INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL No 001

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.085-2026, SUSCRITO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER Y JAIME GARCIA MENDOZA

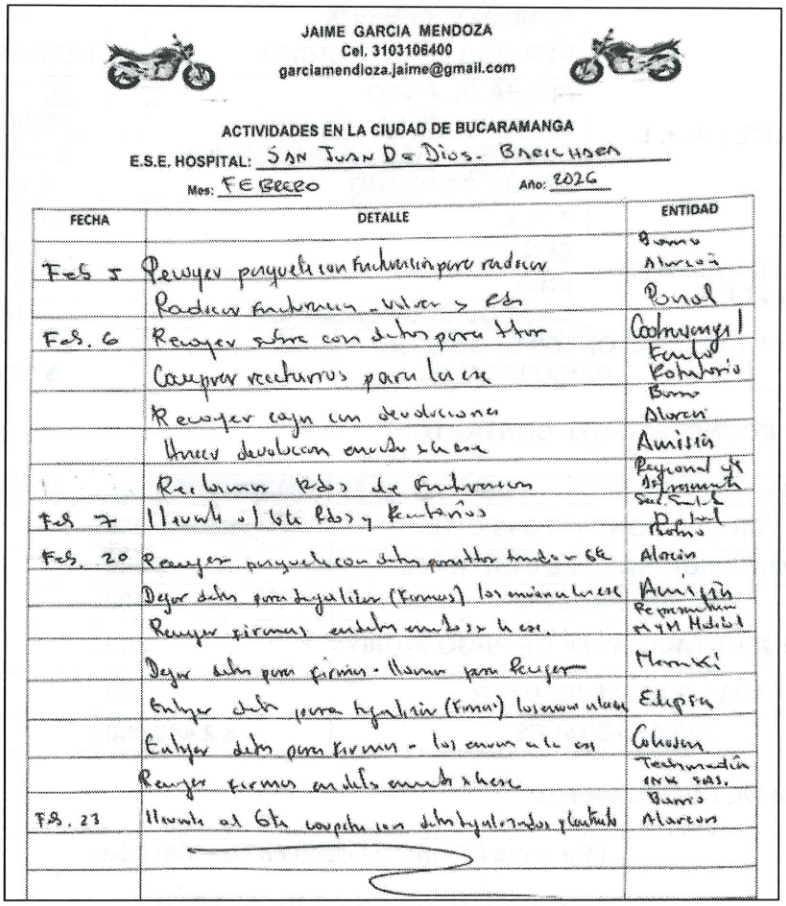
CONTRATO No	085-2026.
CONTRATANTE:	**E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA.**
NIT:	**890.202.002-1.**
DOMICILIO:	**CARRERA 2 No 1-06 /40 BARICHARA SDER.**
CONTRATISTA:	**JAIME GARCIA MENDOZA.**
CEDULA NRO	C.C. No 91.211.284 de Bucaramanga.
DIRECCIÓN:	**Dirección:** Carrera 24 No 31 25 Bucaramanga **Celular:** 3103106400 **Correo:** garciamendoza.jaime@gmail.com
OBJETO:	**"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE APOYO PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE MENSAJERÍA Y GESTIÓN DE DOCUMENTOS EN BUCARAMANGA Y EL ÁREA METROPOLITANA REQUERIDOS POR LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA".**
VALOR TOTAL:	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.400.000).**
FECHA DE INICIO:	FEBRERO 04 DE 2026.
FECHA TERMINACION:	SEPTIEMBRE 30 DE 2026.
DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL:	Certificado De Disponibilidad Presupuestal Nº 26-00104 de fecha Tres (03) de Febrero de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.1.2.02.02.008.13 Comunicaciones y Transporte.
REGISTRO PRESUPUESTAL:	Registro Presupuestal Nº 26-00109 de fecha Cuatro (04) de Febrero de 2026, Rubro Presupuestal N° 2.1.2.02.02.008.13 Comunicaciones y Transporte.
PERIODO SUPERVISADO:	**DEL CUATRO (04) DE FEBRERO DE 2026 AL VEINTIOCHO (28) DE FEBRERO 2026**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % FISICO:	**12.5%**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % PRESUPUESTAL:	**12.5%**

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 PRESTACION DE SERVICIOS No. 085-2026 suscrito entre la E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER y JAIME GARCIA MENDOZA, para la ejecución del OBJETO: "CONTRATO DE PRESTACION DE APOYO PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE MENSAJERIA Y GESTION DE DOCUMENTOS EN BUCARAMANGA Y EL AREA METROPOLITANA REQUERIDOS POR LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA ", procede a elevar **INFORME DE SUPERVISION PARCIAL No 001** en los siguientes términos:

