



PROCESO DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN
VERSIÓN 05

Código
FPE0301003
Fecha:
Octubre 2025

INFORME DE SUPERVISIÓN										No.	001		
1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO													
<i>Seleccione con una X el tipo de documento:</i>						CONTRATO		X	CONVENIO				
NUMERO DEL CONTRATO	303-2026		FECHA		DD 17	MM 06	AAAA 2026	VALOR		\$3.916.666			
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO													
Contrato de prestación de servicios, en el desempeño de las actividades propias del cargo como Auxiliar De Enfermería en el marco del proyecto Equipos Básicos de Salud													
SUPERVISOR			CLAUDIA MARCELA PUERTA CARDONA				CEDULA			1.036.926.560			
CARGO			ENFERMERA COORDINADORA SERVICIOS AMBULATORIOS										
CONTRATISTA			ISABELLA ARROYAVE MELGUIZO				CEDULA O NIT			1.001.445.2958			
FECHA ELABORACION DE INFORME		DD 01	MM 07	AAAA 2026	PERIODO DE COBRO		DD 17	MM 06	AAAA 2026	A	DD 30	MM 06	AAAA 2026
2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO													
REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):				No.	2137		FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL			DD 03	MM 06	AAAA 2026	
REQUIERE POLIZAS DE GARANTIA				SI		FECHA DE EXPEDICIÓN DE POLIZA			10	06	2026		
FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)		DD 17	MM 06	AAAA 2026	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO			21	07	2026			
DURACION DEL CONTRATO			1.1 MESES		No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO			35	DIAS				
2.1 PRÓRROGAS													
A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS										NO			
CONTRATO ADICIONAL NUMERO					TIEMPO DIAS CALENDARIO								
1													
2													
3													
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA								DD	MM	AAAA			

2.2 ADICIONES					
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO				NO	
CONTRATO ADICIONAL NUMERO		VALOR DE LA ADICIÓN			
1		\$			
2		\$			
3		\$			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO		\$			
2.3 SUSPENSIONES					
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO O CONVENIO				NO	
CONTRATO ADICIONAL NUMERO		TIEMPO DIAS CALENDARIO			
1					
2					
2.4 RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA					
TIPO DE CUENTA	AHORROS	NO.	41537922018	ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA
2.5 ANTICIPOS o PAGOS ANTICIPADOS					
EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS y/o PAGOS ANTICIPADOS				NO	
<i>El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo o pago anticipado</i>					
<i>Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión</i>			No. Folios		
<i>Formato control de seguimiento anticipo*</i>			No. Folios		
<i>Conciliación bancaria</i>			No. Folios		
<i>Extractos bancarios</i>			No. Folios		
<i>Certificación bancaria sobre rendimientos financieros</i>			No. Folios		
3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO					

VALOR INICIAL DEL CONTRATO					\$ 3.916.666					
VALOR CONFINANCIACIÓN (Para los convenios)					\$					
VALOR ADICIÓN					\$					
VALOR ANTICIPO					\$					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO					\$ 3.916.666					
VALOR DEL ACTA (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).					\$ 1.666.667					
VALOR PAGADO(Debe ser igual a la factura o cuenta de cobros presentada por el contratista)					\$ 1.666.667					
VALOR TOTAL EJECUTADO					\$ 1.666.667					
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)										
3.1 RENDIMIENTOS										
EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS								NO		
PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS		FECHA INICIO	DD	MM	AAAA	FECHA CORTE		DD	MM	AAAA
VALOR DE RENDIMIENTOS	\$	FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS			DD	MM	AAAA		ANEXA RECIBO	
4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO										
4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES										
<p>El supervisor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.</p> <p>Se revisó planilla de pago número 86402585 y según la cual, se encuentra afiliado a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones y Administradoras de Riesgos profesionales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.</p>									SI	
4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE										

El interventor o supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a las pólizas del contrato, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad y demás que le apliquen. Las Garantías se encuentran suscritas a favor del hospital por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte del paquete del Contrato que se encuentra	SI
---	----

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA	Indique el porcentaje la Ejecución Física	42.5 %
PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	42.5 %

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades).

No	ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME	ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACIÓN	
		% AVANCE	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE
1	Guardar la debida reserva de los asuntos e información que conozca con ocasión de la ejecución del presente contrato.	42.5 %	Durante el proceso el funcionario ha guardado reserva con la información.
2	Desarrollar el contrato con idoneidad, dentro de los principios y conceptos éticos de pulcritud y oportunidad que la comunidad espera dando cumplimiento estricto a la normativa.	42.5 %	Se han realizado las actividades en los tiempos programados, así como la entrega de información solicitada.
3	Tramitar oportunamente sus cuentas de cobro que debe de incluir, informe detallado de las actividades realizadas en cumplimiento de las metas asignados durante el mes y su seguridad social.	42.5 %	Se recibe informe de actividades y cuenta de cobro dentro de los términos establecidos.
4	Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan por parte de la ESE en forma directa a través del Gerente y/o el Supervisor del contrato.	42.5 %	El funcionario acata las indicaciones dadas durante el proceso.
5	Entregar los informes y documentos solicitados a fin de acreditar el cumplimiento en el desarrollo de la ejecución del objeto contractual.	42.5 %	Se han recibido informes y documentación solicitada de acuerdo con los requerimientos institucionales
6	Respetar la dignidad de los usuarios y de sus compañeros manteniendo en su trato con ellos los más altos principios morales y éticos que rigen las relaciones interpersonales.	42.5 %	El funcionario se relaciona de forma asertiva y propositiva con compañeros y superiores.
7	Brindar una atención óptima, oportuna y de calidad a la población.	42.5 %	El funcionario presta atención con criterios de calidad.
8	Realizar el pago de las seguridades sociales y parafiscales acreditando el mismo previamente al pago y con la evidencia del cumplimiento de las actividades.	42.5 %	Se aportan soportes de pago de seguridad social.

9	Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio.	42.5 %	Ha participado activamente de las actividades de mapeo y cartografía en la población asignada.
10	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	42.5 %	Conoce las rutas municipales e institucionales para que las personas puedan acceder a los servicios de salud.
11	Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familiograma, b) APGAR familiar, c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y d) Ecomapa.	42.5 %	Aplica correctamente los instrumentos aportados para la evaluación.
12	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.	42.5 %	Utiliza adecuadamente dispositivos médicos brindados para la atención de pacientes.
13	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	42.5 %	Participa activamente de la elaboración de los planes de cuidado.
14	Identificar las prioridades de respuesta individual, familiar y comunitaria por edad, sexo-género, etnia, entre otras características pertinentes y por micro territorio asignado.	42.5 %	Participa activamente en la identificación de necesidades de la población asignada.
15	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).	42.5 %	Se evidencia canalización a servicios de salud de acuerdo a las necesidades de cada uno de los integrantes de la familia.
16	Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública.	42.5 %	Se evidencia canalización a servicios de salud de acuerdo a las necesidades de cada uno de los integrantes de la familia.
17	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud.	42.5 %	No evaluado, se indica que durante las visitas no se han identificado personas con necesidad de remisión urgente a servicios de salud; sin embargo, conoce la ruta definida en estos casos.
18	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno. 1823).	42.5 %	Se implementa plan educativo de acuerdo a las necesidades de cada integrante de la familia.

19	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	42.5 %	Dentro del plan educativo se contempla la oferta de servicios municipal.
20	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	42.5 %	Dentro del plan educativo se contempla la oferta de servicios municipal.
21	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y servicios brindados por los otros sectores.	42.5 %	Se evidencia aplicación de encuesta familiar en la cual se evalúa el acceso efectivo a servicios de salud.
22	Digitalizar los instrumentos que sean diligenciados de forma manual en la herramienta que defina el Ministerio de Salud y Protección Social para tal fin.	42.5 %	Ha iniciado proceso de digitalización de acuerdo a las herramientas con las que se cuenta actualmente.
23	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada uno de los territorios veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo.	42.5 %	Ha participado activamente de las actividades programadas con líderes comunales.
24	Cumplir con los entregables y medios de verificación Informe de mapeo, cartografía social abordaje en el microterritorio que incluya registro fotográfico y listas de asistencia, Formularios de afiliación diligenciados, Formulario de caracterización con a) familiograma, b) APGAR familiar, c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y d) Ecomapa diligenciados Herramienta de seguimiento de resolución 3280 de 2018 indicada por MSPS, Plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario integrado a la historia clínica, instrumento de canalización diligenciado, Bitácora de remisión, Instrumentos digitalizados en la herramienta de APS del MSPS, Registros de participación, documentos Instrumentos digitalizados en la herramienta de APS dispuesta por el MSPS.	42.5 %	Se han implementado los instrumentos de valoración propuestos por el ministerio en cada una de las familias evaluadas.
25	Mantener la debida seguridad y custodia de cada uno de los documentos del puesto de trabajo.	42.5 %	Se adhiere a los procesos institucionales de seguridad.
26	Cumplir con las estimaciones de visitas programadas durante el periodo.	42.5 %	Se evidencia cumplimiento de las actividades programadas.
27	Cumplir con todas las demás actividades y responsabilidades que siendo de la naturaleza del contrato y dentro de su competencia se requieran y sean definidos para el desarrollo de las actividades de los equipos básicos de salud.	42.5 %	Ha cumplido con todas las actividades programadas.

28	Conocer y aplicar la Resolución 3280 del 2018 a las familias en el territorio asignado.	42.5 %	Participó activamente de la capacitación sobre resolución 3280.
29	Participar Comités de seguimiento con EPS y Entidad Territorial para el análisis de la efectividad de la atención en la red de prestación de servicios y la superación de barreras identificadas en la operación de los equipos básicos de salud frecuencia mensual con el resto de integrantes de cada equipo, evidencias: actas de reunión y listados de asistencia.	42.5 %	Ha participado activamente de las reuniones programadas.
30	Cumplir con las actividades sujetas al lineamiento de Fortalecimiento de la Gestión Territorial En APS Equipos Básicos de Salud: conformación, operación y seguimiento 2024, este en sus párrafos recalca que está sujeto a modificaciones por lo cual algunas actividades pueden ser modificadas y deben ser cumplidas para dar cumplimiento y continuidad.	42.5 %	Ha cumplido con todas las actividades programadas.
31	Asistir a todas las reuniones, actividades, eventos, capacitaciones y jornadas programadas por el hospital con la periodicidad y tiempos necesarios.	42.5 %	Ha participado activamente de las reuniones, actividades, eventos y jornadas programadas.
32	Cuidar dotaciones, equipos biomédicos, insumos entregados por la institución, utilizarlos de manera adecuada y oportuna en el territorio.	42.5 %	Se observa buen uso de los insumos suministrados.
33	Desarrollar y fortalecer las habilidades y capacidades de los grupos familiares o no familiares para el cuidado de sí mismo, del otro y del medio ambiente, la sana convivencia y la protección de cada uno de sus integrantes, con énfasis en niños, niñas y adolescentes, mujeres gestantes y lactantes, personas mayores.	42.5 %	Brinda educación a individuos y familias enfatizando en el cuidado de los lactantes, niños, niñas, adolescentes, gestantes y adultos mayores.
34	Promover las capacidades de las personas, familias y comunidades para el ejercicio de la ciudadanía, actuando frente al reconocimiento y la exigibilidad del derecho fundamental a la salud y la participación en los espacios de decisión.	42.5 %	Durante las intervenciones da a conocer los derechos en salud.
35	Promover el mejoramiento de los ambientes físicos de la vivienda y el entorno, controlar los riesgos asociados a condiciones socios ambientales desfavorables y promover los factores protectores para la salud y la calidad de vida.	42.5 %	Se evidencia canalización al ente municipal de las familias con necesidades en vivienda.

36	Identificar las condiciones de salud las personas, familias y comunidades en los micro territorios y gestionar la respuesta efectiva en salud.	42.5 %	Se evidencia identificación de condiciones en salud durante las visitas realizadas.
37	Promover y facilitar respuestas integrales a las necesidades de las personas, familias y comunidades, por medio de la articulación de la oferta de los servicios sociales, conforme al contexto poblacional y acorde con el curso de vida.	42.5 %	Se implementa plan educativo de acuerdo a las necesidades de cada integrante de la familia.
38	Desarrollar procesos educativos que faciliten a las personas elegir y adoptar prácticas favorables a la salud, prácticas de cuidado, compañía y desarrollo de vínculos afectivos y sociales positivos para el desarrollo humano.	42.5 %	Ha participado activamente en los procesos educativos brindados a la comunidad.
39	Desarrollar espacios de participación social y popular por cada vereda- barrio donde operen los equipos básicos de salud.	42.5 %	Se viene trabajando de la mano con los líderes sociales.
40	Garantizar que los profesionales, auxiliares de enfermería y gestores comunitarios (Promotores de Salud) asignados para la ejecución del presente contrato no se encuentren vinculados simultáneamente a Equipos Básicos de salud de otros Municipios, con el fin de evitar duplicidad laboral, incompatibilidad de horarios, afectación de la disponibilidad requerida y cualquier situación que pueda comprometer el cumplimiento del objeto contractual. El contratista deberá verificar la dedicación exclusiva del personal, teniendo en cuenta que las plataformas institucionales de reporte NO permiten la carga de informes mensuales por parte de un mismo profesional, auxiliar de enfermería y gestores comunitarios (Promotores de Salud) para dos equipos básicos de diferentes municipios, lo cual generaría imposibilidad operativa y afectación directa en la ejecución del contrato.	42.5 %	Se verificará la dedicación exclusiva del personal asignado, asegurando que no tengan vinculación simultánea con equipos básicos de salud de otros municipios, para garantizar la operatividad y el cumplimiento del contrato
5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)			
¿SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?			NO
¿ POR QUÉ?			

No	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS
1	Se proyecta un valor para el contrato por \$ 3.916.666 teniendo en cuenta que laboraría 47 días; sin embargo, el aporte de los documentos requeridos para el inicio de contrato se terminó de presentar posterior a la fecha que se tenía proyectada, por lo tanto, los días a laborar son 35 y el valor a ejecutar \$ 2.916.666	Se calculó el valor teniendo en cuenta que laboraría 47; sin embargo, teniendo en cuenta lo descrito anteriormente los días a laborar son 47.	Se informa situación al proveedor para que ajuste cuenta de cobro de acuerdo al valor real (\$2.916.666)
2			
3			
5.3. LIQUIDACIÓN			
SE LIQUIDA EL CONTRATO O CONVENIO			Si
			No
			X
En caso afirmativo ver formato Acta de liquidación			
5.4. RECOMENDACIONES			
6. ANEXOS			
1	Informe de ejecución o actividades presentado por:	ISABELLA ARROYAVE MELGUIZO	
2	Cuenta de cobro o Número de factura	001	
3	Planilla de pago de aportes al sistema de seguridad social.	86402585	
4	Otros		
NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR			
FIRMA: CLAUDIA MARCELA PUERTA CARDONA CEDULA: 1.036.926.560			