

	INFORME DE SUPERVISION	Código: AP-GAYF-FO-02
		Versión: 01
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera	Página 1 de 8
		Fecha: agosto 2024

INFORME DE SUPERVISIÓN Final del 2025	ETAPA DEL CONTRATO:		
	Terminación contractual		
	TIPO DE CONTRATO:		
	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
	FECHA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN:		

DIA	MES	AÑO
30	06	2025

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO

NUMERO DE CONTRATO	006-2025
FECHA DEL CONTRATO	02 DE ENERO DEL 2025
CONTRATANTE	E. S. E. SAN SEBASTIAN DE SURATA
CONTRATISTA	SONIA CABALLERO DURAN
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DENTRO DE ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA EN PRIMER NIVEL DE ATENCION EN PROCESOS ASISTENCIALES Y URGENCIAS 24 HORAS, COADYUDANDO DEMAS PROCESOS INHERENTES AL BUEN DESEMPEÑO DE LA INSTITUCION COMO PAMEC, PIC, PYP Y DEMAS ASIGNACIONES POR EL SUPERVISION INMEDIATO.
NOMBRE SUPERVISOR	AMPARO YIRLESA QUITIAN MATEUS
CARGO SUPERVISOR	GERENTE ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	ONCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$11.400.000)
FECHA DE INICIO	02 DE ENERO DE 2025
PLAZO INICIAL	SEIS (06) MESES
FECHA DE TERMINACION	30 DE JUNIO DE 2025

AVANCE TÉCNICO DEL CONTRATO SUPERVISADO

FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES		DIA	MES	AÑO
		02	01	2025
LUGAR DE EJECUCION	SURATA- SANTANDER			
POBLACION BENEFICIADA	COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE SURATA (SANTANDER)			



	INFORME DE SUPERVISION	Código: AP-GAYF-FO-02
		Versión: 01
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera	Página 2 de 8
		Fecha: agosto 2024

AVANCE ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO SUPERVISADO															
IMPACTO DEL CONTRATO	DEL	"CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SUSCRITO, SE HA BENEFICIADO A LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE SURATA GENERAL, TODA VEZ QUE LAS ACTIVIDADES SE ENCUENTRAN DIRIGIDAS AL CORRECTO DESARROLLO DE LAS FUNCIONES QUE CONSTITUCIONAL Y LEGALMENTE LE CORRESPONDA A LA ENTIDAD.													
ESTADO DEL CONTRATO	FINALIZADO														
PERIODO SUPERVISADO	Desde: <table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>01</td> <td>06</td> <td>2025</td> </tr> </table> Hasta: <table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>30</td> <td>06</td> <td>2025</td> </tr> </table>			DIA	MES	AÑO	01	06	2025	DÍA	MES	AÑO	30	06	2025
DIA	MES	AÑO													
01	06	2025													
DÍA	MES	AÑO													
30	06	2025													
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO SUPERVISADO															
Durante el Período informado, el suscrito (a) realizó las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual:															
ÍTEMS	DESCRIPCIÓN DE OBLIGACION CONTRACTUAL	FORMA COMO SE EJECUTO	OBSERVACIONES												
1	Arreglar la unidad y ambiente físico del paciente tanto para la admisión como para la estadía de este en la Institución.	Arregle la unidad y ambiente físico del paciente tanto para la admisión como para la estadía del mismo en la Institución en mis turnos.	cumplió												
2	Llevar las historias clínicas y controles de cada paciente hospitalizado desde el momento de entrada.	Esta actividad la cumplí con el Diligenciamiento de las bitácoras de urgencias procedimientos y entrega de mis turno.	cumplió												
3	Realizar curaciones y demás labores de enfermería de baja complejidad y que están asignadas según las normas y el plan de acción de enfermería de la	Esta actividad la cumplí este mes de junio con Realizar, ejecutar y prestar los servicios e enfermería de baja y mediana complejidad asignadas, en los servicios de	cumplió												



	INFORME DE SUPERVISION	Código: AP-GAYF-FO-02
		Versión: 01
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera	Página 3 de 8
		Fecha: agosto 2024

