	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: JULIAN 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. 2 **Porcentaje ejecutado: 50%** **pendiente de pago: $3.500.000**	**Planilla de seguridad social N. 9500187869** **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.	

Vigilado Supersalud

	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

En virtud del objeto del contrato se desarrollaron las siguientes actividades; durante el periodo del MES DE FEBRERO DEL 2026

ITEM DE ACTIVIDAD	OBLIGACIÓN ESPECIFICAS	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
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."	• identificar y definir claramente las necesidades que se pretenden satisfacer con la contratación, asegurando que estén debidamente justificadas técnica, legal y financieramente. • Investigar y analizar el mercado para identificar posibles oferentes, sus capacidades y 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	• Redactar términos de referencia claros y precisos que describan detalladamente los requisitos técnicos, plazos, condiciones y criterios de evaluación para la selección del contratista.	

Vigilado Supersalud

	Contratación de la ESE.		
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,		

Vigilado Supersalud

	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.	
7.	Apoyar en la emisión de conceptos técnicos, en caso que así lo requiera, frente a las solicitudes que realicen los	• Se ha brindado los conceptos técnicos requeridos por parte de los contratistas que han sido parte del proceso de selección.	

Vigilado Supersalud

	interesados y proponentes durante los procesos de selección de contratistas.		
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,

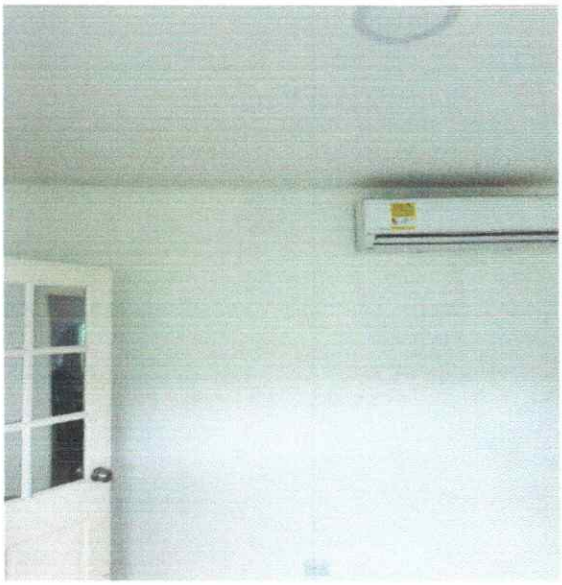
JULIAN ALFREDO GALEANO VASQUEZ

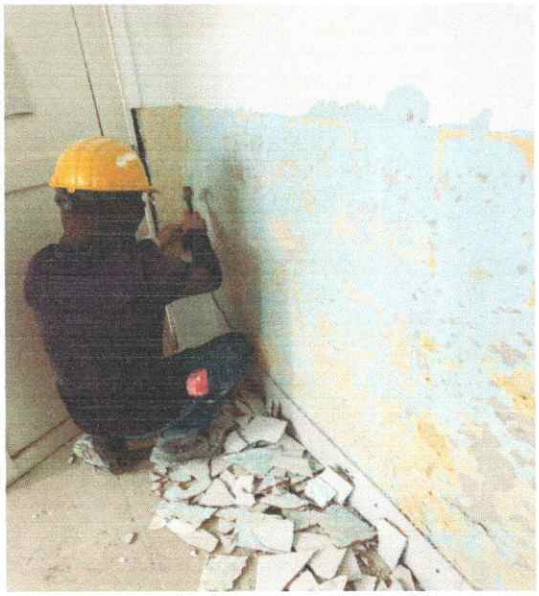
JULIAN ALFREDO GALEANO VASQUEZ
C.C. 1.105.678.740 DEL ESPINAL

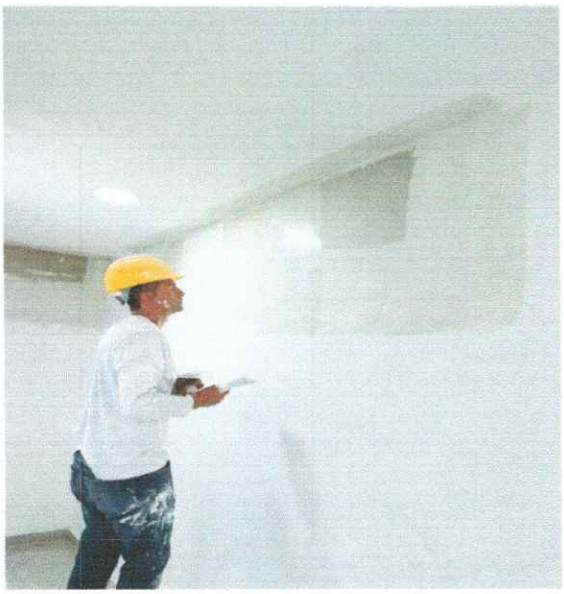
Vigilado Supersalud

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



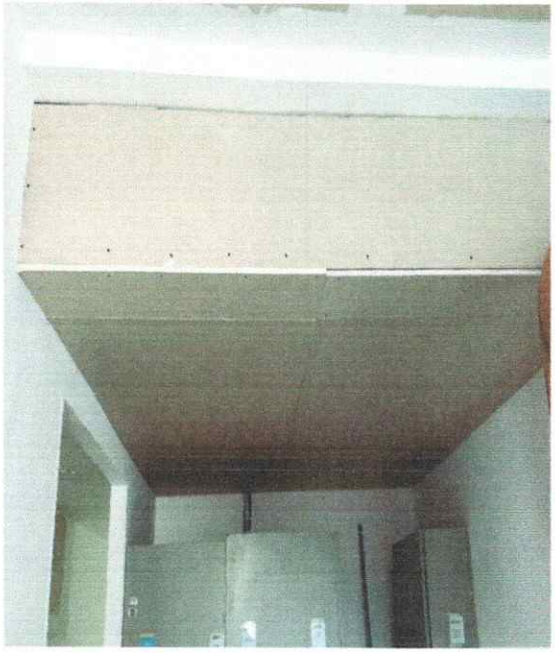




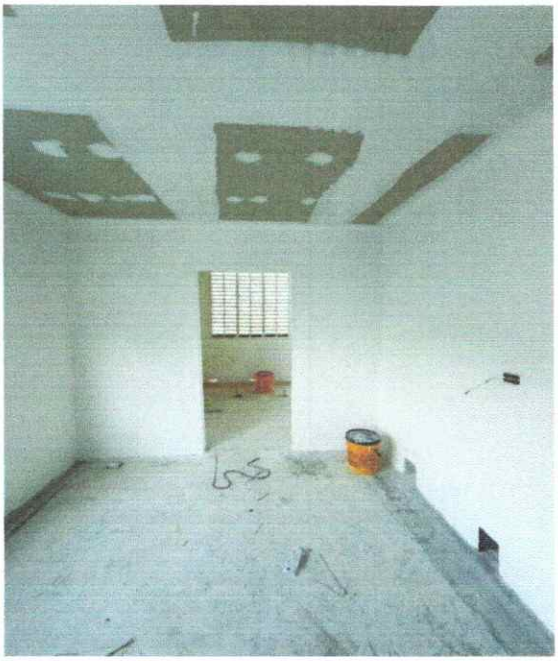


Vigilado Supersalud



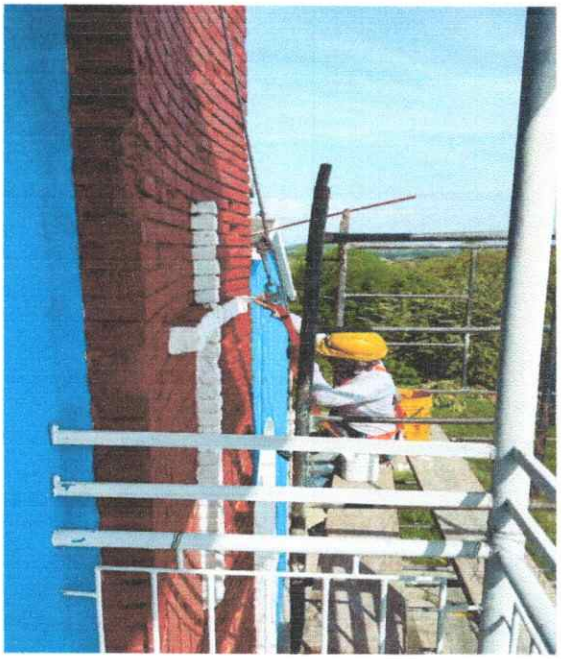


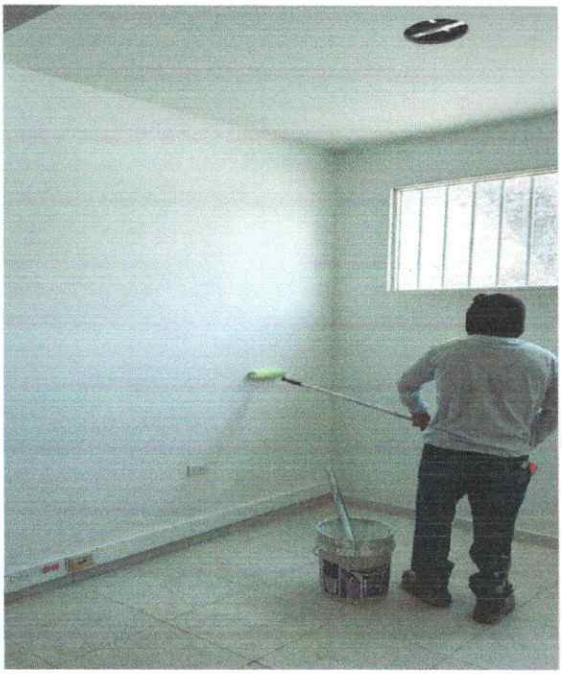




Vigilado Supersalud

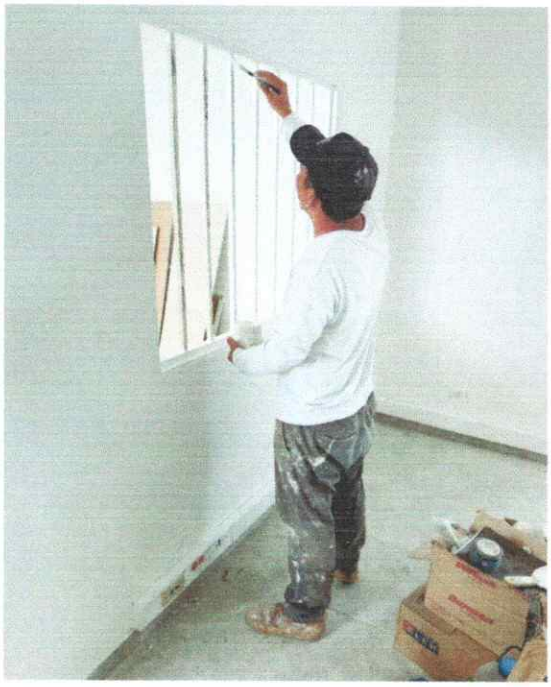


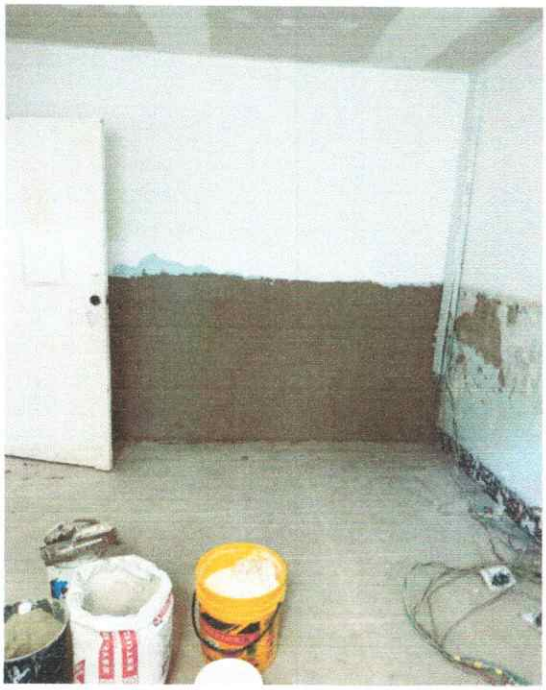






Vigilado Supersalud





Vigilado Supersalud

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

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

FECHA DE ELABORACIÓN			NÚMERO
DD	MM	AAAA	
11	3	2026	1

PERÍODO COBRADO					
	DD		DD	MM	AAAA
DEL	1	febrero	28	febrero	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
11/3/2026	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 deben adelantar para la ejecucion de los recursos asignado al proyecto "adecuacion menor de la infraestructura del hospital san jose de ortega e.s.e.	$ 3 500 000	$ 3 500 000

TOTAL	$ 3 500 000
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 **9500187869** 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

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	3	2026
Aportes Obligatorios a Pensión	colfondos	$ 1 750 905	$ 280 200,00	10	3	2026
Aportes ARP	positiva compañía de seguros	$ 1 750 905	$ 121 900,00	10	3	2026
Aportes Voluntarios a Pensión						
Aportes Voluntarios AFC						

JULIAN ALFREDO GALEANO VASQUEZ

FIRMA DEL PROVEEDOR

1105678740

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 de 2012 reglamentado por el Decreto 1950 de 2012

en línea

