOR

En cumplimiento de lo señalado en el literal j) Artículo 617 del Estatuto Tributario, manifesto bajo la gravedad del juramento que he cumplido con la afiliación y el pago de los aportes a las Seguridad Social correspondientes a los ingresos objeto de esta factura bajo el número de planilla **9498444990** y que estos aportes no han servido de base para disminuir la retención en la fuente en otros cobros. Declaro que soy del régimen simplificado y según el Artículo 511 del Estatuto Tributario no estoy obligado a expedir factura de venta

ANEXOS (Marque con una "X")

[X] Aportes ARL [ ] Aportes AFC o Pensiones Voluntaruas

[X] Aportes Salud [X] Aportes Pensiones

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DEL COMPRADOR

NÚMERO CONSECUTIVO

FECHA DE RECIBO

10	2		2026
DD	MM		AAAA

INFORMACIÓN PARA DISMINUCIONES DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

CONCEPTO	NOMBRE ENTIDAD A LA QUE APORTA	BASE DE APORTE	VALOR APORTADO	FECHA PAGO APORTES DD		MM	AAAA
Aportes Obligatorios a Salud	nueva eps	$ 1,750,905	$ 218,900.00	10		2	2026
Aportes Obligatorios a Pensión	colfondos	$ 1,750,905	$ 280,200.00	10		2	2026
Aportes ARP	positiva compañía de seguros	$ 1,750,905	$ 121,900.00	10		2	2026
Aportes Voluntarios a Pensión							
Aportes Voluntarios AFC							

JULIAN ALFREDO GALEANO VASQUEZ	1105678740
FIRMA DEL PROVEEDOR	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

La información aquí consagrada se entiende bajo la gravedad del juramento, de acuerdo con el Artículo 442 del Código Penal y en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 13 de la Ley 1527

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105678740		GALEANO VASQUEZ JULIAN ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manza I casa 12 betaña campestre	ESPINAL-TOLIMA	3144511438	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	93011526	9498444990	I	2026/02/10	2026/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$621,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$121,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$121,900		$0	$0
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$121,900		$0	$0
1	CC 1105678740	GALEANO JULIAN	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$121,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$121,900		$0	$0

2026/02/10 09:33 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105678740		GALEANO VASQUEZ JULIAN ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manza I casa 12 betaña campestre	ESPINAL-TOLIMA	3144511438	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	93011526	9498444990	I	2026/02/10	2026/02/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$621,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$0	$0	$121,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$121,900	$0	$0	$121,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$621,000	$0	$0	$621,000

2026/02/10 09:33 AM

aportes en línea | Empresas | Independientes | Administradoras | Datos en línea | Medios de pago | Centro de ayuda

Presencial
Electrónico

Inicio Autoservicio - Verificar planilla

Verificar planilla

Verifica la validez de una planilla de aportes a seguridad social.

Ingresa la siguiente información

Tipo de documento

Cédula de ciudadanía

Número de documento

1105678740

EPS

NUEVA E.P.S.

Valor aportado a EPS

218900

Clave de pago

9498444990

Periodo de cotización (salud)

2026 01

No soy un robot
reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

Planilla válida

Importante: La información suministrada es correcta y corresponde a un pago registrado en nuestro sistema.

Aceptar

¿Tienes otr
Selecciona la opc

Liquida y

Certificado de aportes

CERTIFICADO DE EJECUCIÓN DE CONTRATO

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO NRO. 026 DE 2026

CERTIFICA

En mi calidad de supervisor designado para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato Nro. 026 el 06 de enero de 2026 Prestación de servicios cuyo objeto es **"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL PARA QUE BRINDE EL APOYO Y LA ASESORÍA TÉCNICA EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN, INCLUIDO EL APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS QUE SE DEBAN ADELANTAR PARA LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS ASIGNADOS AL PROYECTO "ADECUACIÓN MENOR DE LA INFRAESTRUCTURA DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DE ORTEGA E.S.E." DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN No. 2497 DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.** Suscrito entre el Hospital SAN JOSÉ E.S.E del Municipio Ortega y el (a) **JULIAN ALFREDO GALEANO VASQUEZ**, identificado con cedula de ciudadanía número **1.105.678.740** de Espinal Tolima, que el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones contractuales establecidas.

