

	CENTRO DE SALUD FUNES EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT.: 900128655-1		Código:	FOSBD
	INFORME DE SUPERVISION		COD.	SERIE
			202	09.03
			PAG.	1 DE 1

Yo, **ANDREA MAYERLIN CANCHALA BASTIDAS**, en mi calidad de supervisor designado por la Representante legal del Centro de Salud Funes ESE, me permito presentar informe parcial de supervisión correspondiente al acuerdo de voluntades en los siguientes términos:

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No. 2025000580-264		
CONTRATANTE	CENTRO DE SALUD FUNES ESE NIT 900.128.655-1 ADRIANA BRAVO MORENO 51.939.655 expedida en Ipiales – Nariño		
CONTRATISTA	NOMBRE ALBA NELLY PEREZ C.C N° 27.204.718 de Funes 3225433012 albanellperez@hotmail.com		
VALOR	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL PESOS MDA/CTE (4.404.000)		
OBJETO	Prestación de Servicios para la ATENCIÓN AL USUARIO en el Centro de Salud Funes. El CONTRATISTA se compromete con EL CONTRATANTE a prestar sus servicios de manera OPORTUNA Y DILIGENTE con PLENA INDEPENDENCIA y AUTONOMÍA		
DURACIÓN	3 meses		
FORMA DE PAGO	El centro De Salud Funes ESE, pagará al contratista , la suma convenida como se detalla a continuación:		
	Item	Fecha	Valor
	1	31 de JULIO de 2025	\$1.468.000 trasferencia
	2	31 de AGOSTO de 2025	\$1.468.000 trasferencia
	3	30 de septiembre de 2025	\$1.468.000 trasferencia
SUPERVISOR	ANDREA MAYERLIN CANCHALA BASTIDAS SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO		

2. ELEMENTOS DE ORDEN TÉCNICO

Las obligaciones ejecutadas con ocasión del contrato fueron las siguientes:

No.	OBLIGACION ESPECIFICA	PRESEN TA	OBSERVACIONES
1.	Para la ejecución del presente contrato es necesario se efectuó por parte del contratista un plan de trabajo que permita cumplir a cabalidad con el objeto contractual y la entrega de productos pactados.	SI	Desde el área de SIAU se estableció estrategias con coordinación de PyM para el cumplimiento de todas las atenciones realizadas en el Centro de Salud de Funes, como por ejemplo que todo paciente que solicite una atención sea atendido el mismo día para todos los programas que ofrece la ESE de Funes.

	CENTRO DE SALUD FUNES EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT.: 900128655-1		Código:	FOSBD
	INFORME DE SUPERVISION		COD.	SERIE
			202	09.03
			PAG. 1 DE 2	

2.	Garantizar el cumplimiento y documentación de los procesos de la oficina de atención al usuario en el marco del enfoque de derechos y enfoque diferencial.	SI	Desde mi lugar de trabajo garantizo facilitar el acceso a los servicios de salud a la población diferenciada por etnias, violencia, situación de discapacidad, condición generacional y de género. Con fin de dar cumplimiento a los derechos de cada uno de los usuarios que se acercan hasta nuestros lugares de trabajo
3.	Velar por la asignación de citas para los servicios habilitados en el centro de salud para la población en condición de vulnerabilidad	SI	De acuerdo con los lineamientos de la resolución 521 desde mi lugar de trabajo se prioriza la asignación de citas a las persona en situación de vulnerabilidad, madres en estado de gestación, pacientes con medicamentos de control y adultos mayores de alto riesgo.
4.	Promover la participación y control social de los miembros de población en condición de vulnerabilidad, mediante su vinculación a la asociación de usuarios y participación en el proceso de PQRSF. -.	SI	Dentro de esta actividad se tiene en cuenta el tipo de peticiones quejas, sugerencia o reclamo, acerca de la atención que yo le brindo al paciente, Si la información que yo le suministro a él no es clara inmediatamente lo direcciono con el profesional que pueda darle las indicaciones pertinente y la información requerida
5.	. Apoyar la evaluación de satisfacción de los usuarios pertenecientes a la población en condición de vulnerabilidad	SI	Dentro de la actividad de realización de encuestas de satisfacción se tiene como objetivo mirar la satisfacción del usuario frente a los servicios prestados dentro de la institución. Por lo cual las diferentes dependencias o áreas hacen la realización de 10 encuestas cada mes y a si al final del mes se realiza el informe para validar la satisfacción de nuestros usuarios.
6.	Llevar registros completos y claros de cada uno de los procesos en medio físico o magnético de acuerdo a los solicitados por los actores de salud. -	SI	Se lleva una carpeta de todos los oficios recibidos, encuestas de satisfacción y el manual de usuario.
7.	Realizar el seguimiento a pacientes referidos y contra referidos, pertenecientes a la población en condición de vulnerabilidad e informar por medio físico de forma eficiente y eficaz las acciones necesarias al coordinador de cada programa	SI	Por lo tanto ya no se realiza informe de contra referencias por parte de atención al usuario a partir del mes de agosto del 2022 ya que se hizo entrega al área de sistemas de información. Y por lo que también se lleva lo de encuestas y apertura de buzón que correspondía a psicología,

