INFORME DE SUPERVISIÓN PARCIAL No 006

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 N° 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 N° 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 PRIMERO (01) DE JULIO DE 2026 AL TREINTA Y UNO (31) DE JULIO 2026**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % FISICO:	**75%**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % PRESUPUESTAL:	**75%**

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 006** en los siguientes términos:

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

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

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 JULIO	**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 01 de JULIO al 31 de JULIO 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: Julio **Año:** 2026

FECHA	DETALLE	ENTIDAD
Julio 2	Recoger datos para tramitar turnos x 6te	Banco Alcaldía
	Dejar datos para legalizar (Firmas) los envían ala ese	Edespa
	Dejar datos para legalizar (Firmas) - Volver a Recogerlo	Heraki
Julio 6	Recoger datos firmados para la ese (celular Multas)	Representaciones M & M Medical
Julio 7	Recoger cuña enviada x Bucal. de la ese	Coofunsanjosé
	Entregar cuñas con muestras enviada x la ese	Laboratorio Ese Salud O & M
Julio 14	Recoger datos para citar turnos x 6te	Banco Alcaldía
Julio 15	Dejar datos para firmas - los envían ala ese	Edespa
	Dejar datos para firmas - Volver a Recogerlos	Tech Medica
	Radicar facturas - Volver - EPS	Regional de Occidente
	Dejar datos para firmas - Volver a Recogerlos	Alfa Plus SAS
Julio 17	Recoger cuña con muestra tomada x 6te	Banco Alcaldía
	Entregar cuña enviada a la ese	Laboratorio C. I. D
Julio. 22	Recoger datos firmados de la ese	Alfa Plus SAS
	Recoger datos firmados de la ese	Tech Medica
	Reclamar EPS de facturas	Ponal
Julio 23	Recoger cuñas (2) enviada x la ese	Coofunsanjosé
	Entregar cuña con muestra	Laboratorio C. I. D
	Entregar cuña con muestra	Laboratorio S. S. O & M
Julio 31	Llevarle al 6te datos con EPS x cita Cuñas	Banco Alcaldía

VERIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL.

JULIO		
APORTES SALUD	PERIODO DE COTIZACIÓN	JULIO 2026
	FECHA DE PAGO	31/07/2026
	N° DE PLANILLA	4658338966
	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	JULIO 2026
	FECHA DE PAGO	31/07/2026
	N° DE PLANILLA	4658338966
	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

Se deja constancia que se verifico el correspondiente pago de seguridad social del mes de **JULIO 2026,** el cual se encuentra cotizado de manera correcta tal como lo establece el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO.

BALANCE ECONOMICO		
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 2.400.000	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$00	
VALOR PAGADO ACTA DE PAGO No 001	$00	$ 300.000
VALOR PAGADO ACTA DE PAGO No 002	$00	$ 300.000
VALOR PAGADO ACTA DE PAGO No 003	$00	$ 300.000
VALOR PAGADO ACTA DE PAGO No 004	$00	$ 300.000
VALOR PAGADO ACTA DE PAGO No 005	$00	$ 300.000
VALOR EJECUTADO ACTA DE PAGO No 006	$00	$ 300.000
VALOR POR EJECUTAR	$00	$ 600.000
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 (04) folios). ✓ Documento Soporte DSE671 (un (01) folio) ✓ Planilla seguridad social No.4658338966 mes de JULIO de 2026 (Art. 50 LEY 789 de 2002). (un (01) 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 006** por valor de **TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 300.000).**

Dado en el Municipio de Barichara Santander, a los cuatro (04) días del mes de agosto del año dos mil veintiséis (2026).

HENRY GOMEZ PÉREZ.
Gerente.
Supervisor