	Institución	urgencias, consulta externa en mis turnos.	
4	Dar instrucciones al paciente y a su familia sobre los cuidados a seguir para su rehabilitación	Siempre le he dado instrucciones al paciente y a sus familiares sobre el cuidado.	Cumplió
5	Suministrar los medicamentos y brindar al paciente los diferentes cuidados de acuerdo con órdenes médicas y de enfermería	Esta actividad la cumplí administrando ordenes médicas en mis turno del mes de junio.	Cumplió
6	Brindar atención de enfermería al paciente durante el tratamiento médico Quirúrgico, e informar oportunamente al profesional responsable cualquier anomalía que presente el paciente.	Siempre he informado al profesional responsable sobre situaciones de emergencia y riesgos que se observe en los pacientes, familia, comunidad o medio ambiente; estar disponible ante emergencias cuando se requiera mi apoyo.	Cumplió
7	Preparar los servicios de consulta y colaborar con el médico en la prestación del servicio	Esta actividad la cumplí este mes de junio con dejar limpios y ordenados los consultorios para poder prestar un servicio digno durante mis turnos.	Cumplió
8.	Participar en el desarrollo de los diferentes programas de salud que se llevan a cabo en el área de influencia.	En esta actividad participe en las reuniones y actividades en la ESE.	Cumplió
9	Tomar los signos vitales a los pacientes.	Esta actividad la realice a cada paciente que ingreso a la ese en mis turnos.	Cumplió
10	Realizar el respectivo control del tratamiento asignado a cada paciente.	Esta actividad la cumplí Brindando un cuidado directo a los pacientes que requieran atención.	Cumplió



	INFORME DE SUPERVISION	Código: AP-GAYF-FO-02
		Versión: 01
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera	Página 4 de 8
		Fecha: agosto 2024

11	Informar sobre el ingreso o egreso del paciente a cualquier programa de salud.	Esta actividad se cumplió realizando el debido ingreso y egreso del paciente a cualquier programa de salud.	Cumplió
12	Prestar primeros auxilios en caso de accidentes.	Siempre estoy dispuesto a brindar los primeros auxilios en caso de accidente.	Cumplió
13	Esterilizar, preparar y responder por el material, equipo y elementos a su cargo.	Esta actividad la cumplí en el mes de junio con Esterilizar, preparar y responder por el material, equipo y elementos a mi cargo.	Cumplió
14	Organizar el correspondiente archivo, responder por medicamentos de urgencias y activos fijos de la institución	Siempre organizo lo correspondiente de archivo y respondo por los medicamentos de urgencias en mis turnos.	Cumplió
15	Establecer y mantener buena comunicación y un ambiente de cordialidad y respeto con el usuario o paciente, así como con sus compañeros de trabajo.	Siempre he tenido buena comunicación y un ambiente de cordialidad y respeto con los usuarios, pacientes y compañeros de trabajo.	Cumplió
16	Aportar y asumir en su comportamiento un sentido de pertenencia por la entidad para la cual labora.	Siempre ha tenido un comportamiento sentido de pertenencia por la entidad.	Cumplió
17	Registrar en la historia clínica, todas las manifestaciones y tratamientos realizados a los pacientes.	Realicé todas las notas de enfermería del mes de junio de acuerdo a los pacientes que atendí en mis turnos.	Cumplió
18	Utilizar técnicas asépticas en cada uno de los procedimientos realizados.	Siempre he realizado técnica aséptica en cada uno de los procedimientos realizados en mis turnos.	Cumplió
19	Mantener en perfecto orden los armarios donde se	En mis turnos he organizado de manera	Cumplió

	INFORME DE SUPERVISION	Código: AP-GAYF-FO-02
		Versión: 01
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera	Página 5 de 8
		Fecha: agosto 2024

	guardan los equipos o el material limpio y estéril.	general equipos biomédicos y material limpio y estéril.	
20	Prestar servicios básicos de salud a la comunidad.	Esta actividad la cumplí con la toma de electrocardiograma inyectologías, vacunación y demás servicios básicos que los usuarios solicitan en mis turnos.	cumplió
21	Realizar visitas domiciliarias para detectar las necesidades de salud de la comunidad conforme a las normas establecidas.	Esta actividad no se realizó ya que no se me ha asignado hasta el momento una actividad.	cumplió
22	Remitir los casos especiales a los programas específicos de acuerdo con el nivel de atención.	Esta actividad la cumplí en remitir los casos especiales a los programas específicos de acuerdo con el nivel de atención.	cumplió
23	Realizar curaciones y prestar el servicio de atención en caso de urgencias. Informar oportunamente la ocurrencia de cualquier tipo de anomalía en su área de influencia.	Esta actividad la cumplí este mes de junio realizando curaciones y prestar el servicio de atención en caso de urgencias e informando oportunamente la ocurrencia de cualquier tipo de anomalía en mis turnos.	cumplió
24	Entregar informes mensuales de las actividades realizadas.	Siempre eh entregar informes correspondientes a mi cargo.	cumplió
25	Responder por el adecuado uso de equipos y elementos a su cargo.	Siempre respondo por el adecuado uso de equipos y elementos a mi cargo.	cumplió
26	Diligenciar de manera correcta los rips.	Siempre se realizado el respectivo ingreso de cada paciente de urgencias en mis turnos.	cumplió
27	Participar en todas las actividades que realice la	Esta actividad la cumplí participando en todas las	cumplió



