INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO N° 204 DE 09 DE JULIO 2026
PERIODO N° 01
DEL 09 DE JULIO AL 08 DE AGOSTO 2026

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No	**204 DE 2026 DEL 09 DE JULIO DE 2026**
CLASE DE CONTRATO:	CONTRATO DE ALQUILER Y/O ARRIENDO DE EQUIPO BIOMEDICO
CONTRATISTA:	JOSE DAVID NIÑO SANJUAN
NIT.	80247337-9
OBJETO CONTRACTUAL:	RECIBIR EN ALQUILER Y/O ARRIENDO UN EQUIPO DE RADIOLOGÍA PARA LA TOMA Y PROCEDIMIENTO DE IMÁGENES RADIOLOGÍA PARA LA ESE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES DE LA JAGUA DE IBIRICO CESAR.
CONDICIONES INICIALES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CUARENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($41.650.000) M/L
FORMA DE PAGO	La ESE pagará el valor del contrato en mensualidades iguales por valor de OCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS ($8.330.000) M/L, cada una, previa certificación suscrita por el supervisor del contrato, en donde se haga constar el arriendo y/o alquiler del equipo de rayos X (Digitalizadora de RX), además del cumplimiento del pago de la seguridad social integral en los términos establecidos en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y demás requisitos establecidos por efecto de pago.
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	CINCO (5) MESES
FECHA DE INICIO:	09 DE DICIEMBRE DE 2026

2. AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Las actividades ejecutadas por parte del contratista durante el periodo fueron las siguientes

obligaciones especificas:

1). Hizo entrega en calidad de alquiler y/o arriendo del equipo de Rayos X (Digitalizadora de RX), dejándolo completamente instalando en el lugar definido por el HOSPITAL, garantizando su operatividad y total funcionamiento, de acuerdo a las características técnicas descritas en la propuesta, la cual hace parte integral del contrato.

2). Garantizo que el equipo entregado en arriendo sea completamente nuevo de paquete.

3). Actuar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones injustificadas.

4) Garantizar durante la ejecución del contrato los mantenimientos que el equipo de rayos X (Digitalizadora de RX), requiera para su operatividad y óptimo funcionamiento, siendo asumido la totalidad de los costos de tales mantenimientos acarren.

5). Responder oportunamente al HOSPITAL los requerimientos de aclaración o de información que le formule directamente o a través del supervisor del contrato.

6). En caso de que el equipo de rayos X (Digitalizadora de RX), presente fallas, averías o cualquier otra afectación que impida su normal y óptimo funcionamiento, el CONTRATISTA deberá reemplazarlo a más tardar dentro de los tres (3) días siguientes al requerimiento escrito efectuado por el HOSPITAL.

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES:

Se verifico el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud y pensión)correspondiente al periodo laborado por el contratista: **planilla # 6025524373**

IBC	$ 2.240.000
SALUD	$ 280.000
PENSIÓN	$ 358.400
RIESGO	$54.600
N° DE PLANILLA	**6025524373**

4. AVANCE FINANCIERO EJECUTADO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VALOR EJECUTADO	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	VALOR A PAGAR
$41.650.000	**$8.330.000**	**$33.320.000**	**$8.330.000**

ANEXOS:

- Informe de actividades
- factura electrónica # JDNS-397
- soporte de pago de la seguridad social

5. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el **PERIODO 01** comprendido entre el **09 de julio al 08 de agosto de 2026**, el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato además todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago del sistema de seguridad social. Por lo anterior se **AUTORIZA** el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **OCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL PESOS ($8.330.000) M/L**

YESENIA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ
Supervisor

JOSE DAVID NIÑO SANJUAN
ING.BIOMEDICO
TP: 25244145869CND

INGENIERIA BIOMEDICA

La jagua de ibirico, 10 de agosto de 2026

Doctora:
YESENIA HERNANDEZ HERNANDEZ
Gerente
E.S.E. HOSPITAL JORGE ISAACRINCONTORRES
La Jagua de Ibirico - Cesar

Asunto: Informe de gestión cuenta julio 2026.

En el marco del contrato de arrendamiento No.204 de fecha 09 de julio de 2026, cuyo objeto es el alquiler y/o arriendo de un equipo de radiología para la toma y procedimiento de imágenes radiológicas en la ESE Hospital Jorge Isaac Rincón Torres de la Jagua de Ibirico-Cesar, se detallan a continuación las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido entre el 09 de julio al 08 de agosto de 2026.

