

		TIPO DE DOCUMENTO				PROCESO QUE LO GENERA										
		FORMATO				GESTION DE CONTRATACION										
		NOMBRE				CODIGO Y VERSION		FECHA DE VERSION								
		INFORME DE SUPERVISION PERSONA NATURAL				FO-CT-317-V5		26/08/2025								
I. DATOS DEL INFORME																
PERIODO DEL INFORME	AÑO	AREA		No. CONTRATO-AÑO	NOMBRE DEL CONTRATISTA			No. IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA								
OCTUBRE	2025	ASISTENCIAL	PIC	1023	YURY CRISTINA RAMOS SABOGAL			CC No. 53020944								
II. DATOS DEL SUPERVISOR																
SUBGERENCIA		NOMBRE DEL SUPERVISOR			MODALIDAD DE SELECCION		Los contratos que celebre la Empresa Social del Estado Hospital SAN RAFAEL DE CAQUEZA, de conformidad con lo establecido en la Ley 100 de 1993, artículo 195, se sujetarán a las normas del derecho privado, a aquellas de que trata el Estatuto de Contratación de la empresa previsto en el Acuerdo 007 de 2014 modificado por el Acuerdo Nro. 010 de 2017 en los artículos 33, 43 y 50, modificado a su vez por el Acuerdo 026 de 2024 por medio del cual se modifica y adiciona el estatuto de contratación en los artículos: 30, 34, 35 y discrecionalmente podrán incluir las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, contenida en la ley 1150 de 2007, y demás normas que las modifiquen, adicionen o reformen.									
SUBGERENCIA CIENTIFICA		ZENIDIA SANABRIA VEGA			DIRECTA											
II. ASPECTO ADMINISTRATIVO: DATOS DEL CONTRATO																
OBJETO:		PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE EMFERMERIA COMO GESTORA DE BIENESTAR INTEGRAL (GEBI PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE GUAYABETAL AL SERVICIO DE LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA.														
IDENTIFICACION DEL RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL		VIGENCIA		No. CDP	FECHA DEL CDP	VALOR DEL CDP (\$)									
24502099310102	PIC		2025		1519	4/09/2025	\$ 13.907.330,00									
TIPO DE CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO		FECHA DE SUSCRIPCION		TIEMPO DE EJECUCION	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION									
PRESTACION DE SERVICIOS	\$ 13.907.330,00		1/09/2025		4 MESES 15 DIAS	8/09/2025	31/12/2025									
DATOS DE EJECUCION DEL CONTRATO																
NOMBRE DE LOS AMPAROS	%	SUMA ASEGURADA	ANEXO	NUMERO DE LA POLIZA	ASEGURADO RA	VIGENCIA		FECHA EXPEDICION POLIZA	Nº DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DEL REGISTRO PRESUPUESTAL					
						DESDE	HASTA									
CUMPLIMIENTO	10%	\$ 1.390.733,00		11-44-101263904	SEGUROS DEL ESTADO	15/08/2025	30/04/2025	8/09/2025			13,907,330					
		\$ -														
		\$ -														
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND		\$ -														
		\$ -														
		\$ -														
CALIDAD DEL SERVICIO		\$ -														
		\$ -														
		\$ -														
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	200 SMLV	\$ 2.781.466,00		11-40-101082504		15/08/2025	30/04/2025	5/09/2025								
		\$ -														
		\$ -														
MODIFICACIONES AL CONTRATO																
MODIFICACION CONTRACTUAL	SUSPENSION	FECHA DE LA MODIFICACION CONTRACTUAL		TIEMPO DE SUSPENSION	TIEMPO DE PRORROGA	VALOR DE LA ADICION		JUSTIFICACION DE LA MODIFICACION CONTRACTUAL								
NOMBRE DEL CEDENTE																
NOMBRE DEL CESIONARIO																
IDENTIFICACION																
IDENTIFICACION																
VALOR																
Cuando se realice una cesión, se debe indicar en los espacios destinados a tal fin, la información relacionada con la póliza y el registro presupuestal, la información de este formato debe incluir la totalidad de la información del contrato																
TERMINACION Y LIQUIDACION ANTICIPADA	FECHA DE TERMINACION	ACTA DE TERMINACION		FECHA DEL ACTA DE TERMINACION ANTICIPADA												
TERMINACION Y LIQUIDACION		SI	NO	FECHA DEL ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION												
CONTRATO	1023															
III. SEGUIMIENTO : INFORMACION FINANCIERA Y CONTABLE																
VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ -																
INFORME CONSOLIDADO DE EJECUCION																
FECHA DE LA CUENTA DE COBRO O FACTURARA	No. CUENTA DE COBRO O FACTUR A	VALOR	DEDUCCIONES	VALOR PAGADO	COMPROBANTE DE EGRESO	CE CARGADO EN SECOP		CUENTA DE COBRO O FACTUR A	VALOR	DEDUCCIONES	VALOR A PAGAR	CUENTA COBRO CARGADA EN SECOP II	EJECUCION PRESUPUESTAL			
						SI	NO						SI	NO	PRESUPUESTO	Valor (\$)
1-15 OCTUBRE	\$ 3,00	\$ 2,317,888	\$ -	\$ -		X		\$ 3	\$ -	\$ -	\$ -			PRESUPUESTO INICIAL	\$13,907,330	49,8%
		\$ -	\$ -	\$ -				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -					
		\$ -	\$ -	\$ -				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -			ADICION No. 1		
		\$ -	\$ -	\$ -				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -			ADICION No. 2		
		\$ -	\$ -	\$ -				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -			ADICION No. 3		
		\$ -	\$ -	\$ -				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -			VALOR A PAGAR	\$2,317,888	
		\$ -	\$ -	\$ -				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -					
		\$ -	\$ -	\$ -				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -			PRESUPUESTO EJECUTADO	\$ 6.953.666,00	
TOTALES		\$2,317,888	\$ -	\$ -				\$ -	\$ -	\$ -	\$ -					
PORCENTAJE Y VALOR SIN EJECUTAR												\$ 6.953.666				

IV. SEGUIMIENTO TECNICO: INFORMACIÓN SOBRE EL AVANCE DEL CONTRATO						
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTAS		%AVANCE MENSUAL	%ACUMULADO DE 5 MESES	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR	
1. caracterizar y educar en el entorno hogar el 100% mujeres mayores de 50 años que nunca o hace mas de 2 años se hayan tomado mamografía y realizar canalización efectiva de 15 mujeres al servicio de salud.	se caracterizó educó y canalizó a las mujeres mayores de 50 años que hace más de dos años o nunca se han realizado la mamografía, en las vereda LIMONCITOS del municipio de guayabeta		100%	50%	LOS SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDEN AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2025. LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA EN EL PERIODO DESCRITO ANTERIORMENTE RELACIONA CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO, POR TANTO SE CUMPLE CON LOS ASPECTOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS Y FINANCIEROS, ASI MISMO SE RECIBEN LOS SOPORTES CON LO CUAL SE VERIFICA EL CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS.	
2. caracterizar y educar en el entorno hogar el 100% hombres mayores de 50 años para toma de antígenos prostáticos de acuerdo con los factores de riesgo asociados a cáncer de próstata y realizar la canalización efectiva de 15 hombres al servicio de salud.	se caracterizó, educó y canalizó a los hombres mayores de 50 años para toma de antígeno prostático, de acuerdo con los factores de riesgos asociados a cáncer de próstata durante las visitas realizadas, en las vereda LIMONCITOS del municipio de guayabeta.		100%	50%		
3. caracterizar y educar en el entorno hogar el 100% de las mujeres entre 24 y 29 años o menores con vida sexual activa que no tengan el esquema de citología cervico-uterina 1-3 y realizar la canalización efectiva de 15	se realizó las acciones educativas relacionadas en derechos sexuales y derechos reproductivos como autocuidado durante el desarrollo de las visitas familiares y de canalización y seguimiento durante las visitas realizadas en la vereda LIMONCITOS del Municipio de Guayabeta.		100%	50%		
4. caracterizar e informar en el entorno hogar al 100% de las familias visitadas los casos de tuberculosis casos sospechosos de tuberculosis y hansen de acuerdo con los algoritmos nacionales.	se caracterizó e informó a las familias visitadas sobre los casos de tuberculosis, caso sospechosos de tuberculosis y hansen, de acuerdo con los algoritmos nacionales durante las visitas realizadas.		100%	50%		
5. informar, educar y canalizar al 100% de las familias visitadas sobre el esquema regular, vacunación covid 19, sarampión rubéola, VPH y sobre la importancia del programa ampliado de inmunizaciones - PAI.	se informó, educó y canalizó al 100% de las familias visitadas sobre el esquema regular vacunación covid 19, sarampión rubéola y sobre la importancia del programa ampliado de inmunizaciones - PAI- en las vereda LIMONCITOS del municipio de guayabeta		100%	50%		
6. realizar de manera mensual talleres comunitarios para la prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores, previa concertación con los presidentes de junta de acción comunal de los sectores donde se van a intervenir.	se realizó una jornada para la prevención y control del árbol vírico donde se educó por medio de taller educativo a los menores de la escuela la importancia de los grados primero, segundo y tercero sobre la prevención y control de vectores para evitar la propagación de las enfermedades transmitidas por vectores.		100%	50%		
