Número de Informe de Supervisión y /o Interventoría: No. 1	Fecha del Informe: 09 /11 /2026		TRD:
1. DATOS GENERALES			
1.1 PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Fecha: 01/10/2026	A	Fecha: 31/10/2026
2. DATOS DEL SUPERVISOR Y / O INTERVENTOR			
2.1 NOMBRE DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR	DIANA PATRICIA SILVA VARGAS		
2.2 PROCESO O ÁREA	HOSPITALIZACIÓN Y OBSERVACIÓN		
2.3 CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO		
3. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO			
3.1 NUMERO DE CONTRATO	1.5.1.070 /2026		
3.2 FECHA DE CONTRATO (DD/MM/AAA)	01/10//2026		
3.3 CONTRATISTA	ELIS COLOMBIA S.A.S		
3.4 CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	NIT:800.170.865-4		
3.5 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP- 454 DEL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026		
3.6 REGISTRO PRESUPUESTAL	RP – 577 DE 01 DE OCTUBRE DE 2026		
3.7 VALOR	$6.250.000 MC/TE		
3.8 PLAZO	A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO, HASTA EL 31 DEDICIEMBRE DE 2026		
3.9 FECHA ACTA DE INICIO (DD/MM/AAA)	01 DE OCTUBRE DE 2026		
3.10 FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO (DD/MM/AAA)	31 DE DICIEMBRE DE 2026		
3.11 ADICION	N/A		
3.12 DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	N/A		
3.13 REGISTRO PRESUPUESTAL	N/A		
3.14 PRORROGA	N/A		
3.15 SUSPENSIÓN	N/A		
3.16 OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE RECOLECCION, TRANSPORTE, LAVANDERIA Y PLANCHADO DE LA ROPA HOSPITALARIA, DE LAS IPS ADSCRITAS A LA RED DESALUD DEL NORTE E.S.E			
4. GESTIÓN ADMINISTRATIVA			
4.1 Cumplimiento del Objeto: Verificado el cumplimiento del objeto contractual frente a las actividades desarrolladas por el contratista, se encuentra que la ropa hospitalaria que se ha enviado a lavar llega con las condiciones requeridas en las áreas de consulta externa, cirugía, hospitalización, y demás IPS, en cuanto a lavado y planchado, así como el transporte los días (martes, jueves y sábados) que son los acordados en el contrato, se procede autorizar el pago. Sin más observaciones se da concepto favorable y de satisfacción a la prestación del servicio.			
5. GESTIÓN TECNICA			

Concepto Supervisor: Para esta verificación se tuvo presente el formato individual que se llena en el momento de la entrega de la ropa, donde va registrado la cantidad y tipo de prendas, el cual es realizado por la coordinadora de aseo, como conserje encargada de la actividad, se adjunta también un (1) folio con resumen de pesaje por área, donde se evidencia el total de 386 kilos a $6.549 + IVA cada uno, teniendo un total de **TRES MILLONES OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS CON SESENTA Y SEIS CENTIMAS ($3.008.217,66.oo)** El contratista cumple con el objeto contractual de acuerdo con las premisas de la acreditación en salud, el sistema de gestión de la calidad y el sistema único de habilitación, que propenden por la calidad, seguridad, la humanización y la responsabilidad social empresarial, para la atención de los usuarios.

ACTIVIDAD CONTRACTUAL	PRODUCTO
Actividad 1: Recoger la ropa hospitalaria de las diferentes sedes de la entidad y repartirlas debidamente lavadas, planchadas y brindar el servicio de clínica de la ropa para aquellas prendas que presenten deterioro y sean susceptibles de mantenimiento de costura.	La empresa recogió la ropa en el HJPB, los martes, jueves y sábados, para lavado, planchado y la devuelve el día inmediatamente posterior a la recogida, para lo cual se cuenta con un formato de control.
Actividad 2: Asegurar que el personal a su cargo utilice los elementos e insumos necesarios para ejecutar el contrato de acuerdo a las normas de bioseguridad establecidas por el Ministerio de Salud.	La empresa cuenta con personal calificado, el cual realiza sus funciones, bajo parámetros de seguridad establecidos, resultado de ello la ropa llega en buen estado, limpia y planchada. .
Actividad: Atender en forma permanente la dirección del contrato y brindar el servicio de manera oportuna de acuerdo al cronograma establecido con el supervisor del designado	La empresa realizó recolección de la ropa en los tiempos establecidos (formato adjunto en la factura). .
Actividad 4: Cumplir con todas las normas de higiene, seguridad industrial y protección del medio ambiente durante la ejecución del presente del contrato	La empresa utiliza productos amigables con el medio ambiente (registro en el informe de actividades).
Actividad 5: Garantizar la disponibilidad de las máquinas y equipos mínimos necesarios para ejecutar el contrato tales como bascula, lavadora, centrifugadora, secadora, prensa, planchas y máquina de costura en perfecto estado.	La empresa cumple con los compromisos contractuales (recolección, lavado, secado y planchado), lo que indica que cuenta con los elementos necesarios para la ejecución.

6. GESTIÓN JURIDICA

No se han realizado modificaciones al contrato.

7. GESTIÓN FINANCIERA

ITEM	VALOR
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$6.250.000
CUOTAS ANTERIORES	$ -0-
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$3.008.217,66
VALOR EJECUTADO	$3.008.217,66
SALDO DEL CONTRATO	$3.241.782.34

8. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN 48.13%

VIGILADO Supersalud

9. SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN DE LOS RIESGOS DE CONTRATACIÓN

	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración	Categoria	¿A quién se le asigna?	Tratamiento/Control a ser implementado	Impacto después del tratamiento				¿Afecta la ejecución del contrato?	Responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión	
													Probabilidad	Impacto	Valoración	Categoria					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad
1	General	Interno	Ejecución	Económico/Operacional	Posibilidad de que la empresa se vea afectada económicamente por los incumplimientos en las obligaciones del contratista.	Pérdidas económicas, fallas y/o deficiencias en la prestación del servicio	1	4	5	Medio	Contratista	Hacer seguimiento y control por parte de la supervisión y conocer las situaciones que posibilitan la materialización del riesgo.	1	3	4	Bajo	No	La ESE/Contratista	Ejecución	Ejecución	Supervisión de la ejecución del contrato	Durante la ejecución del contrato
2	General	Interno	Planeación/Selección	Operacional	Posibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio a nombre propio o de terceros	Celebración indebida de contratos y sanciones de los órganos de control y Autoridad Judicial	1	4	5	Medio	La ESE	Capacitar a los funcionarios de la entidad sobre los principios de la contratación estatal	1	1	2	Bajo	No	La ESE	Planeación /Selección	Planeación /Selección	Realizando una verificación objetiva de los	En la planeación de los contratos
3	General	Externo	Ejecución	Regulatorio	Cambios en la regulación tributaria aplicable	Variación en el precio del contrato	2	4	6	Alto	La ESE/Contratis	Estipulación contractual que permita revisar precios frente a los cambios en la regulación tributaria aplicable	2	3	5	Medio	Si	La ESE/Contratis	Ejecución		Realizando verificación del	En todas las etapas del
4	Específico	Interno	Ejecución	Operacional	Posibilidad de Falta de Calidad en el servicio prestado	Incumplimiento de las obligaciones contractuales	3	2	5	Medio	Contratista	Seguimiento y control de las actividades durante la ejecución del objeto y verificar la experiencia del contratista en la etapa de selección de este	1	1	2	Bajo	Si	La ESE/Contratista	Ejecución	Ejecución	Supervisión del contrato durante su	Durante la Ejecución del Contrato

10. GESTIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD SOCIAL, DE SALUD OCUPACIONAL Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

El contratista entrega certificación expedida como Representante legal donde manifiesta encontrarse a paz y salvo por todo concepto de pago a la seguridad social de sus trabajadores, en lo que respecta a salud, pensión y ARL y parafiscales, se anexa en un (1) folio y las planillas de pago y certificado de cumplimiento de actividades