	INFORME DE SUPERVISION	Código: AP-GAYF-FO-02
		Versión: 01
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera	Página 6 de 8
		Fecha: agosto 2024

	comunidad el área de influencia.	actividades del mes de junio.	
28	Las demás funciones que sean solicitadas por su superior inmediato en cumplimiento y desarrollo del objeto contratado.	Esta actividad la cumplí con la realización de actividades asignadas adicionales.	cumplió
29	Desarrollo de actividades del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS que le sean asignadas por gerencia o el supervisor del contrato.	Esta actividad no se realizó ya que no se me ha asignado hasta el momento una actividad.	cumplió
30	Ejecución, Desarrollo y entrega de soportes de las actividades del plan de intervenciones colectivas vigencia 2024, que le sean asignadas.	Esta actividad no se realizó ya que no se me ha asignado. hasta el momento una actividad.	No realice esta actividad este mes
31	Participar en las actividades de los sistemas integrados de gestión de la entidad.	Esta actividad la cumplí con el apoyo a la gestión en lo solicitado por mi superior en el mes de junio.	cumplió
32	Participar y ejecutar capacitaciones en cumplimiento al PLAN DE CAPACITACIONES DE LA ENTIDAD.	siempre he estado dispuesto a asistir a cualquier capacitación realizada por la entidad.	cumplió
33	Participar activamente en los comités institucionales y responder por los que esté en su custodia.	Esta actividad la cumplí con la asistencia a los comités ya fuera de manera virtual o presencial en el mes de junio.	cumplió
34	Las demás que se requieran acordes a su objeto contractual.	Esta actividad la cumplí con recibir órdenes de mi supervisor para realizar otras actividades.	Cumplió



	INFORME DE SUPERVISION	Código: AP-GAYF-FO-02
		Versión: 01
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera	Página 7 de 8
		Fecha: agosto 2024

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO

ASPECTOS GENERALES

No. CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP000006
FECHA DEL CDP	01 de enero 2025
No. REGISTRO PRESUPUESTAL	RP000006
FECHA DEL RP	02 de enero 2025

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA PAGO

Número y Fecha de Cuenta de Cobro o Factura	cta. final Fecha: 30 de junio 2025		
Número y Fecha de Informe de Actividades	cta. final Fecha: 30 de junio 2025		
Presenta solicitud de Transferencia a Cuenta Bancaria	CLASE DE CUENTA	Ahorros	
	BANCO	Banco Agrario de Colombia	
	NUMERO	4-606-42-01128-7	
	TITULAR	CONTRATISTA	
Documentos correspondientes a la Seguridad Social Integral	CUMPLE	X	NO CUMPLE

VALOR A CANCELAR HONORARIOS	BASE COTIZACION CONTRATISTA	PERIODO	No. PLANILLA:
\$1.900.000	\$1.423.500	Junio 2025	4610311616
OPERADOR	FECHA DE PAGO:		TOTAL, PLANILLA
SOI	26/06/2025		\$440.500
TIPO ADMINISTRADORA	ENTIDAD		VALOR APORTES
EPS	Nueva eps		\$178.000
AFP	Colpensiones		\$ 227.800
ARL	Positiva		\$34.700



	INFORME DE SUPERVISION	Código: AP-GAYF-FO-02
		Versión: 01
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera	Página 8 de 8
		Fecha: agosto 2024

AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO

PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA	100%
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	\$11.400.000

ESTADO DE DESEMBOLSOS

Valor Del Contrato	\$11.400. 000.ºº
Valor de Pagos Parciales avalados a la fecha	\$ 9.500. 000.ºº
Valor del Pago Parcial avalado en este informe	\$1.900. 000.ºº
Valor pendiente por ejecutar	\$ 0.ºº

AVANCE LEGAL DEL CONTRATO SUPERVISADO

ESTADO DE LAS PÓLIZAS	En el contrato supervisado no se solicitaron Pólizas de Garantía de acuerdo con lo preceptuado en el el Estudio Previo y la Minuta contractual.
PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO	Para el Perfeccionamiento del Contrato se requería la firma de las partes, la expedición del Registro Presupuestal y la suscripción del Acta de inicio lo cual se cumplió a cabalidad.

Elaborado por,


HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA
NIT. 804.005.751-2
Gerente

NOMBRE

AMPARO VIRLESA QUITIAN MATEUS

CARGO

Supervisor