Así mismo para efecto de pago certifico que el contratista se encuentra al día respecto de sus obligaciones derivadas de la afiliación al sistema de seguridad social integral.

Por lo anterior se procede a autorizar **EL *PRIMER PAGO*** correspondiente al valor de **TRES MILLONES TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (3.033.333,00 COP)**. Por desarrollo de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el día **SEIS (06) DE ENERO al día TREINTA Y UNO (31) DE ENERO DE 2026** del contrato de prestación de Servicios 026 DE 2026.

BALANCE DEL CONTRATO				
DETALLE	VALOR DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	% EJECUTADO EN PESOS	SALDO POR EJECUTAR
VALOR INICIAL	$ 14.000.000,00	$	0,0 %	$ 14.000.000,00
PRIMER PAGO		$ 3.033.333,00	21,66%	$ 10.966.667,00
TOTALES	**$ 14.000.000,00**	**$ 3.033.333,00**	**21,66%**	**$ 10.966.667,00**

La presente certificación se expide en Ortega Tolima, el día 17 de febrero del 2026.

JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO – JEFE DPTO
SUPERVISORA DEL CONTRATO

Ortega Tolima, 10 de febrero de 2026

Señores
Hospital San José de Ortega E.S.E.
Ortega Tolima

Asunto: Certificación de mi condición de obligado a declarar renta por el año gravable inmediatamente anterior.

Yo, Julian Alfredo Galeano Vasquez, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.105.678.740, vinculada actualmente mediante contrato de prestación de servicios, y para los efectos de la norma contenida en el art. 383 del E.T., certifico bajo la gravedad de juramento (Artículo 442 del Código penal) lo siguiente:

1. Que sí califico en la categoría de empleado establecida en el art. 329 del E.T. (creado con el art. 10 de la Ley 1607 de diciembre 26 de 2012), pues actualmente soy residente en Colombia (art. 10 del E.T.), mis ingresos brutos sí provienen en un 80% o más de mis rentas por honorarios, sí realizo una actividad liberal, y no uso ni equipos, ni insumos, ni herramientas especializadas.

2. Que por el año gravable anterior (en este caso, el año 2025), y solo por el criterio establecido en el parágrafo 4 del art. 3 del decreto 099 de enero de 2013, sí soy un obligado a declarar renta pues mis ingresos brutos de todo tipo en dicho año (por honorarios, servicios, ventas de activo fijos, rifas, intereses, arrendamientos, etc.), o mis activos fijos sí superaron el equivalente a lo establecido por el Estatuto Tributario.

3. **(SI** X) (NO) tengo dependientes económicos que para tal caso mis hijos Lizeth Mariana Galeano Villalba c.c. 1.105.678.740, Johan Alejandro Galeano Villalba T.I. 1.188.964.780 y Sebastián Galeano Villalba T.I. 1.188.966.941

4. **(NO x), (SI) poseo** prestamos de vivienda, que puedan ser deducibles para el Cálculo de retención en la fuente (SI LA respuesta es si adjuntar el ultimo recibo de pago)

Para constancia de lo anterior, firmo en Ortega Tolima a los 10 días del mes de febrero del 2026.

Cordialmente,

Julian Alfredo Galeano Vasquez

Julian Alfredo Galeano Vasquez
C.C. 1.105.678.740 del Espinal

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 6 Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario 141169834399

(415)7707212489984(8020) 000014116983439 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 0 5 6 7 8 7 4 0	4	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 5 6 7 8 7 4 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Espinal 2 6 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALEANO	VASQUEZ	JULIAN	ALFREDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Espinal 2 6 8

41. Dirección principal
MZ I CA 12 BRR BETANIA CAMPESTRE

42. Correo electrónico julian2608ca13@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 4 5 1 1 4 3 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 2 4 0 3 0 6							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
4 9																									

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

ESPINAL, **10/02/2026**
TOLIMA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JULIAN GALEANO VASQUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1105678740**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488449415030**
Fecha de apertura	**11/12/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

	HOSPITAL SAN JOSE ESE ORTEGA TOLIMA NIT. 890.700.967-1		Código: GC-FO-61
	INFORME DE SUPERVISIÓN		Versión: 02
			Fecha: 15/01/2025

