

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

Yo, **NELCY ANDREA HERNANDEZ TERAN**, 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 PRESTACIÓN SERVICIOS	DE DE	No. 2026000299-117	
CONTRATANTE	CENTRO DE SALUD FUNES ESE NIT 900.128.655-1 ADRIANA BRAVO MORENO 51.939.655 expedida en Ipiales – Nariño		
CONTRATISTA	NOMBRE: CARLOS FERNANDO MEJIA C.C N° 1087006843 de Funes (N) Celular: 3175738825 Email mcarlosfernando@gmail.com		
VALOR	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTAMIL PESOS MDA/CTE (\$5.450.000)		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL AREA DE URGENCIAS EN EL CENTRO DE SALUD FUNES ESE		
DURACIÓN	TRES MESES		
FORMA DE PAGO	El centro De Salud Funes ESE, pagará al contratista, la suma convenida como se detalla a continuación:		
	Ite m	Fecha	Valor
	1	30 DE ABRIL DE 2026	\$1.950.000
	2	31 DE MAYO DE 2026	\$1.750.000
	3	30 DE JUNIO DE 2026	\$1.750.000
	Requisito		
Pago de seguridad social integral			
Pago de seguridad social integral			
Pago de seguridad social integral			
PARAGRAFO PRIMERO: El Contratista deberá acreditar los pagos de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales para los montos que establece la ley, previo al pago correspondiente.			
PARAGRAFO SEGUNDO: Para los pagos respectivos se requiere que el (la) contratista realice la entrega del plan de trabajo y de los de por medio de un informe mensualizado de las actividades realizadas con los respectivos soportes (evidencias fotográficas, pantallazos, etc.),			

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

SUPERVISOR	NELCY ANDREA HERNANDEZ TERAN, JEFE DE URGENCIAS
-------------------	--

2. ELEMENTOS DE ORDEN TÉCNICO

Las obligaciones ejecutadas con ocasión del contrato fueron las siguientes:

No	OBLIGACION ESPECIFICA	PRESENTA	OBSERVACIONES
1.	El cumplimiento del presente objeto contractual se realizara directamente dentro de las instalaciones de la entidad con el cumplimiento de turnos específicos y asumiendo del mismo modo una disponibilidad, que permita garantizar la atención en salud de nuestros Usuarios de manera eficaz, con oportunidad y calidad. En caso de requerirse la prestación del servicio fuera de las instalaciones de la ESE, esto será consensuado e informado con la debida antelación para no alterar la mecánica habitual de las Atenciones. (Cuando Aplique).	Si	El contratista garantiza una atención oportuna, eficaz a los usuarios que ingresen al servicio de urgencias y para lograr que nuestros usuarios tengan una buena atención, por lo tanto cumple de manera oportuna y responsable los turnos.
2.	Para la ejecución del presente contrato es necesario se efectúa par parte del Contratista un plan de trabajo que permita cumplir a cabalidad con el objeto contractual y la entrega de productos pactados.	Si	Presentó un plan de mejora para que así se logre cumplir a cabalidad con el objeto contractual.
3.	Realizar turnos asistenciales en el servicio de urgencias de acuerdo con el Cronograma establecido por la Enfermera Coordinadora del Sservicio.	Si	En el servicio de Urgencias ejecutó turnos de acuerdo con el horario establecido en el cronograma.
4.	Realizar la verifroación de derechos de los usuarios que ingresan al servicio de Urgencia y área COVID.	Si	El contratista realiza al momento que ingresa al servicio de Urgencias un paciente la respectiva verificación de derechos. El contratista permaneció disponible al llamado para pacientes covid-19 donde se cumple con los elementos de

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

			protección y bioseguridad se ingresa a zona Covid-19, y se verifican derechos del paciente según el carnet que tenga ya sean subsidiados o contributivos.
5.	Realizar el Triage de pacientes que ingresan al servicio de urgencias y reportar al Médico de turno para realizar la atención.	Si	Realizo lo pertinente con cada paciente que ingresa al servicio de urgencias, se le realiza respectivo Triage en sala de procedimientos y terminado el procedimiento he informa al médico de turno para que haga la respectiva atención.
6.	Realizar la admisión de los pacientes en el sistema de información de la institución.	Si	El contratista realizó procedimientos en que cada paciente después de que se realizó el Triage
7.	Cumplir con las órdenes médicas establecidas en el proceso de Atención de los pacientes y de acuerdo con sus competencias.	Si	Realizó el cumplimiento de las órdenes médicas establecidas en el proceso de Atención de los pacientes y de acuerdo a sus competencias.
8.	Realizar los procedimientos de enfermería cumpliendo con los protocolos de asepsia y antisepsia evitando eventos adversos en los usuarios.	Si	Todos los días hace la respectiva limpieza y desinfección de las unidades con hipoclorito, y su respectiva asepsia y antisepsia.
9.	Cumplir con oportunidad con las disponibilidades que se programen por necesidad de Servicio.	Si	El contratista da cumplimiento a todas las disponibilidades requeridas.
10.	Realizar las notas de enfermería de acuerdo con los criterios de calidad de la historia clínica.	Si	Realizó las respectivas notas de enfermería informando el estado del paciente y cada procedimiento.
11.	Realizar el registro de administración de medicamentos, cumpliendo los cinco Correctos.	Si	Elaboró con cada uno de los usuarios un registro adecuado de la administración de medicamentos.
12.	Mantener las unidades de atención del servicio de urgencias cumpliendo con los protocolos de limpieza desinfección de la institución.	Si	Ejecuto actividades para mantener las unidades de atención del servicio de urgencias cumpliendo con todos los protocolos de limpieza y desinfección de la institución.
13.	Cumplir con el protocolo de esterilización.	Si	El contratista acato el protocolo de esterilización establecido por la institución.
14.	Desarrollar los procesos necesarios para la referencia y contra referencia de usuarios a los	Si	El contratista cumplió y ejecuto con el proceso de traslado del paciente llevando a cabo los procesos

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

	diferentes niveles de atención Cumplir con el proceso de traslado del paciente.		necesarios para la referencia y contra referencia de usuarios a los diferentes niveles de atención
15.	Cumplir con oportunidad con las disponibilidades que se programen por necesidad de servicio.	Si	El contratista lavo la ambulancia móvil, se esterilizo material y equipos con una frecuencia de tres veces.
16.	14. Diligenciar el RIP de atención.	Si	Elaboro correctamente los RIPS con su respectiva información requerida dando a conocer los procedimientos que se llevó a cabo.
17.	Validar juntamente con la Enfermero Jefe del servicio, los servicios prestados en la Atención y consolidar los soportes en media físico requeridos para la Facturación (soportes, ordenes).	Si	El contratista realizo con el Enfermero Jefe del servicio, conjuntamente los servicios prestados en la atención y se consolida los soportes en medio físico requeridos para la Facturación.
18.	Realizar la entrega de recibo y entrega de turno verificando inventario de insumos, medicamentos y equipos que se encuentran en el servicio de urgencia.	Si	El contratista en cada cambio de turno realiza sus respectivas anotaciones de entrega y/o de recibo y conocer lo que está en el stock de medicamentos e insumos medicamentos ya sea de partos, carro de paro.
19.	Participar en la evaluación de las actividades de impacto de la prestación de los servicios de salud, en especial cuando se decreten alertas por parte de los organismos de salud	Si	El contratista participa activamente en la evaluación de las actividades de impacto de la prestación de los servicios de salud, en especial cuando se decreten alertas por parte de los organismos de salud.
20.	Participar de manera activa en la búsqueda y canalización a los diferentes programas de vacunación, enfermedades de notificación obligatoria, búsqueda activa de sintomáticos de TBC y la\$ demás actividades que deban ser desarrollados en cumplimiento de las directrices del Ministerio De salud, el instituto Departamental de salud, la dirección local de salud o las E.P.S	Si	El contratista de manera activa participa en la búsqueda y canalización a los diferentes programas de vacunación, enfermedades de notificación obligatoria, búsqueda activa de sintomáticos de TBC y las demás actividades en cumplimiento de las directrices del Ministerio De salud.
21.	Participar en investigaciones de tipo aplicado tendientes a esclarecer las causas y soluciones a los problemas de salud de la comunidad.	Si	El contratista participa en investigaciones de tipo aplicado tendientes a esclarecer las causas y soluciones a los problemas de salud de la comunidad.

	CENTRO DE SALUD FUNES EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT.: 900128655-1		Código:	FOSBD
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS		COD.	SERIE
			202	09.03
			PAG. 1 DE 5	



22.	Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesarias para lograr una Eficaz prestación de los servicios de salud.	Si	El contratista practica una buena comunicación y coordinación para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud.
23.	Observar las indicaciones dadas desde la Gerencia en tomo a la aplicación del Sistema de Garantía de Calidad en la prestación de los servicios de salud y seguridad Del paciente.	Si	El contratista cumple con las indicaciones dadas desde gerencia en torno a la aplicación del Sistema de Garantía de Calidad en la prestación de los servicios de salud y seguridad del paciente se observa y acata las indicaciones.
24.	Desarrollar actividades educativas para prevenir los posibles riesgos a complicaciones en las diferentes patologías tanto agudas como crónicas en su zona de trabajo	Si	El contratista realiza actividades para educar en el lavado de manos, uso adecuado de tapabocas.
25.	Reportar la presencia de eventos adversos que afecten la salud de la comunidad adscrita a su sitio de labores.	Si	El contratista realiza reporte de eventos adversos que afecten la salud de la comunidad adscrita a su sitio de labores si se presenta el caso.
26.	Apoyar las jornadas de monitoreo y censo canalización que se programen por parte de las entidades de salud de orden municipal, departamental y Nacional	Si	El contratista Brinda apoyo a las jornadas de monitoreo y censo canalización que se programen por parte de las entidades de salud de orden municipal, departamental y Nacional.
27.	Las demás que se desprendan del objeto del presente contrato.	Si	El contratista realiza el cumplimiento de cada actividad que están relacionadas en el contrato y las que se desprendan de él.
28.	Para una adecuada ejecución del presente contrato y conforme el plan de trabajo y los requerimientos estipulados en el actual acuerdo, es necesario por parte del contratista acreditar el cumplimiento de este, con la entrega de productos, evidencias, actividades, informes y demás a que haya lugar en aras de realizar una gestión acorde Con las políticas institucionales de la Empresa Social del estado.	Si	El contratista realiza de manera correcta todos los requerimientos, los cuales están estipulados en el actual acuerdo con las respectivas evidencias, actividades informes, en que haya lugar en aras de realizar una gestión acorde con políticas y objetivos institucionales de la empresa social del estado

	CENTRO DE SALUD FUNES EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. NIT.: 900128655-1			Código:	FOSBD
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS			COD.	SERIE
				202	09.03
				PAG. 1 DE 6	

3. ELEMENTOS DE ORDEN JURÍDICO

Acreditación seguridad social para pago actual

TIPO DE APORTE	PLANILLA NO.	FECHA DE PAGO	PERIODO COTIZADO
Tipo I	1750631461	12-05-2026	2026-04
Tipo I	1751020014	04-06-2026	2026-05

4. ELEMENTOS DE ORDEN FINANCIERO

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

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$5.450.000
VALOR A PAGAR CON EL PRESENTE INFORME	\$1.750.000
SALDO POR EJECUTAR (Valor total del contrato – el valor a pagar)	\$ 1.750.000

Descripción de Pagos del contrato

DETALLE	DEBE	HABER	SALDO
VALOR DEL CONTRATO	\$5.450.000		
VALOR A PAGADO ABRIL		\$1.950.000	\$3.500.000
VALOR A PAGAR MAYO		\$1.750.000	\$1.750.000

5. OBSERVACIONES

DESCRIPCIÓN DE OBSERVACIONES AL CONTRATO:
NINGUNA

En constancia se expide en el Municipio de Funes (Nariño), a los cinco (05) días del mes de junio del año dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,


Andrea Hernández T.
 ENFERMERA SSO
 C.C. 1085344758

NELCY ANDREA HERNANDEZ TEREAN
Supervisor