10.1 Relación de Pagos a la Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Si aplica):

Persona Jurídica (certificación o planilla)

ITEM	PERIODO DE PAGO *AÑO – MES*	FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA*	VALOR
PENSIÓN	2026-09	2026-10-07	$246.186.000
SALUD	2026-10	2026-10-07	$ 70.083.800
RIESGOS PROFESIONALES	2026-09	2026-10-07	$ 39.846.500
PARAFISCALES	2026-09	2026-10-07	$ 65.425.000

VIGILADO Supersalud

CERTIFICACIÓN	REVISOR FISCAL SI __ NO __	REPRESENTANTE LEGAL SI __ NO __	
Persona Natural (planilla)			
ITEM	**PERIODO DE PAGO** *AÑO – MES*	**FECHA DE PAGO** *ANO – MES – DÍA*	**VALOR**
PENSIÓN	NA	NA	NA
SALUD	NA	NA	NA
RIESGOS PROFESIONALES	NA	NA	NA
PARAFISCALES	NA	NA	NA

11. SOPORTES DE LA EJECUCIÓN

11.1¿Entregó informe de ejecución? Si	X	**No**		

11.2 Relacionar Soportes del informe:

- Informe de actividades.
- Planilla de aportes correspondiente al mes de julio de 2026.
- Certificación pago de la seguridad social en salud.
- RUT.
- Ficha técnica de impuestos

12. APROBACIÓN DE PAGO

12.1 ¿Procede pago en este periodo? Si__X__ No: ___

TRES MILLONES OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS CON SESENTA Y SEIS CENTIMAS ($3.008.217,66.oo)

13. GESTIÓN DE CALIFICACION DE IMPACTO

13.1 Grado de Cumplimiento de las obligaciones (marque con una X)

Deficiente		**A mejorar**		**Satisfactorio**	X	**Sobresaliente**		**No Aplica**	

13.2 Proveedor de Impacto: ALTO ____X_____ BAJO: _____

Proveedor de Alto Impacto: son aquellos proveedores o contratistas, cuyo producto o servicio tienen gran impacto en la prestación de servicio final. La falta, omisión, retraso o falla del producto o servicio imposibilita la prestación del servicio, afectando directamente la calidad o imagen de la empresa.

Proveedor de Bajo Impacto: son aquellos proveedores o contratistas, cuyo producto o servicio no tienen gran impacto en la prestación del servicio final. La falta, omisión, retraso o falla del producto o servicio no imposibilita la prestación del servicio ni afecta directamente la calidad imagen de la empresa.

13.3 Requiere implementar Plan de Acción? Si __No_	**¿Existe Plan de Acción? Si: __ No: __** (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento)

13.4 Seguimiento al Plan de Acción:

14. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:

VIGILADO Supersalud

Se socializó con el contratista el Plan de Desarrollo de la Red de Salud del Norte E.S.E. donde se explicaron los objetivos del plan, las metas institucionales y la importancia del cumplimiento de ellas y se recuerdan los objetivos de calidad de la Red de Salud del Norte E.S.E, así como los 4 objetivos del Plan de Desarrollo de la empresa. Es de resaltar que como contratista apoya en la ejecución de los objetivos 1 y 2, garantizando el enfoque de mejoramiento continuo. Se evidencia durante la ejecución de actividades como contratista que se alinea con la atención humanizada centrada en el usuario y su familia y además protegiendo el medio ambiente. No se identificaron quejas por trato ni por mala calidad en la ejecución. Esto se alinea con la cláusula del contrato que solicita incluir el enfoque de Acreditación en Alta Calidad en Salud dentro del desarrollo de las actividades contractuales.

No se tienen observaciones al contrato No 1.5.1.070 /2026.

15. FIRMA SUPERVISOR / INTERVENTOR / CONTRATISTA Y /O GRUPO INTERINSTITUCIONAL

Firma del Supervisor / Interventor

DIANA PATRICIA SILVA VARGAS

Elaboró:

Nombrado [X] **Afiliado AGESOC** [ ]

PAT

Firma del Contratista