037

SISTEMAS DIGITALES RICOH

Factura Electrónica De Venta No

FES No. 4878

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764068867855 que habilita desde FES 3001 hasta FES 6000. Vence 2026-04-12

JUAN CARLOS GALLEGOS BURGOS
Nit 79136438

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	ESE CENTRO DE SALUD SAN ROQUE DE GUEPSA SANTANDER		POR CONCEPTO DE	Orden De Compra N°
NIT	804015164 1		FACTURA DE VENTA	
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO		
CL 3 N° 5 - 83	Güepsa	7583016		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
28/02/2026	28/02/2026	JUAN CARLOS GALLEGOS	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitari	IVA	Valor IVA	Total
1	RENTA-MP50	RENTA EQUIPO MULTIFUNCIONAL RICOH MP 501,	1	Und.	$560.361	19%	106.469	$560.361
2	407823-H&B	TONER GENERICO RICOH MP 501/601/SP 5300 H&B	2	Und.	$0	19%	0	$0
3	AE045099-CE	WEB DE LIMPIEZA GENERICO RICOH MP 4002/5002	4	Und.	$0	19%	0	$0
3	Total Item							

Valor en Letras
SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

VR GRAVADO	$560.361
DESCUENTO	$0
IVA 19%	$106.469
VR EXCENTO	$0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	$666.830
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	$666.830

Favor consignar en Davivienda Cta Ahorros N° 176070198732 o Davivienda Cta Cte N° 540660117412.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 28/02/2026 11:25:34

Firma Responsable: PATRICIA BERMUDEZ **Firma Recibido Por**_____

AVENIDA COLON 26-73 Teléfono (8)7428355-3115278387
Correo Electrónico sistemasdigitalesricoh@hotmail.com
TUNJA - BOYACA

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 8dd941a2d8add91a587d6c3c87f854705ef35f439d2c9322166d924de325872e75b86d5857420bf220efea6c01bf5531 --Fecha y Hora de Expedición : 28/02/2026 12:46:05 p. m.



Please send FAX from this edge.

Page Counter:Printing

Serial No.: G987XC57011

Data of Today: Feb. 28,2026 09:53 AM

Total Counter	272042
Copier Counter:B & W	48425
Printer Counter:B & W	223617
FAX Counter:B & W	0
Duplex Counter	52578

Please FAX to ...

18D05

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79136438
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS GALLEGOS BURGOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	AV. COLON 26 - 73	TELÉFONO:	7402830
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por menor de computadores, equipos pe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6003304388	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			42790229

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.120.000	$ 0	$ 0	$ 1.120.000
SUBTOTALES:										$ 1.120.000	$ 0	$ 0	$ 1.120.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 875.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 875.000	$ 0	$ 0	$ 875.000
SUBTOTALES:													$ 875.000	$ 0	$ 0	$ 875.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 36.600	$ 36.600	$ 0	$ 0	$ 36.600
SUBTOTALES:									$ 36.600	$ 0	$ 0	$ 36.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	1	$ 42.000	$ 0	$ 42.000
SUBTOTALES:			$ 42.000	$ 0	$ 42.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP				CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1	CC 79136438	GALLEGOS BURGOS JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO, SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 7.000.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	7.000.000	$ 1.120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.120.000	EPS005-SANITAS S.A	30	7.000.000	$ 875.000	$ 0	$ 875.000	14-29-LA EQUIDAD	30	7.000.000	14741	$ 36.600	30	7.000.000	CCF10-COMFABOY	$ 42.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.073.600

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79136438
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GALLEGOS BURGOS JUAN CARLOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	AV. COLON 26 - 73	TELÉFONO:	7402830
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de computadores, equipos pe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6003317226	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO		2026
DÍAS I'E MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2026/02/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				42814808

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.120.000	$ 0	$ 1.120.000
230301	230301-PORVENIR	2	$ 787.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 787.200	$ 0	$ 787.200
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 2.187.400**	**$ 0**	**$ 2.187.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 446.900		$ 0	$ 0	$ 446.900	$ 0	$ 0	$ 446.900
SUBTOTALES:													**$ 446.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 446.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 58.500	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 58.500
SUBTOTALES:									**$ 58.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 58.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	4	$ 503.300	$ 0	$ 503.300
SUBTOTALES:			**$ 503.300**	**$ 0**	**$ 503.300**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
																									PENSIÓN						SALUD						ARP				CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	EXTRANJERO RESIDENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTE
1	CC 1007696273	TEJADA RANO DANIEL ESTIVEN	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI								13-30								230301-PORVENIR	16	$ 1.470.000	$ 235.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.200	PS005-SANITAS S.A	16	$ 1.470.000	$ 58.800	$ 0	$ 58.800	14-29-LA EQUIDAD	16	$ 1.470.000		$ 7.700	16	$ 1.470.000	CCF10-COMFABOY	$ 58.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1007696273	TEJADA RANO DANIEL ESTIVEN	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI								01-12								230301-PORVENIR	12	$ 840.000	$ 134.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 134.400	PS005-SANITAS S.A	12	$ 840.000	$ 33.600	$ 0	$ 33.600	14-29-LA EQUIDAD	12	$ 840.000		$ 0	12	$ 840.000	CCF10-COMFABOY	$ 33.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1049620808	ARCHBOLD MORALES WENNY JEANETTE	DEPEND		$ 2.400.000	FIJO			SI								13-30								230301-PORVENIR	16	$ 1.650.000	$ 264.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 264.000	PS005-SANITAS S.A	16	$ 1.650.000	$ 66.000	$ 0	$ 66.000	14-29-LA EQUIDAD	16	$ 1.650.000		$ 8.700	16	$ 1.650.000	CCF10-COMFABOY	$ 66.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1049620808	ARCHBOLD MORALES WENNY JEANETTE	DEPEND		$ 2.400.000	FIJO			SI								01-12								230301-PORVENIR	12	$ 960.000	$ 153.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 153.600	PS005-SANITAS S.A	12	$ 960.000	$ 38.400	$ 0	$ 38.400	14-29-LA EQUIDAD	12	$ 960.000		$ 0	12	$ 960.000	CCF10-COMFABOY	$ 38.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 3875969	BERMUDEZ OVALLE NOVA PATRICIA	DEPEND		$ 5.650.000	FIJO			SI								01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.000.000	$ 1.120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.120.000	PS005-SANITAS S.A	30	$ 7.000.000	$ 280.000	$ 0	$ 280.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 7.000.000		$ 36.800	30	$ 7.000.000	CCF10-COMFABOY	$ 280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 40047890	CUELLAR SUAREZ ANA ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.530.000	FIJO			SI																230201-PROTECCION	16	$ 1.050.543	$ 168.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 168.100	PS005-SANITAS S.A	16	$ 1.050.543	$ 42.100	$ 0	$ 42.100	14-29-LA EQUIDAD	16	$ 1.050.543		$ 5.500	16	$ 918.000	CCF10-COMFABOY	$ 36.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 40047890	CUELLAR SUAREZ ANA ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.530.000	FIJO			SI								01-12								230201-PROTECCION	12	$ 700.362	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 112.100	PS005-SANITAS S.A	12	$ 700.362	$ 28.100	$ 0	$ 28.100	14-29-LA EQUIDAD	12	$ 700.362		$ 0	12	$ 700.362	CCF10-COMFABOY	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.196.100

Planilla Pagada
SOI



Page Counter Transmission

Serial No.: G987XC57011

Data of Today: Feb 26,2026 09:53 AM

Send Total Counter:Color	1300
Send Total Counter:B & W	90001
FAX Send Counter	0
Scan Send Counter:Color	1300
Scan Send Counter:B & W	90001

Please FAX to ...

INFORME DE SUPERVISIÓN
CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES
"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 037"

El presente documento corresponde al informe de supervisión Final realizado al **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 037 DE 2026** celebrado entre la **ESE CEN TRO DE SALUD SAN ROQUE DE GÜEPSA, SANTANDER Y JUAN CARLOS GALLEGOS BURGOS,** el cual busca describir las actividades y/o entregas desarrolladas en su cumplimiento de conformidad con el análisis documental de los soportes allegados por el contratista y por la verificación directa por la supervisión.

