	FORMATO	PROCESO QUE LO GENERA
		GESTION DE CONTARATACION
	INFORME DE SUPERVISION PERSONA NATURAL	CODIGO Y VERSIÓN: FO-CT- 317-V5
		FECHA DE VIGENCIA: 26/08/2025

I. DATOS DEL INFORME

PERIODO DEL INFORME	AÑO	AREA		No. CONTRATO-AÑO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	No.IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA
MARZO	2026	ASISTENCIAL	ENFERMERIA	252-2026	GISELLE YISNEY HERNANDEZ ARDILA	CC 1074133137

II. DATOS DEL SUPERVISOR

SUBGERENCIA	NOMBRE DEL SUPERVISOR	MODALIDAD DE SELECCIÓN
SUBGERENCIA CIENTIFICA DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	NELCY MARGOTH ORTIZ OLGUIN	DIRECTA

III ASPECTOS JURIDICOS

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 59, 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.

II. ASPECTO ADMINISTRATIVO: DATOS DEL CONTRATO

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA Y CENTROS DE SALUD ADSCRITOS				
IDENTIFICACIÓN DEL RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	VIGENCIA	No. CDP	FECHA DEL CDP	VALOR DEL CDP ($)
24502099310101	SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES H. SEDE	2026	84	1/01/2026	$ 38.000.000,00
TIPO DE CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	TIEMPO DE EJECUCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
PRESTACION DE SERVICIOS	$ 38.000.000,00	2/01/2026	9 MESES	03/01/2026	02/10/2026

DATOS DE EJECNCIÓN DEL CONTRATO

POLIZAS

NOMBRE DE LOS AMPAROS	%	SUMA ASEGURADA	ANEXO	NUMERO DE LA POLIZA	ASEGURADORA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	FECHA EXPEDICION POLIZA	Nº DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DEL REGISTRO PRESUPUESTAL
CUMPLIMIENTO	10%	$ 3.800.000,00	0	310-47-994000020037	SOLIDARIA DE COLOMBIA	3/01/2026	4/02/2027	3/01/2026	268	2/01/2026	$ 38.000.000,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND											
CALIDAD DEL SERVICIO		$ -									
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	20%	$ 7.600.000,00	0	310-74-994000007239		3/01/2026	4/02/2027	3/01/2026			

MODIFICACIONES AL CONTRATO

MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	SUSPENCIÓN	FECHA DE LA MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	TIEMPO DE SUSPENCIÓN	TIEMPO DE PRORROGA	VALOR DE LA ADICIÓN	JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN CONTRACTUAL
					$ -	

NOMBRE DEL CEDENTE		IDENTIFICACION		VALOR	
NOMBRE DEL CESIONARIO		IDENTIFICACION			

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

TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN ANTICIPADA		FECHA DE TERMINACIÓN		ACTA DE TERMINACIÓN				FECHA DEL ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	
TERMINACION Y LIQUIDACION				SI		NO		FECHA DEL ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACIÓN	

CONTRATO	252-2026

III. SEGUIMIENTO : INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 38.000.000

INFORME CONSOLIDADO DE EJECUCIÓN

FECHA DE LA CUENTA DE COBRO O FACTURA	No. CUENTA DE COBRO O FACTURA	VALOR CUENTA DE COBRO	VALOR PAGADO	COMPROBANTE DE EGRESO
ENERO	1	$ 3.024.000,00	$ 2.996.784	42099
FEBRERO	2	$ 3.780.000,00	$ 3.745.980	42520
MARZO	3	$ 4.284.000,00		
TOTALES		$ 11.088.000,00	$ 6.742.764,00	

DESEMBOLOSO A REALIZAR

INFORME SE ACOMPAÑO CON COPIA DE LA CUENTA DE COBRO SI	INFORME SE ACOMPAÑO CON COPIA DE LA CUENTA DE COBRO NO	CUENTA DE COBRO O FACTURA	VALOR FACTURA
X		1	
X		2	
	X	3	$ 4.284.000,00
			$ 4.284.000,00

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PRESUPUESTO	Valor ($)	PORCENTAJE EJECUTADO
PRESUPUESTO INICIAL	$ 38.000.000	29.1%
ADICION No. 1	$ -	
ADICION No. 2		
VALOR TOTAL	$ 38.000.000	
VALOR A PAGAR	$ 4.284.000	
PRESUPUESTO EJECUTADO	$ 11.088.000,00	