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
2026-02	2026-02	93011042	9500187869	I	2026/03/10	2026/03/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$621,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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**

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
2026-02	2026-02	93011042	9500187869	I	2026/03/10	2026/03/10	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

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

9500187869

Período de cotización (salud)

2026 02

No soy un robot

Este sitio cumple la política y privacidad de reCAPTCHA Enterprise

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Verificar planilla

¿Tienes otro tipo de solicitud?

Selecciona la opción que más se ajuste a tu solicitud

Liquida y

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.

Vigilado Super

Por lo anterior se procede a autorizar **EL *SEGUNDO PAGO*** correspondiente al valor de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (3.500.000,00 COP)**. Por desarrollo de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el día **PRIMERO (01) DE FEBRERO al día VEINTIOCHO (28) DE FEBRERO 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
SEGUNDO PAGO		$ 3.500.000,00	25%	$ 7.466.667,00
TOTALES	**$ 14.000.000,00**	**$ 6.533.333,00**	**46,66%**	**$ 7.466.667,00**

La presente certificación se expide en Ortega Tolima, el día 13 de marzo del 2026.

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

Vigilado Supersalud

Ortega Tolima, 11 de marzo 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 11 días del mes de marzo 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 16 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
1105678740	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 13	1105678740	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Tolima 73	Espinal 268

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 169	Tolima 73	Espinal 268

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
	3144511438	

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
7490	2024-03-06							

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
53. Código 49																									

49 - No responsable de IVA

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ RUBIO ALEXANDER

985. Cargo Analista IV

Fecha generación documento PDF: 10-02-2026 03:49:39PM

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ACTA DE SUPERVISIÓN No. 02

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	026-2026
CONTRATISTA	JULIAN ALFREDO GALEANO VASQUEZ
NUMERO DE CEDULA	1.105.678.740
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL PARA QUE BRINE 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.
VALOR DEL CONTRATO	14.000.000
FECHA DE INICIO CONTRATO	06 DE ENERO DEL 2026
FECHA DE TERMINACIÒN CONTRATO	06 DE ABRIL DEL 2026
SUPERVISOR DESIGNADO	JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ
PERIODO SUPERVISADO	01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026
TELEFONO 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
01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026	$3.500.000	$7.466.667
TOTAL	$3.500.000	$7.466.667

Vigilado Supersalud

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 01 de febrero al 28 de febrero **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 devengado por honorarios durante el periodo supervisado.	X	
Ejecutó las actividades asignadas de acuerdo a los requerimientos del supervisor en términos de contenidos, oportunidad y calidad.	X	
Demostró competencia, conocimientos, habilidades y destrezas en la realización de las actividades y procedimientos delegados	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					X	

Vigilado Supersalud

	y/o quien ejerza control y vigilancia durante los procesos de selección de contratistas.						
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 proponentes durante los procesos de selección de contratistas.					X	
8	Las demás que por ley o por la naturaleza del contrato se entiendan de pleno incorporadas al mismo.			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**

Vigilado Supersalud

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	2026-02	2026-02-09	218.900	9500187869
RIESGOS PROFESIONALES	2026-02	2026-02-09	121.900	9500187869
PENSION	2026-02	2026-02-09	280.200	9500187869

6. ENTREGÓ INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO 2026

SI [X]	NO [ ]
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: INFORME DE ACTIVIDADES DEL 01 DE FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 Y SEGURIDAD SOCIAL DE MES DE FEBRERO 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	

Vigilado Supersalud

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 **mes del 01 de febrero al 28 de febrero del 2026** por la suma de **$3.500.000.**

Asistentes,

Julian Alfredo Galeano Vasquez

JULIAN ALFREDO GALEANO VASQUEZ
Contratista

Jennyffer Tatiana

JENNYFFER TATIANA SANTIAGO PEREZ
Supervisor

Anexo: Pago de seguridad social
Informe de actividades
Evidencias fotográficas

Vigilado Supersalud

HOSPITAL SAN JOSE ORTEGA - TOLIMA

HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

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

CUENTA POR PAGAR
No.12203
Fecha: 13/03/2026

Tercero

CC 1105678740 JULIAN ALFREDO GALEANO VASQUEZ
Dirección: AV 91 0 MZ I CS 12 **Teléfono:** 3144511438
Documento Presupuestal: COM - 24 **Documento Externo:** 02602 **Fecha Doc Externo:** 13/03/2026 **Fecha De Venc:** 12/04/2026

Descripción

CONTRATAR LA PRESTACIï¿½N DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL PARA QUE BRINDE EL APOYO Y LA ASESORIï¿½A TIï¿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	$3.500.000.00

Subtotal:	**$3.500.000.00**
I.V.A:	**$0.00**
Total:	**$3.500.000.00**

Son

TRES MILLONES QUINIENTOS MIL 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.18623
Fecha: 13/03/2026

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. SEGUNDO PAGO DEL CONTRATO NRO. 026 DE 2026. MES FEBRERO DE 2026.

Documento	Numero	Factura			Valor
		Documento	Numero	Fecha	
CUENTA POR PAGAR	12203	FCP	02602	13/03/2026	$3.500.000.00

Total : $3.500.000.00

Edición Contable

Codigo	Cuenta	Deber	Haber
249055	Servicios	$3.500.000.00	
24402401	SOBRETASA BOMBERIL		$1.225.00
244004	RETENCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO		$24.500.00
11100508	Davivienda 166969999829		$3.474.275.00
	Total	**$3.500.000.00**	**$3.500.000.00**

SON

TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

ORDEDNO

Julian Alfredo Galeano V.
BENEFICIARIO

DIANA MARCELA CAMPOS BARRIOS
GERENTE
53122713

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

17/3/2026 - 8:26

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA EMPRESA SOCIAL DEL EST
Nombre Proceso	PAGO A PROVEEDORES 13 DE MARZO DE 2026
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL SIN SOBREGIRO - 560166969999829
Fecha del Pago	13/03/2026
Hora del Pago	17:46

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	1105678740	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	488449415030	**Entidad destino**	DAVIVIENDA
Valor	$ 3.474.275,00	**Estado**	Pago Exitoso