1. INFORMACIÓN GENERAL			
NÚMERO DE CONTRATO	**037**	**FECHA DEL CONTRATO**	**01 FEBRERO 2026**
No. RP **No. CDP**	26-00022	**FECHA DE RP** **FECHA CDP**	02 febrero 2026
OBJETO	**ALQUILER MULTIFUNCIONAL FOTOCOPIADORA, IMPRESORA Y ESCANER MARCA RICOH 501 DE 50 PAGINAS POR MINUTO DE LA ESE CENTRO DE SALUD SAN ROQUE DE GÜEPSA**		
CONTRATISTA	**JUAN CARLOS GALLEGOS BURGOS, REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA SISTEMAS DIGITALES RICOH SEGUN NIT 79.136.438-4**		
NIT CONTRATISTA	CC 79.136.438		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$6.480.000**		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$6.480.00**		
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	**02 FEBRERO 2026**		
FECHA ACTA DE INICIO	**02 FEBRERO 2026**		
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	**30 SEPTIEMBRE 2026**		
VALOR A PAGAR	**$712.912**		
PERÍODO DE PAGO	**9 MESES**		
NÚMERO DE INFORME	29 ENERO 2026		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**	
	22%	**22%**	

informe presentado por **JUAN CARLOS GALLEGOS BURGOS** identificada con Cedula de Ciudadanía **No**. 79.136438- de bogota, respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros de la **ESE CENTRO DE SALD SAN ROQUE DE GÜEPSA, SANTANDER**, tomando como base el presente informe de supervisión por valor de:**$712.912.**

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

OBLIGACIONES	ACTIVIDAD REALIZADA	PERIODO
Obligación 1. Suministrar el servicio de impresión, fotocopiado y escaneo de documentos, de conformidad con las especificaciones técnicas, condiciones de calidad y características requeridas por la E.S.E. y las establecidas en los estudios previos, la propuesta	Según evidencias aportadas por el contratista al contrato; realizo y mantuvo especificaciones técnicas, condiciones de calidad y características requeridas	Febrero 2025

presentada y el contrato		
Obligación 2. Entregar, instalar y poner en funcionamiento los equipos de impresión, fotocopiado y escaneo en las áreas designadas por la E.S.E, garantizando su adecuado desempeño y cumplimiento de las especificaciones técnicas exigidas.	Según evidencias aportadas por el contratista al contrato; cumplio con instalar y poner en funcionamiento los equipos de impresión, fotocopiado y escaneo en las áreas designadas por la E.S.E	FEBRERO-MARZO 2026
Obligación 3. Garantizar que los equipos, insumos y suministros utilizados para la prestación del servicio sean nuevos, de óptima calidad y en perfecto estado de funcionamiento	Según evidencias aportadas por el contratista al contrato; realizó la suministros utilizados para la prestación del servicio	FEBRERO-MARZO 2026
Obligación 4. Reemplazar de manera inmediata, sin costo adicional para la E.S.E., los equipos, insumos o suministros que presenten defectos de fabricación, deterioro, mal funcionamiento o inadecuadas condiciones de presentación	Según evidencias aportadas por el contratista al contrato; realizó manera inmediata, sin costo adicional para la E.S.E., los equipos, insumos o suministros solicitdos durante el periodo	FEBRERO-MARZO 2026
Obligación 5. Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de todos los equipos suministrados durante la ejecución del contrato, asumiendo el costo total de repuestos, partes, insumos y mano de obra que se requieran para garantizar la continuidad del servicio	Según evidencias aportadas por el contratista al contrato; durante la ejecución del contrato, asumiendo el costo total de repuestos, partes, insumos y mano de obra en la visita técnica	FEBRERO-MARZO 2026
Obligación 6. Asegurar el buen estado, disponibilidad y operatividad permanente de los equipos con los cuales se presta el servicio de impresión, fotocopiado y escaneo, garantizando la prestación del servicio las veinticuatro (24) horas del día, los siete (7) días de la semana, cuando la operación institucional así lo requiera	Según evidencias aportadas por el contratista al contrato; mantuvo en buen estado, disponibilidad y operatividad permanente de los equipos con los cuales se presta el servicio	FEBRERO-MARZO 2026
Obligación 7. No aplico campo vacio	Campo vacio	FEBRERO-MARZO 2026
Obligación 8. Implementar un mecanismo de control y seguimiento que permita la trazabilidad y contabilización de las impresiones, fotocopias y escaneos realizados por cada equipo, suministrando para tal efecto el software, licencias, insumos y herramientas necesarias, así como los reportes que solicite la E.S.E.	Según evidencias aportadas por el contratista contrato; brindó control y seguimiento que permita la trazabilidad y contabilización de las impresiones, fotocopias y escaneos realizados	FEBRERO-MARZO 2026
Obligación 9. Garantizar el suministro oportuno y permanente de tóner, cartuchos, insumos y demás elementos necesarios para la correcta operación de los equipos, sin generar interrupciones en la prestación del servicio	Según evidencias aportadas por el contratista contrato;cumplio suministro oportuno y permanente de tóner, cartucho	FEBRERO-MARZO 2026
Obligación 10. . Atender de manera oportuna los requerimientos técnicos y solicitudes de soporte realizadas por la E.S.E., dentro de los tiempos de respuesta establecidos contractualmente..	Según evidencias aportadas por el contratista contrato; Realizaron acciones que garantizan dentro de los tiempos de respuesta establecidos contractualmente..	FEBRERO-MARZO 2026

