Tibú, 5 mayo de 2026

**PARA: ANA MARIA PEREZ RAMIREZ**
Gerente

**REFERENCIA:** INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO No. **004-2026**

Por medio de la presente me permito presentar informe de supervisión del Contrato de la referencia, manifestando lo siguiente:

**IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO:**

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | **004-2026** |
| **CONTRATISTA** | NORSIRE ESP SAS |
| **C.C.** | 60.381.352 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | GESTION EXTERNA DEL SERVICIO INTEGRAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES (Recolección, transporte, tratamiento y disposición final) entregados por la ENTIDAD CONTRATANTE. La recolección se realizará en la sede de este ubicada en IPS Hospital San José de Tibu, IPS Hospital de San Martin de Sardinata, Centro de Salud de Puerto Santander, Centro de Salud de Bucarasica, El tarra, Filogringo, Oru, Pachelly, y La Gabarra y petrolea . |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 02/01/2026 |
| **FECHA TERMINACIÓN** | 30/06/2026 |
| **CDP N°** | 00 0004 -01/01/2026 |
| **CDP N° ADICIONAL** | N° 00815- 27/04/2026 |
| **PERIODO DE EJECUCIÓN** | **01 al último del mes de ABRIL de 2026** |
| **VALOR INICIAL** | $ 79.800.000 |
| **VALOR DE LA ADICION – (OTRO SI )** | $ 39.900.000 |
| **VALOR TOTAL** | $ 119.700.000 |
| **VALOR A COBRAR** | $ 20.798.750 |

| ABRIL –MAYO | APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL | PLANILLA N°37138006 |
|---|---|---|
| **APORTES** | **ENTIDAD** | **VALOR** |
| SALUD | COOSALUD EPS / NUEVA EPS | $ 210.300 |
| PENSIÓN | PORVENIR | $ 840.600 |
| ARL | POSITIVA | $ 253.000 |
| CAJA COMPENSACION | COMFAORIENTE | $ 210.300 |
| **VALOR TOTAL** | | **$ 1.514.200** |

Teniendo en cuenta que el proveedor factura electrónicamente, el contratista anexa la siguiente la relación:

| NUMERO DE FACTURA |
|---|
| FV 17999 |

Por lo anterior el suscrito supervisor delegado del contrato **Nº 004-2026** certifica que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según como dice el objeto del mismo, durante el periodo comprendido del **01 al último del mes de ABRIL 2026.**

Por lo tanto, se recibe a entera satisfacción por lo que es viable para el supervisor el pago de la mensualidad correspondiente.

**ESTADO CONTROL FINANCIERO DEL CONTRATO:**

| VALOR CONTRATO | $79.800.000 | SALDO |
|---|---|---|
| Primer Pago | 22.306.600 | 57.493.400 |
| Segundo pago | 17.865.200 | 39.628.200 |
| Tercer pago | 19.914.180 | 18.714.020 |
| **OTRO SI** | **$39.900.000** | **58.614.020** |
| Cuarto pago | 20.798.750 | 37.815.270 |

Informe presentado en Tibú,

**JORGE MARIO ARENAS AMYA**
**SUBGERENTE ADMINISTRATIVO**