7. realizar de manera mensual una jornada para la prevención y control de las zoonosis, campaña de recolección de invertebrados y jornada de lavado de albercas en los sectores donde se realizan los talleres comunitarios.	se realizó una jornada de educación mediante charla educativa a los menores de la escuela la importancia del municipio de guayabeta sobre la importancia del lavado de albercas para evitar la propagación de las enfermedades transmitidas por vectores		100%	50%		
8. informar al 100% de las mujeres en edad fértil en el desarrollo de las visitas familiares, acerca del desarrollo a recibir método anticonceptivo, durante el postparto o pos aborto sin barreras y acceder a atención preconcepcional realizar de manera mensual la canalización y seguimiento efectivo a 15 mujeres según los servicios de salud correspondientes.	se informó y caracterizó a todas las mujeres en edad fértil, acerca del derecho a recibir el método anticonceptivo, durante el postparto o pos aborto sin barreras y acceder a atención preconcepcional en las vereda LIMONCITOS del municipio de guayabeta		100%	50%		
9. realizar acciones educativas relacionadas con derechos sexuales y derechos reproductivos, autocuidado, durante el desarrollo de las visitas familiares de canalización y seguimiento.	se realizó acciones educativas relacionadas con derechos sexuales y derechos reproductivos, autocuidado durante el desarrollo de las visitas familiares de canalización y seguimiento en las vereda LIMONCITOS del municipio de guayabeta		100%	50%		
10. realizar la detección del riesgo a través de la herramienta de ficha familiar y la focalización con demanda inducida a los servicios requeridos, acorde a los formatos de la caja de herramientas suministrados por el departamento. todas las familias deben llevar anexo plan de cuidado incluye seguimientos en cumplimiento a lo establecido en la resolución 3280 de 2018 y 276 de 2019 punto de acuerdo a los 16 grupos de riesgo.	se realizó la detección del riesgo a través de la herramienta de ficha familiar y la focalización con demanda inducida a los servicios requeridos por cada familia acorde a los formatos suministrados por el departamento, y se realizó el respectivo diligenciamiento del plan de cuidado a todas las familias visitadas en la vereda LIMONCITOS del municipio de guayabeta.		100%	50%		
11. apoyar, participar y promocionar el 100% de las jornadas de salud programadas en el territorio y canalizar a las familias a los servicios programados en estas jornadas.	se realiza acompañamiento y apoyo y divulgación al 100% de las jornadas de salud programadas en el territorio, según delegación; y se canalizó a las familias a los servicios programados en estas jornadas en las vereda LIMONCITOS del municipio de guayabeta.		100%	50%		
12. caracterizar en el entorno hogar el 100% de la población vulnerable (habitante de calle, migrante, lgbtiq, personas en situación de prostitución población con enfoque diferencial indígenas negros afrodescendientes, raizales palenqueros narp, y rom o gitanos, discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reincorporados realizar entrega de línea de base de población caracterizada a la coordinadora pic.	se identifica en el entorno hogar el 100% de la población vulnerable, habitante de calle, migrante, lgbt iq, personas en situación de prostitución, población con enfoque diferencial, indígenas, negros, afrodescendientes, raizales palenqueros, narp y ROM o gitanos personas en discapacidad, víctimas del conflicto armado, desmovilizados, reincorporados de las vereda LIMONCITOS visitadas en el municipio de guayabeta y se hace la respectiva entrega de la línea base a la coordinadora pic.		100%	50%		
13. realizar caracterización en el entorno hogar al 100% de la población con discapacidad e informar sobre la RUTA para obtener la certificación, hacer entrega de línea base al líder de discapacidad de la entidad territorial.	se identificó a la población en condición de discapacidad y se le informa sobre la RUTA para obtener la certificación para promover el ejercicio del derecho a la salud en las vereda LIMONCITOS del municipio de guayabeta.		100%	50%		
14. caracterizar las personas mayores e identificar su estado de vulnerabilidad, y de salud e identificar los cuidadores.	se caracterizó a las personas adultas mayores y se identifica su estado de vulnerabilidad, y de salud identificando los cuidadores de las vereda LIMONCITOS del municipio de guayabeta.		100%	50%		
15. realizar caracterización a través de la ficha de la atención integral de enfermedades prevalentes de la infancia - AIEPI- comunitaria, en un porcentaje no menor al 40% de la población DANE o SISBEN menor de 5 años registrada en su municipio e informar sobre los riesgos detectados, enfocados en la identificación de signos de alarma y prácticas de manejo adecuado en casa de las enfermedades prevalentes de la infancia incluye seguimientos).	se realizó la caracterización a través de la ficha AIEPI comunitaria para detectar riesgos e identificar los signos de alarma para la prevención de las enfermedades prevalentes de la primera infancia el 40% de la población menor de 5 años de las vereda LIMONCITOS del municipio de GUAYABETA.		100%	50%		
16. realizar caracterización a través de la ficha de la atención integral de enfermedades prevalentes de la infancia - AIEPI- comunitaria, en un porcentaje no menor al 40% de la población DANE o SISBEN de los niños desde los 6 años a los 11 años 11 meses 29 días registrada en su municipio e informar sobre los riesgos detectados, enfocados en la identificación de signos de alarma y prácticas del manejo adecuado en casa de las enfermedades prevalentes de la infancia (incluye seguimientos)	se realizó la caracterización a través de la ficha AIEPI comunitaria para detectar riesgos e identificar los signos de alarma para la prevención de las enfermedades prevalentes de la infancia el 40% de la población desde los 6 años a los 11 meses 29 días años de las vereda LIMONCITOS del municipio de Guayabeta.		100%	50%		
17. informar al 100% de trabajadores informales dentro de las visitas domiciliarias la prevención de accidentes y uso de elementos de protección personal.	se informó al 100% de los trabajadores informales dentro de las visitas domiciliarias realizadas en las vereda LIMONCITOS del municipio de guayabeta sobre la prevención de los accidentes laborales y la importancia del uso de los elementos de protección personal.		100%	50%		
% PROMEDIO ACUMULADO DEL ESTADO DE AVANCE GENERAL DEL CONTRATO					50,0%	
ENTREGABLES						
DOCUMENTOS SOPORTES ENTREGADOS		FECHA DE ENTREGA	DOCUMENTOS CARGADOS EN SECOP	PLANILLA DE SEGURIDAD No.	PERIODO DE COTIZACIÓN	VALOR PAGADO
			SI NO			
Informe de actividades del contratista No.	3	31/10/2025	x	9493058169	octubre	\$ 573.800,00
Informe de actividades del contratista No.						
Informe de actividades del contratista No.						
Informe de actividades del contratista No.						
Informe de actividades del contratista No.						
Informe de actividades del contratista No.						
Informe de actividades del contratista No.						
Informe de actividades del contratista No.						
Informe de actividades del contratista No.						
Informe de actividades del contratista No.						
Informe de actividades del contratista No.						
Informe de actividades del contratista No.						
Anexos (registro fotografico)						
Planilla de seguridad social						
LOS DEMAS ENTREGABLES QUE CONSIDERE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO						

DIFICULTADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES Y JURÍDICAS PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL					
CAUSAS	TIPO DE	ALTERNATIVA DE SOLUCIÓN	FECHA DE SOLUCIÓN	GESTIÓN	RESULTADOS
SE MATERIALIZÓ ALGUNO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES CONTRACTUALES?					
	SI		NO	X	
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES					
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME					
REVISADO POR APOYO A LA SUPERVISIÓN:		REVISADO POR SUPERVISOR DEL CONTRATO:		APROBADO POR SUPERVISOR DEL CONTRATO:	
NOMBRE: Diana Lizeth Diaz		NOMBRE: Katherine Martinez Torres		NOMBRE: Zenaido Sanabria	
CARGO:		CARGO: Enfermera Jefe		CARGO: Sub Gerente	
FIRMA: [Signature]		FIRMA: [Signature]		FIRMA: [Signature]	
Sede Principal Calle 6 # 5-03 Ciénaga - Ciénaga, Teléfono: 8017439310 Email: calidad@hospitalciénaga.gov.co - www.hospitalciénaga.gov.co					