Dando cumplimiento a lo establecido en el Articulo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción de 2011, Resolución No. 256 de 2024, diciembre 26 Por medio del cual se expide el Manual de Contratación de la ESE Hospital Regional Noroccidental, conforme al Estatuto de Contratación expedido por la Junta Directiva Mediante Acuerdo 011 del 26 de diciembre del 2024, CAPITULO V Articulo 40: Supervisión el subgerente de la ESE Hospital Regional Noroccidental **CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ,** me permito presentar informe de supervisión del Contrato de prestación de Servicios **No. 0019** en los términos establecidos en la norma antes transcrita:

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**DESDE: 01//03/2026** **HASTA: 31/03/2026**	
FECHA DE INFORME DE SUPERVISIÓN	***07/05/2026***	
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	**SI**	**NO X**
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DE LA CUENTA QUE SE CERTIFICA	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**
	100%	**25.94%**
VALOR DEL CONTRATO	$ 25.284.000	
PLAZO	131 DÍAS	
PRORROGA y/o ADICION	NO	
OBJETO: SERVICIO DE ALIMENTACIÓN A LOS PACIENTES EN SU FASE DE INTERNACIÓN Y/O HOSPITALIZACIÓN Y AL PERSONAL ASISTENCIAL DE NOMINA DE LA IPS DEL MUNICIPIO DEL CARMEN DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL		

ASISTENTES A LA REUNIÓN			
Supervisor:	**CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ**		
Por parte del contratista:	**DIGNERY RINCÓN QUINTERO,** identificado con cédula de ciudadanía número **27.705.853** expedida en El Carmen Norte de Santander.		
Lugar donde se realiza la reunión	ESE HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL, sede Administrativa IPS Abrego		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	09:00 am	Hora de finalización (a.m./p.m.)	10:30 am

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Recibo informe de actividades realizadas del mes de marzo de 2026, por parte del contratista durante el periodo del 01 de marzo al 31 de marzo de 2026, en cumplimiento a los establecido en el contrato No**. 0019-2026.**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO	
Actividad /Compromiso	Certificar que el informe de actividades 2 de 7 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 pude verificar por parte de esta supervisión que respecto del objeto contratado el contratista cumple con las Actividades contractuales.

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.

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			

2. INFORME JURÍDICO DEL CONTRATO.

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 de cobro de acuerdo al periodo laborado mencionado y los valores. (Se verificará que la planilla descargada y de soporte este el PIN activo y vigente al pago presentado).

MES	**marzo**
Entidad de aporte en línea	**SOI**
Empresa de pensiones	**Colpensiones**
Valor	**$ 280.200**
Empresa administradora de salud	**Nueva Eps**

Valor	**$ 218.900**
Administradora de riesgos profesionales	**sura**
Valor	**$ 42.700**
Valor total de cotización	**$ 541.800**
N° de Planilla	**4646038150**
PIN	**9996234667**
Entidad financiera	**BANCOOMEVA**
Periodo Cotización	**marzo**
Fecha de pago	**2026/03/30**

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 **(** ***07/05/2026*** **)** NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL

Que revisado el certificado de Procuraduría de fecha **(** ***07/05/2026*** **)** NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES DISCIPLINARIAS VIGENTES.

Que revisado el certificado de Medidas Correctivas de fecha **(** ***07/05/2026*** **)** NO REGISTRA SANCIONES VIGENTES.

2.3 CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES: Relaciono las actividades descritas (en el estudio previo y/o contratos) por el contratista y su respectiva valoración de acuerdo a las obligaciones especiales descritas en el presente contrato de prestación de servicios.

ACTIVIDAD RELACIONADA	OBLIGACION CONTRACTUAL DE ACUERDO AL CONTRATO	APROBACION POR EL SUPERVISOR
Actividad 1	suministro de alimentación a pacientes en su fase de internación y/o hospitalización y a 2 personal asistencia de nómina de la IPS del municipio de e Carmen de la ese hospital regional noroccidental .	***CUMPLE***

BALANCE FINANCIERO Y CONTABLE DEL CONTRATO

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
Balance General del Contrato	

concepto	Valor	Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Valor
Valor inicial del contrato	$25.284.000		
Valor Adiciones	0		
Valor Total del Contrato	$25.284.000		
Valor pagado	0		
Valor causado que no se ha pagado	$ 6.560.000		
Valor total ejecutado	$ 6.560.000		
Valor no ejecutado	$18.724.000		

Que, en desarrollo de mi función de supervisor, he elaborado oportunamente y verificado cada uno de los soportes que el contratista presento para su aprobación que el / ella subirá a la plataforma de SECOP II con ocasión de la ejecución del contrato donde se visualiza el cumplimiento del objeto del contrato.

Así mismo, se verificó y constató que el / la contratista presentó las planillas que acreditan el pago de aportes de salud, pensión y riesgos laborales de acuerdo al IBC con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional

Que esta supervisión certifica que procede al pago generado por valor de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS ($2.824.000)** correspondiente al pago del presente contrato.

Compromisos adquiridos		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
ENTREGA DE PRÓXIMO INFORME DE ACTIVIDADES	ABRIL	Dignery Rincón Quintero

En Constancia se firma a los
Firmado digitalmente por:
Carlos Eduardo Bonilla Díaz
Fecha: 07/05/2026

CARLOS EDUARDO BONILLA DIAZ
Supervisor

DIGNERY RINCÓN QUINTERO
Contratista