Obligación 11. Generar y entregar la documentación, informes y soportes que se requieran para el seguimiento, control y supervisión del contrato, conforme a las disposiciones legales y contractuales vigentes	Según evidencias aportadas por el contratista contrato; apoyó con la entrega de la documentación, informes y soportes que se requieran para el seguimiento, control y supervisión del contrat	FEBRERO-MARZO 2026
Obligación 12. Responder por la calidad, idoneidad y correcta ejecución del objeto contractual, conforme a lo pactado y a las normas legales aplicables.	Según evidencias aportadas por el contratista contrato; realizo la correcta ejecución del objeto contractual, conforme a lo pactado	FEBRERO-MARZO 2026
Obligación 13. Asumir la responsabilidad patrimonial por los daños o perjuicios que se causen a la E.S.E. o a terceros con ocasión de la ejecución del contrato, cuando sean imputables al contratista a título de dolo o culpa	Según evidencias aportadas por el contratista contrato; fomentó el desarrollo de la de la cultura del autocontrol, procurando la provisión y racional utilización de los recursos disponibles,	FEBRERO-MARZO 2026
Obligación 14. Cumplir con todas las obligaciones legales, laborales, fiscales y tributarias que se deriven de la ejecución del contrato, sin que ello genere costos adicionales para la E.S.E	Según evidencias aportadas por el contratista contrato; cumplio con las obligaciones legales, laborales, fiscales y tributaria	FEBRERO-MARZO 2026
Obligación 15. Asumir el pago de los impuestos, tasas, contribuciones y demás gravámenes a que haya lugar con ocasión de la celebración y ejecución del contrato, de conformidad con la normatividad vigente. 1	Según evidencias aportadas por el contratista contrato;Se cumplio con impuestos, tasas, contribuciones y demás gravámenes.	FEBRERO-MARZO 2026
Obligación 16. Cumplir con las normas de seguridad de la información y confidencialidad respecto de los documentos, datos e información a los que tenga acceso en desarrollo del contrato, especialmente aquella relacionada con historias clínicas y datos sensibles, conforme a la normatividad vigente.	Según evidencias aportadas por el contratista contrato; cumplio con seguridad de la información y confidencialidad respecto de los documentos, datos e información a los que tenga acceso en desarrollo del contrato,	FEBRERO-MARZO 2026
Obligación 17. Las demás que se le asignen en el marco del objeto contractual.	Según evidencias aportadas por el contratista contrato; cumplio con todas las obligaciones	FEBRERO-MARZO 2026
Revisadas las obligaciones específicas del objeto del contrato N°037 cuyo objeto es el contratista cumplió con las actividades relacionadas durante el periodo comprendido del mes de febrero-marzo 2026.		

2. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Nº INF SUPERVISION	CUENTA DE COBRO	DESCRIPCIÒN DEL PERIODO	VALOR	VALOR EJECUTADO
02	02-2026	Febrero-marzo 2026	$666.830	$666.830
TOTAL EJECUTADO				$1.379.742
TOTAL DEL CONTRATO				$6.480.000
SALDO POR EJECUTAR				$5.100.258

E.S.E. SAN ROQUE GÜEPSA - SANTANDER	INFORME DE SUPERVISION	Código: ESECSSRG	GESTION DOCUMENTAL	VERSION MARZO 2021

1. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES			
Nº PLANILLA	7997538285	FECHA DE PAGO	13 ENERO 2026

ITEM	VALOR PAGADO	ENTIDAD A LA QUE COTIZA	IBC
PENSIÓN	$ 218.900	PORVENIR	1868606
SALUD	$ 280.200	Sanitas	
RIESGO PROFESIONAL	$ 42.700	La Equidad	
PARAFISCALES	N/A	N/A	
TOTAL PLANILLA	$ 541.800		**$2.073.600**

Por lo anterior, el suscrito supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato, de tal manera la supervisión evidencia cumplimiento por parte del contratista y recomienda la cancelación de los recursos asignados al mencionado contrato, por valor de: **$712.912.**

SUPERVISOR
GABRIEL MANTILLA GOMEZ **Supervisor/Tecnico Adminsitrativo** **ESE CENTRO DE SALUD SAN ROQUE GÜEPSA, SANTANDER**

E.S.E. SAN ROQUE GUEPSA - SANTANDER	E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN ROQUE DE GUEPSA Nit: 00804015164 - 1 GUEPSA	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
		2026	03	02	**No: CG 26-00133** Con: 1	1

Beneficiario: CC: 00079136438 - 4 - GALLEGOS JUAN CARLOS

CP 26-00062, CD 26-00022, CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS ALQUILER MULTIFUNCIONAL FOTOCOPIADORA IMPRESORA Y SCANER MARCA RICON 501 DE PAGINAS 50 POR MINUTO A LA ESE CENTRO DE SALUD SAN ROQUE DE GUEPSA SEGUN FVE 4878

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	560,361.00	0.00	Valor Iva	106,469.00	0.00
Iva retenido	0.00	15,970.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Contribuciones inherentes a la nómina ?	036022	2.1.2.02.02.007.03	RP	666,830.00	0.00	0.00
2	Contribuciones inherentes a la nómina ?	035022			0.00	666,830.00	0.00
3	Servicios	73010314			666,830.00	0.00	666,830.00
4	Bienes y servicios	24010101			0.00	666,830.00	666,830.00
				TOTALES $	**1,333,660.00**	**1,333,660.00**	

GMG

Elaboró

Ordenador del Gasto

02 03 2026 650,860.00

GALLEGOS JUAN CARLOS

SEISCIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS m/cte**********

E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN ROQUE DE GUEPSA
Nit: 00804015164 - 1
GUEPSA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2026	03	02	**No. CE 26-00082** Con: 1	1

Doc. de Pago : TRANFERNCIA — Nombre Banco : BANCOLOMBIA
Cuenta Número : 606253 — Nombre Cuenta : Cta Corriente
Benef : GALLEGOS JUAN CARLOS
Nit : 00079136438 - 4

CG 26-00133, CP 26-00062, CD 26-00022, CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS ALQUILER MULTIFUNCIONAL FOTOCOPIADORA IMPRESORA Y SCANER MARCA RICON 501 DE PAGINAS 50 POR MINUTO A LA ESE CENTRO DE SALUD SAN ROQUE DE GUEPSA SEGUN FVE 4878

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	666,830.00	Iva Retenido	15,970.00
Total Descuentos $	**15,970.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0060	Bienes y servicios	24010101	2.1.2.02.02.007.03	RP	666,830.00	0.00	666,830.00
0110	Impuesto a las ventas retenido por consig	24362501			0.00	15,970.00	106,469.00
0401	Cta Cte 606253	1110050401			0.00	650,860.00	650,860.00

SUMAS IGUALES $ **666,830.00** **666,830.00**

Valor a pagar: $ 650,860.00
En letras: SEISCIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS m/cte.**********

GMG

Elaboró | Ordenador del Gasto | Recibí: C.C. de