	CENTRO DE SALUD FUNES EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT.: 900128655-1			Código:	FOSBD
	INFORME DE SUPERVISION			COD.	SERIE
				202	09.03
				PAG. 1 DE 3	

8.	Educación de forma permanente a los usuarios pertenecientes a la población en condición de vulnerabilidad en derechos y deberes, a través de la realización y entrega de material información educación y comunicación	SI	Se educa y se informa a los pacientes según su condición de vulnerabilidad desde atención al usuario según lo que el paciente requiera.
9.	Informar a los profesionales de salud de forma oportuna sobre las situaciones de emergencia o riesgo de los pacientes, familia comunidad o medio ambiente para tomar las medidas pertinentes.	SI	Para el cumplimiento de esta actividad se reportaron: • 7 actividades de promoción y prevención y su respectiva validación PARTICULAR • 3 • 494 actividades de promoción y prevención y su respectiva validación para EPS Mallamas • 1 actividades de promoción y prevención y su respectiva validación para EPS Sanitas • 0 actividades de promoción y prevención y su respectiva validación para EPS Famisanar • 25 actividades de promoción y prevención y su respectiva validación para Nueva Eps 877 actividades de promoción y prevención y su respectiva validación para EPS Emssanar..
10.	Orientar a los usuarios sobre la correcta utilización de los servicios de salud en el Municipio	SI	Se educa a los usuarios a cerca de la importancia de asistir al Centro de Salud, y de recibir la atención en los diferentes programas de promoción y prevención que el mismo brinda, y como hacer el uso adecuado de esta atención
11.	Realizar Demanda inducida para los usuarios a los Programas de Promoción y prevención	SI	Para este mes se realiza la demanda inducida con los pacientes que se les hizo education y se les asigno una tele consulta.
12.	Las demás que se desprendan del presente objeto contractual		De acuerdo a lo estipulado en mi contrato se cumple con todas las obligaciones que me corresponde.
13.	Para una adecuada ejecución del presente contrato y conforme el plan de trabajo y los requerimientos estipulados en el actual acuerdo, es necesario por	SI	Se realiza informes mensualmente como: informe de pago con evidencias de todo lo realizado de acuerdo a mi contrato, informe de encuestas de satisfacción y PQRS al final del mes.

	CENTRO DE SALUD FUNES EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT.: 900128655-1		Código: FOSBD
	INFORME DE SUPERVISION		COD. SERIE 202 09.03 PAG. 1 DE 4

parte del contratista acreditar el cumplimiento de este, con la entrega de productos, evidencias, actividades informes y demás y que haya lugar en aras de realizar una gestión acorde con las políticas y objetivos institucionales de la empresa social del estado.		
---	--	--

3. ELEMENTOS DE ORDEN JURÍDICO

Acreditación seguridad social para pago actual

TIPO DE APOORTE	PLANILLA NO.	FECHA DE PAGO	PERIODO COTIZADO
Tipo I	8637359843	06/08/2025	2025-07
Tipo 1	8637454946	01/09/2025	2025-08

4. ELEMENTOS DE ORDEN FINANCIERO

Los pagos efectuados corresponden a la ejecución del contrato, como se detalla a continuación

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$4.404.000
VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME	\$1.468.000
SALDO POR EJECUTAR (Valor total del contrato – el valor a pagar)	\$1.468.000

Descripción de Pagos del contrato

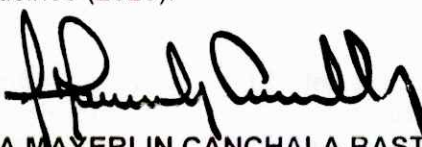
DETALLE	DEBE	HABER	SALDO
VALOR DEL CONTRATO	4.404.000		
VALOR A PAGAR JULIO		\$1.468.000	\$2.936.000
VALOR A PAGAR AGOSTO		1.468.000	1.468.000

5. OBSERVACIONES

DESCRIPCIÓN DE OBSERVACIONES AL CONTRATO:
NINGUNA

En constancia se expide en el Municipio de Funes (Nariño), a los siete (5) días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025).

Cordialmente,


ANDREA MAYERLIN CANCHALA BASTIDAS
 Subgerente Administrativo Y Financiero.