PORCENTAJE Y VALOR SIN EJECUTAR	$ 26.912.000	71%

	FORMATO	CODIGO Y VERSION	
HOSPITAL SUBORIENTE	INFORME DE SUPERVISIÓN PERSONA NATURAL	FO-CT- 317-V5	26/08/2025

IV. SEGUIMIENTO TECNICO: INFORMACIÓN SOBRE EL AVANCE DEL CONTRATO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTAS	%AVANCE MENSUAL	% ACUMULADO DE MESES	OBSERVACIÓNES DEL SUPERVISOR
1	Diligenciar y revisar el cumplimiento de los registros de la historia clínica y formatos de apoyo implementados, verificando el cumplimiento del registro por parte del personal auxiliar de enfermería, teniendo en cuenta loestablecido en la ley 23 de 1981, resolución 412 de 2000 y resolución 1995 de 1999.	Diligencio y reviso el cumplimiento de los registros de la historia clínica y formatos de apoyo implementados, verificando el cumplimiento del registro por parte del personal auxiliar de enfermería, teniendo en cuenta loestablecido en la ley 23 de 1981, resolución 412 de 2000 y resolución 1995 de 1999.	100%	29.1%	
2	Planificar, ejecutar, evaluar y hacer seguimiento a las acciones y procedimientos de atención de los pacientes y promover esfuerzos conjuntos y coordinados con el equipo de salud	Planifico, ejecuto, evaluo e hizo seguimiento a las acciones y procedimientos de atención de los pacientes y promover esfuerzos conjuntos y coordinados con el equipo de salud	100%	29.1%	
3	Realizar la administración oportuna y correcta de las prescripciones médicas, dejando el registro en el aplicativo de la historia clínica (dinámica gerencial), realizar las devoluciones que haya lugar oportunamente a farmacia.	Realizo la administración oportuna y correcta de las prescripciones médicas, dejando el registro en el aplicativo de la historia clínica (dinámica gerencial), realizar las devoluciones que haya lugar oportunamente a farmacia.	100%	29.1%	
4	Aplicar y verificar el cumplimiento de las normas de bioseguridad.	Aplico y verifico el cumplimiento de las normas de bioseguridad.	100%	29.1%	
5	Realizar la supervisión y/o toma directa de muestras de laboratorio clínico en el servicio.	Realizo la supervisión y/o toma directa de muestras de laboratorio clínico en el servicio.	100%	29.1%	
6	Planear y verificar el cumplimiento del plan de cuidado de enfermería	Planeo y verifico el cumplimiento del plan de cuidado de enfermería	100%	29.1%	
7	Participar en la elaboración y cumplimiento de los planes de mejoramiento, actualización socialización y evaluación de procedimientos, protocolos manuales.	Participo en la elaboración y cumplimiento de los planes de mejoramiento, actualización socialización y evaluación de procedimientos, protocolos manuales.	100%	29.1%	
8	Vigilar la conservación y uso adecuado de la capacidad instalada de los servicios.	Vigilo la conservación y uso adecuado de la capacidad instalada de los servicios.	100%	29.1%	
9	verificar las necesidades de material, dispositivos médicos, medicamentos y equipo de los servicios gestionando.	verifico las necesidades de material, dispositivos médicos, medicamentos y equipo de los servicios gestionando.	100%	29.1%	
10	Cumplir con lo establecido en los protocolos manuales y procedimientos establecidos.	Cumplio con lo establecido en los protocolos manuales y procedimientos establecidos.	100%	29.1%	
11	Asistir a las capacitaciones y reuniones programadas por la institución o área.	Asistio a las capacitaciones y reuniones programadas por la institución o área.	100%	29.1%	
12	Alistar los insumos y preparar el usuario para los procedimientos cuando se requiera asistir al médico	Alisto los insumos y preparar el usuario para los procedimientos cuando se requiera asistir al médico	100%	29.1%	
13	revisar las historias clínicas actualizar Kardex y tarjetero cumpliendo las ordenes médicas, supervisar al equipo auxiliar de enfermería en el cumplimiento de dichas órdenes, revisar el diligenciamiento de los registros de las actividades realizadas por la auxiliar de enfermería.	reviso las historias clínicas actualizar Kardex y tarjetero cumpliendo las ordenes médicas, supervisar al equipo auxiliar de enfermería en el cumplimiento de dichas órdenes, revisar el diligenciamiento de los registros de las actividades realizadas por la auxiliar de enfermería.	100%	29.1%	
14	Brindar cuidado directo aplicando, protocolos, procedimientos y manuales, teniendo en cuenta las necesidades de cada uno de los usuarios.	Brindo cuidado directo aplicando, protocolos, procedimientos y manuales, teniendo en cuenta las necesidades de cada uno de los usuarios.	100%	29.1%	
15	Garantizar el control y mantenimiento de las condiciones de temperatura y humedad de las áreas y nevera, estipuladas para la conservación de los biológicos y medicamentos	Garantizo el control y mantenimiento de las condiciones de temperatura y humedad de las áreas y nevera, estipuladas para la conservación de los biológicos y medicamentos	100%	29.1%	
16	Brindar una atención oportuna con calidad, respetando los derechos y deberes de los usuarios que solicita algún servicio o información fomentando la política de humanización del servicio	Brindo una atención oportuna con calidad, respetando los derechos y deberes de los usuarios que solicita algún servicio o información fomentando la política de humanización del servicio	100%	29.1%	
17	Asistir a la actividad de Inducción y Reinducción programadas por la institución.	Asistio a la actividad de Inducción y Reinducción programadas por la institución.	100%	29.1%	
18	Preparar material educativo y realizar acciones educativas sobre aspectos básicos de salud.	Preparo material educativo y realizar acciones educativas sobre aspectos básicos de salud.	100%	29.1%	LOS SERVICIOS Y /O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDEN AL MES DE MARZO _DEL AÑO 2026. 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.
19	Identificar y notificar oportunamente los riesgos durante la atención, aplicar la política de seguridad del paciente evitando los incidentes, eventos adversos con el fin de realizar los planes de mejoramiento.	Identificoy notifico oportunamente los riesgos durante la atención, aplicar la política de seguridad del paciente evitando los incidentes, eventos adversos con el fin de realizar los planes de mejoramiento.	100%	29.1%	
20	Realizar en los servicios de internación , urgencias , salas de cirugía y sala de partos la preparación a cada paciente teniendo en cuenta eldiagnóstico procedimiento quirúrgico y/o medio diagnostico a realizar, aplicando la lista de chequeo prequirúrgico en aplicativo dinámica y la lista de chequeo de parada de seguridad del manual de cirugía, alistando, organizando y realizando las actividades propias del acto quirúrgico apoyando todo el equipo interdisciplinario, brindando educación en autocuidado de acuerdo a la intervención quirúrgica.	Realizo en los servicios de internación , urgencias , salas de cirugía y sala de partos la preparación a cada paciente teniendo en cuenta eldiagnóstico procedimiento quirúrgico y/o medio diagnostico a realizar, aplicando la lista de chequeo prequirúrgico en aplicativo dinámica y la lista de chequeo de parada de seguridad del manual de cirugía, alistando, organizando y realizando las actividades propias del acto quirúrgico apoyando todo el equipo interdisciplinario, brindando educación en autocuidado de acuerdo a la intervención quirúrgica.	100%	29.1%	
21	Dar cumplimiento al programa de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia. (Manejo de dispositivos médicos, verificación de fechas de vencimiento, registro INVIMA, etc.). cómo está establecido en los protocolos y procedimientos.	Dio cumplimiento al programa de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia. (Manejo de dispositivos médicos, verificación de fechas de vencimiento, registro INVIMA, etc.). cómo está establecido en los protocolos y procedimientos.	100%	29.1%	
23	Dar cumplimiento a cada una de las actividades establecidas en la Estrategia IAMI y MIDA.	Dio cumplimiento a cada una de las actividades establecidas en la Estrategia IAMI y MIDA.	100%	29.1%	
24	Verificar el procedimiento de limpieza y desinfección se cumpla como está estipulado en el manual de la institución.	Verifico el procedimiento de limpieza y desinfección se cumpla como está estipulado en el manual de la institución.	100%	29.1%	
25	Brindar la información pertinente al paciente y su familia, contribuir con la información solicitada en la auditorías internas y externas.	Brindo la información pertinente al paciente y su familia, contribuir con la información solicitada en la auditorías internas y externas.	100%	29.1%	
