

	CENTRO DE SALUD FUNES EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT.: 900128855-1		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 PRESTACIÓN SERVICIOS	DE DE	No. 2026000297-115			
CONTRATANTE		CENTRO DE SALUD FUNES ESE NIT 900.128.655-1 ADRIANA BRAVO MORENO 51.939.655 expedida en Ipiales – Nariño			
CONTRATISTA		Alexa Nathalia Cortes Lasso C.C N° 1.087.006.197 3226122789 cortezlassoan@gmail.com			
VALOR		CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL MDA/CTE (\$5.250.000)			
OBJETO		PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA EL APOYO A LA GESTION EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES 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:			
		Item	Fecha	Valor	Requisito
		1	30 de abril de 2026	\$1.750.000	Pago de seguridad social integral
		2	31 de mayo de 2026	\$1.750.000	Pago de seguridad social integral
		3	30 de junio de 2026	\$1.750.000	Pago de seguridad social integral
		PARAGRAFO PRIMERO: El Contratista deberá acreditar los pagos de aportes a los sistemas de salud, pensión y riesgos laborales por 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 productos por medio de un informe mensualizado de las actividades realizadas con los respectivos soportes (evidencias fotográficas, pantallazos, etc.).			
SUPERVISOR		ANDREA MAYERLIN CANCHALA BASTIDAS SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO			

2. ELEMENTOS DE ORDEN TÉCNICO

Las obligaciones ejecutadas con ocasión del contrato fueron las siguientes:

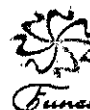


No	OBLIGACION ESPECIFICA	PRESE NTA	OBSERVACIONES
1.	El CONTRATISTA deberá cumplir todas las actividades del presente contrato dentro de las instalaciones de la entidad con el cumplimiento de turnos específicos y asumiendo del mismo modo una disponibilidad, que permita garantizar la atención en salud 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	La contratista realizó y ejecutó las actividades propias del objeto contractual dentro de las instalaciones de la ESE, manteniendo disponibilidad para garantizar una atención oportuna, eficaz y con calidad a los usuarios.
2.	Realizar por parte del CONTRATISTA un plan de trabajo que permita cumplir a cabalidad con el objeto contractual y la entrega de productos pactados	Si	La contratista elaboró, organizó y ejecutó el plan de trabajo establecido, dando cumplimiento cabal al objeto contractual y garantizando la entrega oportuna y con calidad de los productos pactados.
3.	Apoyar en los sistemas de información de la Institución.	SI	La contratista realizó actividades de apoyo en los sistemas de información de la Institución, ejecutando la verificación y validación de la información registrada en las diferentes matrices, garantizando que los datos suministrados fueran veraces, completos y contaran con la debida fuente de respaldo.
4.	Diligenciar de manera oportuna el cargue de los datos en las diferentes plataformas dentro de las fechas señaladas.	SI	La contratista realizó y ejecutó el cargue oportuno de los datos en las diferentes plataformas, conforme a los lineamientos establecidos, garantizando el registro adecuado de las actividades de promoción y mantenimiento de la salud dirigidas a las EAPB, dentro de las fechas señaladas, los cuales son: 1. REPORTE NOMINAL DE CANCER DE CERVIX MALLAMAS. 2. REPORTE NOMINAL MAMOGRAFIA MALLAMAS Y EMSSANAR.



CENTRO DE SALUD FUNES
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT.: 900128655-1

INFORME DE SUPERVISION



Código: FOSBD

COD. SERIE

202 09.03

PAG. 1. DE 3

			3. REPORTE DE NOMINAL MATERNIDAD EMSSANAR Y MALLAMAS 4. REPORTE DE NOMINAL DE ANTICONCEPCION EMSSANAR Y MALLAMAS 5. REPORTE DE NOMINAL PRECONCEPCIONAL EMSSANAR Y MALLAMAS 6. REPORTE DE NOMINAL DE VIH EMSSANAR Y MALLAMAS 7. REPORTE DE NOMINAL DE IVE EMSSANAR Y MALLAMAS 8. REPORTE DE PRUEBAS DE EMBARAZO EMSSANAR Y MALLAMAS SEMANAL 9. REPORTE DE MORBILIDAD MATERNA EMSSANAR Y MALLAMAS SEMANAL 10. REPORTE SEMANAL DE CITOLOGIA Y PLANIFICACION A EMSSANAR
5.	Reportar oportunamente con calidad los datos de los diferentes informes exigidos por las diferentes EAPB y demás entidades, tales como Nominal EPOC Citologías, Mamografía, Nominal Asma, Nominal Cesación De Tabaco, Nominal De Cérvix, Nominal Hepatitis B Solo Gestantes, Nominal Planificación Familiar, Nominal Preconcepcional, Nominal PSA, Plantilla Tamizajes EPOC, Salud Sexual Y Reproductiva, Servicios De Salud Amigables, SIP/CLAP, VIH, y demás que se requieran.	SI	La contratista realizó el reporte oportuno y con calidad de los informes exigidos por las EAPB y demás entidades, garantizando su diligenciamiento y entrega dentro de los plazos establecidos.

6.	Realizar apoyo al sistema de información como auxiliar de enfermería en el programa de EPOC.	SI	La contratista ejecutó y brindo apoyo al sistema de información en el programa de EPOC, garantizando el adecuado registro, organización y actualización de la información conforme a los lineamientos institucionales.
7.	Reportar y hacer seguimiento de informe de referencia y contra referencia conforme a lo estipulado en el manual de la institución.		No aplica
8.	Realizar turnos en el servicio de urgencias cuando se requiera.	SI	La contratista estuvo a disponibilidad cuando se requirió realizar turnos en urgencias en especial para planes de contingencias
9.	Las demás que se desprendan del objeto del presente contrato.	SI	La contratista ejecutó y desarrolló las demás actividades derivadas del objeto contractual, evidenciando responsabilidad, disponibilidad y cumplimiento oportuno de las obligaciones encomendadas.
10.	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 y objetivos institucionales de la Empresa Social del estado.	SI	La contratista ejecutó el plan de trabajo conforme a los requerimientos del contrato, realizando la entrega oportuna de productos, evidencias e informes en las matrices correspondientes a la EAPB, en cumplimiento del acuerdo y los lineamientos institucionales.

3. ELEMENTOS DE ORDEN JURÍDICO

Acreditación seguridad social para pago actual

TIPO DE APOORTE	PLANILLA NO.	FECHA DE PAGO	PERIODO COTIZADO
Tipo I	82213237	11/05/2026	2026-04
Tipo I	89126677	03/06/2026	2026-05

4. ELEMENTOS DE ORDEN FINANCIERO

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

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

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$5.250.000
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	\$5.250.000		
VALOR PAGADO ABRIL		\$1.750.000	\$3.500.000
VALOR A PAGAR EN 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 tres (03) días del mes de Junio del año dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,


ANDREA MAYERLIN CANCHALA BASTIDAS
 Subgerente Administrativo Y Financiero.