INFORME DE SUPERVISIÓN No 002 - FINAL

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 143-2026, SUSCRITO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER Y ALFAPLAS S.A.S

CONTRATO No	**143-2026.**
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:	**ALFAPLAS S.A.S**
NIT Nº:	Nro 900.693.227-2
REPRESENTANTE LEGAL	ORLANDO ALFONSO CARVAJAL NAVAS
CEDULA NRO	91.245.817 DE BUCARAMANGA
DIRECCIÓN:	CALLE 6 NRO 11-53 FLORIDABLANCA SANTANDER alfaplasocea@hotmail.com / celular : 3165232461
OBJETO:	**"CONTRATO DE SUMINISTRO DE BOLSAS NEGRAS, ROJAS, GRIS Y VERDES PARA EL CABAL MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS POR PARTE DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER".**
VALOR TOTAL:	**UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($1.800.000).**
FECHA DE INICIO:	*JUNIO 10 DE 2026.*
FECHA TERMINACION:	*NOVIEMBRE 30 DE 2026.*
DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL:	*Certificado De Disponibilidad Presupuestal Nº 26-00254 de fecha Junio Nueve (09) de 2026, Rubro Presupuestal No 2.4.5.01.03.001 Materiales y Suministros.*
REGISTRO PRESUPUESTAL:	*Registro Presupuestal Nº 26-00294 de fecha Junio Diez (10) de 2026, Rubro Presupuestal No 2.4.5.01.03.001 Materiales y Suministros*
PERIODO SUPERVISADO:	**DEL PRIMERO (01) DE AGOSTO DE 2026 AL DIECIOCHO (18) DE SEPTIEMBRE DE 2026.**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % FISICO:	**97.06%**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN % PRESUPUESTAL:	**97.06%**

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 SUMINISTRO No. 143-2026 suscrito** entre la **E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER y ALFAPLAS S.A.S,** para la ejecución del **OBJETO: CONTRATO DE SUMINISTRO DE BOLSAS NEGRAS, ROJAS, GRIS Y VERDES PARA EL CABAL MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS POR PARTE DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER**, procede a elevar **INFORME DE SUPERVISION No 002 - FINAL** en los siguientes términos:

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

NRO	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
1	EL CONTRATISTA se obliga a prestar con absoluta autonomía e independencia y bajo su entera responsabilidad las actividades que se desprendan del **CONTRATO DE SUMINISTRO DE BOLSAS NEGRAS, ROJAS, GRIS Y VERDES PARA EL CABAL MANEJO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS POR PARTE DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA SANTANDER.**	El contratista es una empresa que cuenta con todas las garantías de calidad necesarias en los productos que ofrece. Esto permite el buen desarrollo de las actividades mencionadas dentro del contrato garantizando la mejor calidad y efectividad en todos los servicios requeridos por la E.S.E Hospital Integrado San Juan de Dios de Barichara	N/A
2	Presentar la correspondiente factura en la que se indique en forma clara la clases, cantidad y valor unitario y total de lo suministrado	El contratista envío factura electrónica con las siguientes especificaciones: referencia, descripción, cantidad, unidad, precio y valor	Ver anexo Factura electrónica
3	Cumplir con los requerimientos de la ESE, de manera oportuna	El contratista cumplió en el menor tiempo posible con el suministro solicitado por la E.S.E	N/A
4	Acoger las recomendaciones de la gerencia respecto del proceso del contrato	El contratista cumplió con las obligaciones mencionadas dentro del contrato de compra y/o adquisición	N/A
5	Cumplir las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral.	El contratista cancelo de manera oportuna del pago de seguridad social integral correspondiente al mes del servicio prestado	Se anexa planilla de autoliquidación de aportes (ASOPAGOS)
6	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley, con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho.	El contratista manifiesto que no tenemos inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones consagradas en la ley que impidan el buen desarrollo del mismo	N/A
7	Cumplir con las actividades propias del objeto contractual de acuerdo con el estudio de necesidad y conveniencia y con la propuesta	El contratista presto los servicios de suministro bajo las normas de carácter técnico y de calidad a satisfacción de las necesidades requeridas	N/A

8	Acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta la ESE por conducto de la supervisión	El contratista acato las instrucciones o indicaciones emitida por la supervisión del contrato 143-2026	N/A
9	Todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta obligación del objeto del mismo	El contratista cumplió con todas las obligaciones como contratista con el propósito e interés de cumplir de manera correcta garantizando un excelente servicio en los productos que ofrecemos.	N/A

CUADRO RELACION DE FACTURA No 12813

REF	CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO
BN-2	BOLSA 21X25X1,50 AD NEGRA	700	UN.	$269,40	$188.580,00
BN-3	BOLSA 21X25X1,50 AD ROJA	850	UN.	$269,40	$228.990,00
BN-4	BOLSA 21X25X1,50 AD VERDE.	800	UN.	$269,40	$215.520,00
BN-7	BOLSA 21X25X1,50 AD BLANCA	700	UN.	$269,40	$188.580,00
				SUBTORAL	$821.670,00
				IVA	$156.117,30
				TOTAL	**$ 977.787,30**

SE ANEXA FOTOS DE LOS ELEMENTOS DEPOSITADOS EN EL ALMACEN DE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN DE DIOS DE BARICHARA





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

VERIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL.

Así mismo se deja constancia que se verifico el cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el articulo 50 de la ley 789 de 2002.

JULIO		
APORTES SALUD	PERIODO DE COTIZACIÓN	AGOSTO 2026
	FECHA DE PAGO	10/08/2026
	N° DE PLANILLA	38302535
	INGRESO BASE DE COTIZACION	$ VARIOS
	VALOR COTIZADO	$ 1.465.200
	EPS	VARIOS
APORTES PENSION	PERIODO DE COTIZACIÓN	JULIO 2026
	FECHA DE PAGO	10/08/2026
	N° DE PLANILLA	38302535
	INGRESO BASE DE COTIZACION	$ VARIOS
	VALOR COTIZADO	$ 4.704.800
	FONDO DE PENSION	VARIOS
APORTES A.R. L	PERIODO DE COTIZACIÓN	JULIO 2026
	FECHA DE PAGO	10/08/2026
	N° DE PLANILLA	38302535
	INGRESO BASE DE COTIZACION	$ VARIOS
	VALOR COTIZADO	$ 892.600
	A.R. L	POSITIVA
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	N/A
	ICBF	N/A
	CAJA DE COMPENSACION	$ 1.465.200
TOTAL DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES		$ 8.527.800

AGOSTO		
APORTES SALUD	PERIODO DE COTIZACIÓN	SEPTIEMBRE 2026
	FECHA DE PAGO	04/09/2026
	N° DE PLANILLA	38589798
	INGRESO BASE DE COTIZACION	$ VARIOS
	VALOR COTIZADO	$ 1.404.000
	EPS	VARIOS
APORTES PENSION	PERIODO DE COTIZACIÓN	AGOSTO 2026

	FECHA DE PAGO	04/09/2026
	N° DE PLANILLA	**38589798**
	INGRESO BASE DE COTIZACION	$ VARIOS
	VALOR COTIZADO	$ 4.458.100
	FONDO DE PENSION	VARIOS
APORTES A.R. L	**PERIODO DE COTIZACIÓN**	**AGOSTO 2026**
	FECHA DE PAGO	04/09/2026
	N° DE PLANILLA	**38589798**
	INGRESO BASE DE COTIZACION	$ VARIOS
	VALOR COTIZADO	$ 728.600
	A.R. L	POSITIVA
PARAFISCALES (SI APLICA)	**SENA**	N/A
	ICBF	N/A
	CAJA DE COMPENSACION	$ 1.401.600
TOTAL DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES		**$ 7.992.300**

Se deja constancia que se verifico el correspondiente pago de seguridad social del mes de **AGOSTO Y SEPTIEMBRE de 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	**$ 1.800.000**	
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$00	
VALOR PAGADO ACTA No. 001	$00	$ 769.406.40
VALOR EJECUTADO POR PAGAR AL CONTRATISTA ACTA No 002 - FINAL	$00	$ 977.787.30
SALDO A REINTEGRAR A FAVOR DE LA ESE	$00	$ 52.806,30
SUMAS IGUALES	**$ 1.800.000**	**$ 1.800.000**

EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO:

INFORME DEL CONTRATISTA	Presenta informe detallado en Dieciséis (16) folios. ✓ Informe de Actividades (Tres (03) folio). ✓ Factura Electrónica ALF-12813 (un (01) folio) ✓ Planilla seguridad social No. 38302535 mes de julio de 2026 y No. 38589798 mes de agosto de 2026. (Doce (12) folio) (Art. 50 LEY 789 de 2002).

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 No 002-FINAL** por valor de **NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS CON TREINTA CENTAVOS MCTE ($ 977.787,30).**

Dado en el Municipio de Barichara Santander, a los dieciocho (18) días del mes de septiembre del año dos mil veintiséis (2026).

HENRY GÓMEZ PEREZ.
GERENTE/SUPERVISOR.

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