26	realizar diariamente la verificación de los carros de paro y kits dejando el registro en los formatos establecidos, revisar mensualmente los inventarios de carros de paro kits dejando los registros sin tachones, completos como está establecido en el procedimiento.	realizo diariamente la verificación de los carros de paro y kits dejando el registro en los formatos establecidos, revisar mensualmente los inventarios de carros de paro kits dejando los registros sin tachones, completos como está establecido en el procedimiento.	100%	29.1%	
27	realizar la aplicación de vacunas al recién nacido cumpliendo con los protocolos establecido de la institución.	realizo la aplicación de vacunas al recién nacido cumpliendo con los protocolos establecido de la institución.	100%	29.1%	
28	Coordinar y mantener organizado la dotación medico quirúrgica, medicamentos para cumplir oportunamente con programación quirúrgica y de sala de partos	Coordino y mantuvo organizado la dotación medico quirúrgica, medicamentos para cumplir oportunamente con programación quirúrgica y de sala de partos	100%	29.1%	
29	Liderar y verificar que se haga uso adecuado de la ropa hospitalaria	Lidero y verifico que se haga uso adecuado de la ropa hospitalaria	100%	29.1%	
30	En el momento de egreso del paciente Verificar la historia clínica y hacer entrega oportuna al área de facturación, contribuyendo con el giro cama .	En el momento de egreso del paciente Verifico la historia clínica y se hizo entrega oportuna al área de facturación, contribuyendo con el giro cama .	100%	29.1%	
31	Orientar y velar por la conservación y cuidado de los equipos del área brindando educación alpersonal auxiliar de enfermería sobre manejo de los mismos.	Oriento y velo por la conservación y cuidado de los equipos del área brindando educación alpersonal auxiliar de enfermería sobre manejo de los mismos.	100%	29.1%	
32	Alistar, organizar y preparar los materiales y equipos para la realización de procedimientos , explicar al paciente y diligenciar el formato de consentimiento informado verificando que este firmado por el paciente o acudiente antes de realizar los procedimientos	Alisto, organizo y preparo los materiales y equipos para la realización de procedimientos , explicar al paciente y diligenciar el formato de consentimiento informado verificando que este firmado por el paciente o acudiente antes de realizar los procedimientos	100%	29.1%	
33	Realizar las demás actividades que le sean asignadas de acuerdo al objeto contractualSerán de propiedad de la Entidad Estatal los informes realizados para cumplir el objeto de este contrato. El Contratista no podrá hacer uso de los mismos para fines diferentes a los del trabajo mismo, sin autorización previa, expresa y escrita de la Entidad Estatal	Realizo las demás actividades que le sean asignadas de acuerdo al objeto contractualSerán de propiedad de la Entidad Estatal los informes realizados para cumplir el objeto de este contrato. El Contratista no podrá hacer uso de los mismos para fines diferentes a los del trabajo mismo, sin autorización previa, expresa y escrita de la Entidad Estatal	100%	29.1%	
	% PROMEDIO ACUMULADO DEL ESTADO DE AVANCE GENERAL DEL CONTRATO				#¡DIV/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.	1	ENERO	X		9497649756	ENERO	$ 541.800
Informe de actividades del contratista No.	2	FEBRERO	X		9498448647	FEBRERO	$ 541.800
Informe de actividades del contratista No.	3	MARZO		X	9501335415	MARZO	$ 561.400
Informe de actividades del contratista No.							
Informe de actividades del contratista No.							
Informe de actividades del contratista No.							
Informe de actividades del contratista No.							

	FORMATO	PROCESO QUE LO GENERA
		GESTION DE CONTARATACION
	INFORME DE SUPERVISIÓN PERSONA NATURAL	CODIGO Y VERSIÓN: FO-CT- 317-V5
		FECHA DE VERSIÓN: 26/09/2025

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)	X						
Planilla de seguridad social	X						
LOS DEMAS ENTREGABLES QUE CONSIDERE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO							

DIFICULTADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES Y JURIDICAS PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL

CAUSAS	TIPO DE DIFICULTAD	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

PROYECTADO POR APOYO A LA SUPERVISION	REVISADO POR:	APROBADO POR:
NOMBRE: ANGELICA MARIA AGUILERA HENAO	NOMBRE: NELCY MARGOTH ORTIZ OLGUIN	NOMBRE: NELCY MARGOTH ORTIZ OLGUIN
CARGO: APOYO ADMINISTRATIVO	CARGO: LIDER ENFERMERIA	CARGO: LIDER ENFERMERIA
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA: