



INFORME DE SUPERVISION No		33.1	2025	FECHA:	31/12/2025	PARCIAL:	FINAL:	X	
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO									
MODALIDAD	N°	FECHA	CONTRATISTA		VALOR	18.400.000,00			
OPS	355	2025	KARINA PAOLA FONSECA SALAS		PLAZO	El termino de duracion de las actividades pactadas es hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2025, contados desde la firma del acta de inicio, previo pago presupuestal.			
CONTRATO	355	CC. _X_	NIT. _	1.043.842.107	FORMA DE PAGO	En dos cuotas por la suma de \$8.000.000 y el saldo de \$2.400.000 en una cuota por el periodo del servicio prestado; acompañado de factura o cuenta equivalente.			
OBJETO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA PARA LA GESTIÓN DE LAS ATENCIONES INDIVIDUALES Y OTRAS ATENCIONES EN SALUD, DERIVADOS DE LOS PLANES DE CUIDADO EN EL TERRITORIO CENTRO 1 DEL MUNICIPIO DE ALMAGUER ZONA RURAL CON LOS EBS CONFORMADOS POR LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E. SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS TÉCNICO-OPERATIVOS DISPUESTOS PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD RESOLUCIÓN 1499 DE 2024							
No DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Y FECHA	No REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	FECHA APROBACION DE GARANTIAS		N° POLIZA	FECHA DE INICIO ACTIVIDADES	FECHA DE TERMINACION			
493-19/08/2025	852-28/10/2025	N.A.		N.A.	28/10/2025	31/12/2025			
PROROGA		ADICIÓN		MODIFICATORIO		SUSPENSIÓN			
SI	NO _X_	SI	NO _X_	SI	NO _X_	SI	NO _X_		
OTROS N°	TIEMPO	VALOR			PLAZO				
DATOS DEL SUPERVISOR									
NOMBRES		APELLIDOS		CARGO	IDENTIFICACION	DIRECCION	TELEFONO		
ADELMO ANACONA PIAMBA				COORDINADOR ADMINISTRATIVO	4695646	PUNTO DE ATENCION LA VEGA	3134987325		
EJECUCIÓN									
OBLIGACIONES DEL CONTRATO/ PRODUCTO/ BIEN ADQUIRIDO				ACTIVIDADES EJECUTADAS/ FACTURA /ND		DSE1029	Cumplio SI ☒ NO ☐ OBSER/ N° NOTAS DE ALMACEN.		
10. Realizar de manera diaria, clara, objetiva y con calidad la información de la atención brindada, diligenciando los registros individuales de prestación de servicios (RIPS con los códigos CIE 10 vigentes y conforme a la contratación actual, así como los campos requeridos en la historia clínica electrónica o física, según aplique), y el diligenciamiento adecuado en los formatos establecidos para cada programa y modalidad de atención según las herramientas definidas por la E.S.E. 11. Realizar actividades e intervenciones relacionadas con la vigilancia y notificación de eventos de interés en salud pública de los micro territorios asignados. Así mismo, identificar, notificar, gestionar y promover el análisis y seguimiento de dichos eventos, garantizando la oportuna atención y control en articulación con los actores del sistema de salud. 12. Apoyar con la asesoría y/o aplicación de los tamizajes clínicos establecidos en la resolución 3280 de 2018 y según protocolos establecidos por la institución de acuerdo con el curso de vida y el perfil epidemiológico del territorio, incluyendo riesgo cardiovascular, cáncer (cuello uterino, mama, colon, próstata, entre otros), salud visual, auditiva, estados nutricionales, infecciones de transmisión sexual – ITS, VIH, y demás que se requieran. Garantizar el				PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA PARA LA GESTIÓN DE LAS ATENCIONES INDIVIDUALES Y OTRAS ATENCIONES EN SALUD, DERIVADOS DE LOS PLANES DE CUIDADO EN EL TERRITORIO CENTRO 1 DEL MUNICIPIO DE ALMAGUER ZONA RURAL CON LOS EBS CONFORMADOS POR LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E. SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS TÉCNICO-OPERATIVOS DISPUESTOS PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD RESOLUCIÓN 1499 DE 2024		ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DE OCTUBRE DE 2025.	SI CUMPLIÓ. X		
INFORMACIÓN FINANCIERA									
PAGOS No	PERIODO	VALOR CONTRATO	VALOR EJECUTADO	% EJECUCION	VALOR PAGADO	VALOR A PAGAR	SALDO CONTRATO		
33.1	OCTUBRE	18.400.000,00	8.000.000,00	43,48%	-	8.000.000,00	10.400.000,00		
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL									
SE CUMPLIO CON EL REQUISITO DE SEGURIDAD SOCIAL.	NUMERO DE PLANILLA		PERIODO		FECHA DE PAGO				
	9497560697		PENSIÓN	SALUD	6/1/2026				
	9495302657		30/10/2025	30/10/2025	4/12/2025				
SI ☒ NO ☐	SALUD		400.000,00		RIESGOS		78.000,00		
	PENSIÓN		512.000,00		PARAFISCALES				
CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN (OBSERVACIONES)									
EL SUPERVISOR DE LA E.S.E SURORIENTE HACE CONSTAR QUE RECIBIO A SATISFACION LOS SERVICIOS PRESTADOS POR: KARINA PAOLA FONSECA SALAS, SEGÚN CONTRATO ELECTRONICO No. 355 DE 2025, EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL CONTRATANTE A EJECUTAR ACTIVIDADES DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA PARA LA GESTIÓN DE LAS ATENCIONES INDIVIDUALES Y OTRAS ATENCIONES EN SALUD, DERIVADOS DE LOS PLANES DE CUIDADO EN EL TERRITORIO CENTRO 1 DEL MUNICIPIO DE ALMAGUER ZONA RURAL CON LOS EBS CONFORMADOS POR LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E. SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS TÉCNICO-OPERATIVOS DISPUESTOS PARA LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD RESOLUCIÓN 1499 DE 2024.									
DANDO CUMPLIMIENTO AL "43,48%" DE EJECUCIÓN, ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DE "OCTUBRE" DE 2025.									
POR LO QUE EL SUPERVISOR AUTORIZA EL PAGO DE \$ 8.000.000,00 CORRESPONDIENTE A LA CUOTA No. 33.1.									
DOCUMENTOS ANEXOS									
DOCUMENTOS ADJUNTOS					SI	NO	N° FOLIOS	N° CDS	N° DVD'S
CUENTA DE COBRO - D.S.E - FACTURA -OFICIO SOLICITUD ANTICIPO.					X		2		
INFORME DE ACTIVIDADES					X		10		
NOTA INGRESO ALMACEN/N° ENTRADAS DE ALMACEN						X			
PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL-CERTIFICACIÓN COLPENSIONES.					X		2		
OTROS: CERTIFICACION BANCARIA - RUT - ANEXOS INFORME.						X	2		
FIRMA DEL SUPERVISOR					NOMBRE Y FIRMA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN				