

|                                                                                   |                                                                                                                                        |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b><br><b>HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL</b><br>ABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA<br>NI. 807.008.842-9 |  |
|                                                                                   | <b>MACROPROCESO DE APOYO</b>                                                                                                           |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO</b>                                                                                             |                                                                                     |
| <b>Código: MA- GH-IS-03</b>                                                       | <b>INFORME SUPERVISION DE CONTRATO</b>                                                                                                 | <b>Vigente: diciembre 2021</b><br><b>Versión: 3.0</b>                               |

**INFORME SUPERVISION DE CONTRATO**

Dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción de 2011”, El Subgerente de la ESE Hospital Regional Noroccidental **CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ**, en mi condición de supervisor del contrato de servicios No. CPS-0031-2023 me permito presentar informe de supervisión en los términos establecidos en la norma antes transcrita:

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                |                                        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------|
| PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME                                                                                                                                                            | DESDE: 01/03/2023<br>HASTA: 31/03/2023 |              |
| FECHA DE INFORME DE SUPERVISION                                                                                                                                                                 | 13/04/2023                             |              |
| ¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?                                                                                                                                             | SI                                     | NO X         |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DE LA CUENTA QUE SE CERTIFICA                                                                                                                                           | FISICA                                 | PRESUPUESTAL |
|                                                                                                                                                                                                 | 100%                                   | 43.71%       |
| VALOR                                                                                                                                                                                           | \$ 21.000.000.00                       |              |
| PLAZO                                                                                                                                                                                           | 6 MESES                                |              |
| PRORROGA y/o ADICION                                                                                                                                                                            |                                        |              |
| OBJETO: SERVICIO PARA LA GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS INFECCIOSOS O DE RIESGO BIOLOGICO (RECOLECCION, TRANSPORTE, INCINERACION Y DISPOSICION FINAL) PARA LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL |                                        |              |

| ASISTENTES A LA REUNIÓN           |                                                                                                   |                                  |         |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------|
| Supervisor:                       | CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ – SUBGERENTE                                                          |                                  |         |
| Por parte del contratista:        | MARIA TERESA ACEVEDO OMAÑA, identificada con cédula de ciudadanía número 1.090.477.196 DE Cúcuta. |                                  |         |
| Otros asistentes:                 | NO HUBO                                                                                           |                                  |         |
|                                   | NO HUBO                                                                                           |                                  |         |
| Lugar donde se realiza la reunión | SUBGERENCIA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL                                                   |                                  |         |
| Hora de inicio (a.m./p.m.)        | 8:15 am                                                                                           | Hora de finalización (a.m./p.m.) | 9:30 am |

| OBJETIVO DE LA REUNIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Recibo factura de venta No. LE-11075 del 31 de Marzo de 2023; certificación y soportes de recolección en las IPS de Abrego, El Carmen, San Pablo, Guamalito y Convención correspondiente al servicio de los días 13, 14 y 30 de Marzo de 2023, en cumplimiento a lo establecido en el contrato CPS-0031-2023. |

| VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|----------------------------------------------------------------------------------------------|

*Tu Bienestar, Mi Compromiso”*

IPS Abrego: Barrio Santa Bárbara Celular 3213387448  
IPS Convención: Barrio Sagoc Cel. 3138724191. IPS San Pablo – Teorama. Cel. 3138723959  
IPS El Carmen: Vía Guamalito Cels. 3232247203 - 3138724185. IPS Guamalito  
Gerencia: Cel. 3138723998. Subgerencia: Cel. 3213364594.

Sitio web: <http://www.esehrno.gov.co/>  
Correo electrónico: [gerencia@esehrno.gov.co](mailto:gerencia@esehrno.gov.co), [ventanillaunica@esehrno.gov.co](mailto:ventanillaunica@esehrno.gov.co)  
Abrego, Norte de Santander, Colombia

|                                                                                   |                                                                                                                                        |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b><br><b>HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL</b><br>ABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA<br>NI. 807.008.842-9 |  |
|                                                                                   | <b>MACROPROCESO DE APOYO</b>                                                                                                           |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO</b>                                                                                             |                                                                                     |
| <b>Código: MA- GH-IS-03</b>                                                       | <b>INFORME SUPERVISION DE CONTRATO</b>                                                                                                 | <b>Vigente: diciembre 2021</b><br><b>Versión: 3.0</b>                               |

|                              |                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Actividad /Compromiso</b> | Certificar que el informe de actividades 2 de 6 del presente contrato y demás documentos Cumplan con lineamientos exigidos para el respectivo pago por parte de Gestión Financiera de la ESE Hospital Regional Noroccidental. |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**1. INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO: CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:** Se pudo verificar por parte de esta supervisión que respecto del objeto contratado el contratista cumple con los servicios para la gestión integral (recolección, transporte, incineración y disposición final). Así mismo y de conformidad a lo pactado en el objeto contractual, se verifico que el contratista cumplió dentro de los plazos establecidos con las actividades previstas.

**2.**

**1.2 GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** para el presente punto se verifico el cumplimiento de las obligaciones generales consignadas en la cláusula del contrato referenciado así:

| NÚMERO DE OBLIGACIÓN                                  | OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                    | DEFICIENTE | A MEJORAR | SATISFACTORIO | SOBRESALIENTE | NO APLICA | OBSERVACIONES |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|---------------|---------------|-----------|---------------|
| 1                                                     | Actuar con plena eficiencia y responsabilidad desarrollando y/o ejecutando aquellas actividades que sean compatibles con el objeto del contrato                                                               |            |           |               | X             |           |               |
| 2                                                     | En general cumplir con los objetivos, actos, obligaciones orientaciones y prioridades que vayan estableciéndose durante la ejecución del contrato                                                             |            |           |               | X             |           |               |
| 3                                                     | El contratista asumirá por cuenta propia los valores de los gastos por concepto de estampillas, Impuestos Tributarios                                                                                         |            |           |               | X             |           |               |
| 4                                                     | El contratista estará obligado afiliarse al Sistema General de Seguridad Social y presentar dichas certificaciones para su respectivo pago; y demás gastos que conlleve el cumplimiento del presente contrato |            |           |               | X             |           |               |
| Concepto general del cumplimiento de las obligaciones |                                                                                                                                                                                                               |            |           |               | X             |           |               |

**3. INFORME JURIDICO DEL CONTRATO.**

*Tu Bienestar, Mi Compromiso”*

IPS Abrego: Barrio Santa Bárbara Celular 3213387448  
IPS Convención: Barrio Sagoc Cel. 3138724191. IPS San Pablo – Teorama. Cel. 3138723959  
IPS El Carmen: Vía Guamalito Cels. 3232247203 - 3138724185. IPS Guamalito  
Gerencia: Cel. 3138723998. Subgerencia: Cel. 3213364594.

Sitio web: <http://www.esehrno.gov.co/>  
Correo electrónico: [gerencia@esehrno.gov.co](mailto:gerencia@esehrno.gov.co), [ventanillaunica@esehrno.gov.co](mailto:ventanillaunica@esehrno.gov.co)  
Abrego, Norte de Santander, Colombia

|                                                                                   |                                                                                                                                         |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b><br><b>HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL</b><br>ABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA<br>N.I. 807.008.842-9 |  |
|                                                                                   | <b>MACROPROCESO DE APOYO</b>                                                                                                            |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO</b>                                                                                              |                                                                                     |
| <b>Código: MA- GH-IS-03</b>                                                       | <b>INFORME SUPERVISION DE CONTRATO</b>                                                                                                  | <b>Vigente: diciembre 2021</b><br><b>Versión: 3.0</b>                               |

**2.1 RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES**

**PARAFISCALES:** Relaciono la planilla de pago de aportes a seguridad social aportada por el contratista para la presente cuenta (Se verificará la planilla descargada y de soporte este el PIN activo y vigente al pago presentado)

| PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL |                                                               |             |              |           |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------|--------------|-----------|
| CONCEPTO                  | ENTIDAD                                                       | PLANILLA N° | PERIODO      | VALOR     |
| SALUD                     | COOSALUD EPS,<br>COOSALUD MOV,<br>NUEVA EPS,<br>NUEVA EPS MOV | 9448728169  | MARZO 2023   | 324.900   |
| PENSIÓN                   | PROTECCION,<br>PORVENIR Y<br>COLPENSIONES                     |             | FEBRERO 2023 | 1.299.300 |
| A.R.L                     | POSITIVA                                                      |             | FEBRERO 2023 | 324.900   |
| CAJA                      | COMFAORIENTE                                                  |             | FEBRERO 2023 | 324.900   |

**2.2 CUMPLIMIENTO RESPECTO A LA AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

De acuerdo a lo preceptuado por la Ley 1474 de 2011, Estatuto anticorrupción y respecto a la manifestación hecha por el contratista bajo la gravedad del juramento, se constata que el mismo no se haya incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad consagradas en la Constitución y la ley.