ACTA DE SUPERVISIÓN No. 01

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**026-2026**
CONTRATISTA	**JULIÁN ALFREDO GALEANO VASQUEZ**
NUMERO DE CEDULA	**1.105.678.740**
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL PARA QUE BRINDE EL APOYO Y LA ASESORÍA TÉCNICA EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN, INCLUIDO EL APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS QUE SE DEBAN ADELANTAR PARA LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS ASIGNADOS AL PROYECTO "ADECUACIÓN MENOR DE LA INFRAESTRUCTURA DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DE ORTEGA E.S.E." DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN NO. 2497 DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.
VALOR DEL CONTRATO	**CATORCE MILLONES DE PESOS ($14.000.000) IVA INCLUIDO.**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**06 DE ENERO DEL 2026**
FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	**06 DE ABRIL DEL 2026**
SUPERVISOR DESIGNADO	**JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PÉREZ**
PERIODO SUPERVISADO	**06 DE ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2026**
TELÉFONO CONTRATISTA	**3144511438**
EMAIL CONTRATISTA:	**Julian2608ca13@hotmail.com**

1. INFORME FINANCIERO:

CDP No.	VALOR CDP	REGISTRO No.	VALOR REGISTRO
026	14.000.000	024	14.000.000

MES EJECUTADO	VALOR MENSUAL A PAGAR	SALDO DISPONIBLE
06 DE ENERO AL 05 DE FEBRERO DEL 2026	$ 3.033.333	$ 10.966.667
TOTAL	**$ 3.033.333**	**$ 10.966.667**

2. **CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES:** El contratista **Julian Alfredo Galeano Vasquez identificado con número de ciudadanía** 1.105.678.740 cumplió a cabalidad durante los días del 06 de enero al 31 de enero **del 2026** con las siguientes actividades:

CONCEPTO	SI	NO
Se mantuvo afiliado a seguridad social de conformidad con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.	X	
Realizó pago de seguridad social teniendo en cuenta el 40% del valor	X	

3. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO:

NÚMERO DE OBLIGACIÓ	OBLIGACIÓN	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	Brindar apoyo y asesoría técnica en la proyección de estudios y documentos previos que hagan parte integral de los procesos de selección de contratistas para llevar a cabo la ejecución del proyecto "Adecuación Menor de la Infraestructura del Hospital San José E.S.E."			X			
2	Brindar el apoyo y asesoría técnica durante los procesos de selección del contratista conforme a lo establecido en el Estatuto de Contratación de la ESE.			X			
3	Apoyar la elaboración de respuestas a los requerimientos que se susciten por parte de los entes de control, veedurías ciudadanas y/o quien ejerza control y vigilancia durante los procesos de selección de contratistas.			X			
4	Asistir de manera presencial o virtual a las reuniones de coordinación y seguimiento del proyecto "Adecuación Menor a la Infraestructura del Hospital San José "			X			
5	Apoyar en la aprobación, ajuste y validación de las modificaciones que se realicen durante los procesos de selección por errores en la estructuración o errores formales en el contentivo de los documentos que harán parte integral de los procesos de contratación.			X			
6	Participar como parte del Comité Evaluador del componente técnico durante los procesos de selección de contratistas.			X			
7	Apoyar en la emisión de conceptos técnicos, en caso de que así lo requiera, frente a las solicitudes que realicen los interesados y			X			

9	Brindar apoyo técnico profesional a la supervisión del contrato que deban celebrarse con ocasión a la ejecución del proyecto			X			
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones				X			**CUMPLIO CON SUS ACTIVIDADES EXITOSAMENTE**

4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

1. Se le recomienda que el informe de Actividades debe ser entregarse en la fecha estipulada del 25 al 5 de cada mes para poder realizar la supervisión del contrato.
2. Asistir a todas las capacitaciones citadas por el servicio de Administración, Gerencia
3. Realizar la segregación adecuada de los residuos hospitalarios.
4. Mantener en completo orden el sitio de trabajo.

5. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*	VALOR	No DE LA PLANILLA
SALUD	2026-01	2026-01-09	218.900	9498444990
RIESGOS PROFESIONALES	2026-01	2026-01-09	121.900	9498444990
PENSION	2026-01	2026-01-09	280.200	9498444990

6. ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE ENERO 2026

SI [X]	NO [ ]
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: **INFORME DE ACTIVIDADES DEL 06 DE ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2026 Y SEGURIDAD SOCIAL DE MES DE ENERO DEL AÑO 2026**	

7. PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO:

SI X [X]	NO [ ]
EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO	

8. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:
Se constató oportunamente por parte en la oficina de contratación, el suministro completo de los documentos contractuales y legales exigidos como requisito previo para la ejecución del contrato.

Incapacidades: No presento ninguna incapacidad.
Este informe se genera para habilitar por parte de la entidad contratante, el pago de los honorarios **del 06 de enero al 31 de enero del 2026** por la suma de **$3.033.333 M/cte.**

Asistentes,

HOSPITAL SAN JOSE ORTEGA - TOLIMA

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

CUENTA POR PAGAR
No.12162
Fecha: 17/02/2026

Tercero

CC 1105678740 JULIAN ALFREDO GALEANO VASQUEZ
Dirección: AV 91 0 MZ I CS 12 **Teléfono:** 3144511438
Documento Presupuestal: COM - 24 **Documento Externo:** 02601 **Fecha Doc Externo:** 17/02/2026 **Fecha De Venc:** 19/03/2026

Descripción

CONTRATAR LA PRESTACIï¿½N DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL PARA QUE BRINDE EL APOYO Y LA ASESORï¿½A Tï¿½CNICA EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIï¿½N, INCLUIDO EL APOYO A LA SUPERVISIï¿½N DE LOS CONTRATOS QUE SE DEBAN ADELANTAR PARA LA EJECUCIï¿½N DE LOS RECURSOS ASIGNADO

Centro de Costos		Valor
000026	ADMINISTRACION	$3.033.333.00

Subtotal:	**$3.033.333.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$3.033.333.00**

Son

TRES MILLONES TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

REALIZO

JOMIS TORRIJOS GUZMAN
AUXILIAR CONTABLE
1108937701

Impreso por software SIHOS WEB

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

CALLE 6 3-25 - Tel:3112230151
Nit. 890700967-1

COMPROBANTE EGRESO No.18565
Fecha: 17/02/2026

Tercero

CC 1105678740 **JULIAN ALFREDO GALEANO VASQUEZ**
Dirección: AV 91 0 MZ I CS 12 Teléfono: 3144511438

Datos del Pago

Forma de Pago : TRANSFERENCIA ELECTRONICA BANCO DAVIVIENDA **Cuenta :** 166969999829

Concepto

SE CANCELA LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL PARA QUE BRINDE EL APOYO Y LA ASESORIA TECNICA EN LOS PROCESOS DE CONTRATACION, INCLUIDO EL APOYO A LA SUPERVISION DE LOS CONTRATOS QUE SE DEBAN ADELANTAR PARA LA EJECUCION DE LOS RECURSOS ASIGNADOS AL PROYECTO ADECUACION MENOR DE LA INFRAESTRUCTURA DEL HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA E.S.E. DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCION NO. 2497 DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. PRIMER PAGO DEL CONTRATO NRO. 026 DE 2026. MES ENERO DEL 2026.

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	12162	FCP	02601	17/02/2026	$3.033.333.00

Total : $3.033.333.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
249055	Servicios	$3.033.333.00	
24402401	SOBRETASA BOMBERIL		$1.062.00
244004	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO		$21.233.00
24072201	PRO CULTURA 2%		$280.000.00
24072202	PRO ANCIANO 4%		$560.000.00
11100508	Davivienda 166969999829		$2.171.038.00
	Total	**$3.033.333.00**	**$3.033.333.00**

SON

TRES MILLONES TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ORDENO

Julian Alfredo Galeano V.
BENEFICIARIO

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

20/2/2026 - 18:07

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL EST
Nombre Proceso	PAGO DE PROVEEDORES 18 DE FEBRERO DE 2026
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL SIN SOBREGIRO - 560166969999829
Fecha del Pago	18/02/2026
Hora del Pago	12:24

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1105678740	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	488449415030	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.171.038,00	**Estado**	Pago Exitoso