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

ACTIVIDAD ESTIPULADA EN EL CONTRATO	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
Recibir y tramitar correspondencia que se genere en la E.S.E Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara y que le sea encomendada para entrega y radicación en la ciudad de Bucaramanga Santander y su área metropolitana	Realizó la entrega de correspondencia en diferentes entidades dentro de la ciudad de Bucaramanga y del área metropolitana como lo indica el objeto del contrato	**N/A**
Guardar el soporte de entrega y constancia de recibidos de la correspondencia que le sea encomendada por la E.S.E Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara	Registro en una planilla la entrega de documentos emitidos por la E.S.E. Donde se evidencia: Fecha, detalle y Entidad. A su vez, se anexa los recibidos de los mismos	**VER ANEXO** Planilla de actividades en la Ciudad de Bucaramanga y área Metropolitana y anexos de los recibidos de los documentos entregados
Desarrollar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad	Colaboró con los servicios de entrega de correspondencia de una manera eficiente y oportuna que permita el buen desarrollo interno de la Institución	**N/A**
Acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta la E.S.E por conducto de la supervisión	Estoy constantemente atento a las indicaciones emitidas por la E.S.E con el interés de entregar un buen servicio a satisfacción de la Entidad.	**N/A**
Cumplir con las obligaciones del sistema general de seguridad social integral	Presento reporte resumen de pago de seguridad social como independiente correspondiente al mes de febrero	**Ver anexo** Planilla de seguridad social.
Todas aquellas funciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto del mismo	Cumplió con las necesidades de los servicios solicitado por la E.S.E para dar cumplimiento a la ejecución del contrato	**N/A**

Se evidencia que en el periodo supervisado del 04 de febrero al 28 de febrero de 2026 se realizaron las siguientes actividades relacionadas por el contratista:



JAIME GARCIA MENDOZA
Cel. 3103106400
garciamendioza.jaime@gmail.com

ACTIVIDADES EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA

E.S.E. HOSPITAL: SAN JUAN DE DIOS. BARICHARA

Mes: FEBRERO Año: 2026

FECHA	DETALLE	ENTIDAD
Feb 5	Recoger paquete con facturación para radicar	Barrio Alarcón
	Radicar facturas - Valor > 60	Rural
Feb. 6	Recoger sobre con datos para Hvr	Cobranzas / Fact. Laboratorio
	Comprar recetarios para la ese	Barrio Alarcón
	Recoger caja con devoluciones	Amisis
	Llevar devoluciones encada sede	Regional y Informacion
	Recibir sobres de facturacion	Rural
Feb 7	Llevar a la Gta sobres y Recibos	Rural
Feb. 20	Recoger paquete con sobre pequeño tamaño - 6ta	Alarcón
	Dejar sobre para legalizar (Firmas) los enviamos luego	Amisis
	Recoger firmas entrega sobres a la ese.	Regional y Informacion
	Dejar sobre para firmas - llamar para Recoger	Mercadeo
	Entregar sobre para legalizar (Firmas) los envio luego	Edupra
	Entregar sobre para firmas - los envio a la ese	Cohesam
	Recoger firmas en sobre enviado a hese	Tecnomedica IVM SAS.
Feb. 23	Llevar a la 6ta carpeta con sobre legalizados y planillas	Barrio Alarcón

VERIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL.

FEBRERO		
APORTES SALUD	PERIODO DE COTIZACIÓN	FEBRERO 2026
	FECHA DE PAGO	02/03/2026
	N° DE PLANILLA	4640578420
	INGRESO BASE DE COTIZACION	$ 1.750.905
	VALOR COTIZADO	$ 218.900
	EPS	SURA 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**	**FEBRERO 2026**
	FECHA DE PAGO	02/03/2026
	N° DE PLANILLA	**4640578420**
	INGRESO BASE DE COTIZACION	$ 1.750.905
	VALOR COTIZADO	$ 42.700
	A.R. L	COLMENA
PARAFISCALES (SI APLICA)	**SENA**	N/A
	ICBF	N/A
	CAJA DE COMPENSACION	N/A
TOTAL DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES		**$ 261.600**

BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO.

BALANCE ECONOMICO		
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	**$ 2.400.000**	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$00	
VALOR PAGADO	$00	$00
VALOR EJECUTADO ACTA DE PAGO No 001	$00	$ 300.000
VALOR POR EJECUTAR	$00	$ 2.100.000
SUMAS IGUALES	**$ 2.400.000**	**$ 2.400.000**

EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO:

INFORME DEL CONTRATISTA	Presenta informe detallado en seis (06) folios. ✓ Informe de Actividades (cuatro folios). ✓ Documento Soporte DSE475 (un folio) ✓ Planilla seguridad social No.4640578420 mes de febrero de 2026 (Art. 50 LEY 789 de 2002). (un folio)
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 PARCIAL No 01** por valor de **TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 300.000).**

Dado en el Municipio de Barichara Santander, a los nueve (09) días del mes de marzo del año dos mil veintiséis (2026).

HENRY GOMEZ PÉREZ.
Gerente.
Supervisor

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