Que revisado los certificados de Contraloría de fecha (31/03/2023) adjunto por el contratista NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Que revisado el certificado de Procuraduría de fecha (31/03/2023) adjunto por el contratista NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES DISCIPLINARIAS VIGENTES.

**2.3 CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES:**

| ACTIVIDAD RELACIONADA | OBLIGACION ESPECIAL ASOCIADA                                                                                                                                                                                                                                    | APROBACION |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Actividad 1           | El Contratista se compromete a realizar la recolección, transporte, manipulación, tratamiento y disposición final de residuos infecciosos o de riesgo biológico, que serán entregados dos (2) veces al mes, en las IPS de los Municipios de Abrego, Convención, | CUMPLE     |

*Tu Bienestar, Mi Compromiso”*

IPS Abrego: Barrio Santa Bárbara Celular 3213387448  
IPS Convención: Barrio Sagoc Cel. 3138724191. IPS San Pablo – Teorama. Cel. 3138723959  
IPS El Carmen: Vía Guamalito Cels. 3232247203 - 3138724185. IPS Guamalito  
Gerencia: Cel. 3138723998. Subgerencia: Cel. 3213364594.

Sitio web: <http://www.esehrno.gov.co/>  
Correo electrónico: [gerencia@esehrno.gov.co](mailto:gerencia@esehrno.gov.co), [ventanillaunica@esehrno.gov.co](mailto:ventanillaunica@esehrno.gov.co)  
Abrego, Norte de Santander, Colombia

|                                                                                   |                                                                                                                                         |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b><br><b>HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL</b><br>ABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA<br>N.I. 807.008.842-9 |  |
|                                                                                   | <b>MACROPROCESO DE APOYO</b>                                                                                                            |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO</b>                                                                                              |                                                                                     |
| <b>Código: MA- GH-IS-03</b>                                                       | <b>INFORME SUPERVISION DE CONTRATO</b>                                                                                                  | <b>Vigente: diciembre 2021</b><br><b>Versión: 3.0</b>                               |

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|                    | El Carmen, corregimiento de Guamalito (El Carmen) y el corregimiento de San Pablo (Teorama), con personal debidamente identificado y capacitado para dicha labor, cumpliendo las normas Nacionales e Internacionales para el embalaje, y los procedimientos emanados por el Ministerio de Salud y Ministerio del Medio Ambiente (MPGIRH), así como de los riesgos biológicos y ambientales que se deriven del proceso; dicha recolección deberá realizarse en horario diurno y presentar al supervisor que se designe por parte de la ESE el informe correspondiente. |               |
| <b>Actividad 2</b> | Realizar durante la vigencia del contrato, capacitación al personal de la ESE, encargado de manipular dichos residuos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>CUMPLE</b> |
| <b>Actividad 3</b> | Actuar con plena eficiencia y responsabilidad desarrollando y/o ejecutando aquellas actividades que sean compatibles con el objeto del presente Contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CUMPLE</b> |
| <b>Actividad 4</b> | Responder por los elementos, bienes y en general los elementos que se pongan a su disposición propendiendo en todo caso por su conservación y uso adecuado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>CUMPLE</b> |
| <b>Actividad 5</b> | Cancelar y cumplir con los pagos de los tributos que afecte el presente Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CUMPLE</b> |
| <b>Actividad 6</b> | En general cumplir con los objetivos, actos, obligaciones, orientaciones, prioridades que vayan estableciéndose durante la ejecución del presente contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>CUMPLE</b> |
| <b>Actividad 7</b> | Utilizar los elementos de protección personal como medidas de bioseguridad para evitar o mitigar la propagación del covid-19.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CUMPLE</b> |

Por lo tanto, en mi calidad de supervisor y después de haber verificado cada una de las actividades del presente contrato de servicios y demás documentos aportados por el contratista, la presente CUMPLE con lineamientos exigidos del objeto contractual y obligaciones especiales para efectos legales para cobro de recolección, transporte y disposición final de residuos el cual es de la suma de TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRECIENTOS SETENTA

***Tu Bienestar, Mi Compromiso”***

IPS Abrego: Barrio Santa Bárbara Celular 3213387448  
 IPS Convención: Barrio Sagoc Cel. 3138724191. IPS San Pablo – Teorama. Cel. 3138723959  
 IPS El Carmen: Vía Guamalito Cels. 3232247203 - 3138724185. IPS Guamalito  
 Gerencia: Cel. 3138723998. Subgerencia: Cel. 3213364594.

Sitio web: <http://www.esehrno.gov.co/>  
 Correo electrónico: [gerencia@esehrno.gov.co](mailto:gerencia@esehrno.gov.co), [ventanillaunica@esehrno.gov.co](mailto:ventanillaunica@esehrno.gov.co)  
 Abrego, Norte de Santander, Colombia

|                                                                                   |                                                                                                                                        |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b><br><b>HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL</b><br>ABREGO-CONVENCIÓN-EL CARMEN-TEORAMA<br>NI. 807.008.842-9 |  |
|                                                                                   | <b>MACROPROCESO DE APOYO</b>                                                                                                           |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO</b>                                                                                             |                                                                                     |
| <b>Código: MA- GH-IS-03</b>                                                       | <b>INFORME SUPERVISION DE CONTRATO</b>                                                                                                 | <b>Vigente: diciembre 2021</b><br><b>Versión: 3.0</b>                               |

PESOS (\$3.859.370.00); como se relaciona en la siguiente tabla de balance financiero:

| Compromisos adquiridos                    |                  |                      |
|-------------------------------------------|------------------|----------------------|
| Compromiso                                | Fecha de entrega | Responsable          |
| Entrega de próximo informe de actividades | Abril 2023       | MARIA TERESA ACEVEDO |

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

| Balance General del Contrato      |                  |                                      |             |
|-----------------------------------|------------------|--------------------------------------|-------------|
| concepto                          | Valor            | Concepto<br>(Anticipo, actas, pagos) | Valor       |
| Valor inicial del contrato        | \$ 21.000.000.00 | ND 000183 MAR-13-2023                | \$5.320.970 |
| Valor Adiciones                   | \$0.00           |                                      |             |
| Valor Total del Contrato          | \$ 21.000.000.00 |                                      |             |
| Valor pagado                      | \$5.320.970,00   |                                      |             |
| Valor causado que no se ha pagado | \$ 3.859.370,00  |                                      |             |
| Valor total ejecutado             | \$ 9.180.340.00  |                                      |             |
| Valor no ejecutado                | \$11.819.660,00  |                                      |             |

Esta supervisión certifica que procede al pago generado por valor TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRECIENTOS SETENTA PESOS (\$3.859.370.00); correspondiente al segundo pago de los días 13, 14 Y 30 de marzo 2023 del presente contrato.

|                              |     |    |       |    |      |
|------------------------------|-----|----|-------|----|------|
| Fecha de la próxima reunión: | MES | de | Abril | de | 2023 |
|------------------------------|-----|----|-------|----|------|

|                                                                                                  |                 |       |    |      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|----|------|--|
| Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los (13) |                 |       |    |      |  |
| trece                                                                                            | días del mes de | Abril | de | 2023 |  |

CARLOS EDUARDO BONILLA DÍAZ  
Supervisor

  
MARIA TERESA ACEVEDO  
Contratista

*Tu Bienestar, Mi Compromiso*

IPS Abrego: Barrio Santa Bárbara Celular 3213387448  
IPS Convención: Barrio Sagoc Cel. 3138724191. IPS San Pablo – Teorama. Cel. 3138723959  
IPS El Carmen: Vía Guamalito Cels. 3232247203 - 3138724185. IPS Guamalito  
Gerencia: Cel. 3138723998. Subgerencia: Cel. 3213364594.

Sitio web: <http://www.esehrno.gov.co/>  
Correo electrónico: [gerencia@esehrno.gov.co](mailto:gerencia@esehrno.gov.co), [ventanillaunica@esehrno.gov.co](mailto:ventanillaunica@esehrno.gov.co)  
Abrego, Norte de Santander, Colombia