Actividades Desarrolladas

- Seguimiento al estado de funcionamiento del equipo instalado.
- Verificación continua de parámetros técnicos y operativos.
- Monitoreo del uso y desempeño del equipo en el servicio de radiología.
- Soporte técnico básico ante inquietudes del personal asistencial.
- Supervisión de la conservación física del equipo y condiciones ambientales del entorno.

El equipo se encuentra en adecuado estado de funcionamiento y continúa cumpliendo con los objetivos del servicio.

Cordialmente,

JOSEDAVID NIÑO SANJUAN
Ing. Biomédico
CC 80.247.337 de Bogotá DC

E-mail: Josedavidn@gmail.com
Carrera 17A No. 9C-57 Teléfono: 5891919 – 3128349208

JOSE DAVID NIÑO SANJUAN
ING. BIOMEDICO
TP: 25244145869CND

INGENIERIA BIOMEDICA

Certificado de Funcionamiento de Equipo de Radiología

Yo, José David Niño San Juan, contratista y representante de INGBIORED de Colombia, certifico que el equipo Digitalizador de Rayos X, entregado en alquiler para la toma y procedimiento de imágenes radiológicas en la ESE Hospital Jorge Isaac Rincón Torres de La Jagua de Ibirico, Cesar, bajo el contrato N.º 204 de 2026, se encuentra en perfecto estado y está funcionando de manera óptima y sin inconvenientes.

Este certificado se expide para constancia del estado actual del equipo, cumpliendo con todas las condiciones técnicas y operativas, garantizando su óptimo desempeño en la atención médica de la institución.

La jagua de ibirico-Cesar,10 de agosto de 2026.

Atentamente,

JOSEDAVID NIÑO SANJUAN
Ing. Biomédico
CC 80.247.337 de Bogotá DC

EDGAR DIAZ BASSA
Técnico Radiólogo
C.C. 12.522.684

E-mail: Josedavidn@gmail.com
Carrera 17A No. 9C-57 Teléfono: 5891919 – 3128349208
Valledupar – Cesar

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

INGENIERIA BIOMEDICA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d68bf847134c18b497c639bfa6ecfadc7e51bd020a619ef11466231c1adedb9c8b5fa2f27600faf2471ec04bee1db8d1

Número de Factura: JDNS-397
Fecha de Emisión: 10/08/2026
Fecha de Vencimiento: 09/10/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: NIÑO SANJUAN JOSE DAVID
Nombre Comercial: NIÑO SANJUAN JOSE DAVID
Nit del Emisor: 80247337
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 3312

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: Valledupar
Dirección: CL 4 E 27 80
Teléfono / Móvil: 3218349208
Correo: josedavidn@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: HOSPITAL JORGE ISAAC RINCON TORREZ
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 824000543
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Cesar
Municipio / Ciudad: La Jagua De Ibirico
Dirección: CR 1 E 6 30 SEC CENTRO
Teléfono / Móvil: 755769055
Correo: hosjagua@hotmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	A55	ARRIENDO DE UN EQUIPO DE RADIOLOGIA PARA LA TOMA Y PROCEDIMIENTO DE IMAGENES RADIOLOGIA PARA LA ESE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCON TORRES DE LA JAGUA DE IBIRICO CESAR	NIU	1,00	$ 8.330.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.330.000,00

Notas Finales

Linea de negocio: Periodo comprendido entre el 09 de julio de 2026 al 08 de agosto de 2026

Datos Totales

Documento generado el:
10/08/2026 10:09:46
Documento validado por la DIAN:
10/08/2026 10:09:47
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	8330000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	8330000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	8330000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 8330000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	8.330.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	8.330.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	8.330.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 8.330.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764110796276 Rango desde: 373 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-12-04

Bancolombia

Comprobante en línea

30 Jul 2026 07:13

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 522120619

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
30 Jul 2026 07:13

Referencia 2
CC

Número de factura
6025524373

Referencia 3
80247337

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$693.000

Número de comprobante
TR2607300713248dYetW

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 5097**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80247337
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE DAVID NIÑO SANJUAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 4E 27 80 ORIENTE DE CALLEJAS	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6025524373	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			522120618

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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	$ 358.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.400	$ 0	$ 358.400
SUBTOTALES:										**$ 358.400**	**$ 0**	**$ 358.400**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 280.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.000	$ 0	$ 0	$ 280.000
SUBTOTALES:													**$ 280.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 280.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 54.600	$ 54.600	$ 0	$ 0	$ 54.600
SUBTOTALES:									**$ 54.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 54.600**

LIQUIDACIÓN 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	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	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 APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 80247337	NIÑO SANJUAN JOSE DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.240.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.240.000	$ 358.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 358.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.240.000	$ 280.000	$ 0	$ 280.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.240.000	$ 80247337	$ 54.600	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 693.000

Planilla Pagada