

	INFORME DE SUPERVISION	Código: AP-GAYF-FO-02
		Versión: 01
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera	Página 1 de 8
		Fecha: agosto 2024

INFORME DE SUPERVISIÓN	ETAPA DEL CONTRATO:			
	Terminación Contractual			
	TIPO DE CONTRATO:			
	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
	FECHA DEL INFORME DE SUPERVISIÓN:			
	No. Final del 2026	DIA	MES	AÑO
	30	06	2026	
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO SUPERVISADO				
NUMERO DE CONTRATO	008-2026			
FECHA DEL CONTRATO	02 DE ENERO DE 2026			
CONTRATANTE	E. S. E. SAN SEBASTIAN DE SURATA			
CONTRATISTA	SONIA CABALLERO DURAN			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DENTRO DE ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA EN PRIMER NIVEL DE ATENCION EN PROCESOS ASISTENCIALES Y URGENCIAS 24 HORAS, COADYUDANDO DEMAS PROCESOS INHERENTES AL BUEN DESEMPEÑO DE LA INSTITUCION COMO PAMEC, PIC, PYP Y DEMAS ASIGNACIONES POR EL SUPERVISION INMEDIATO.			
NOMBRE SUPERVISOR	AMPARO YIRLESA QUITIAN MATEUS			
CARGO SUPERVISOR	GERENTE ESE HOSPITAL SAN SEBASTIAN DE SURATA			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TRECE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$13.800.000).			
FECHA DE INICIO	02 DE ENERO DE 2026			
PLAZO INICIAL	SEIS (06) MESES.			
FECHA DE TERMINACION	30 DE JUNIO DE 2026			
AVANCE TÉCNICO DEL CONTRATO SUPERVISADO				
FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES		DIA	MES	AÑO
		02	01	2026
LUGAR DE EJECUCION	SURATA– SANTANDER			
POBLACION BENEFICIADA	COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE SURATA (SANTANDER)			



	INFORME DE SUPERVISION	Código: AP-GAYF-FO-02
		Versión: 01
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera	Página 2 de 8
		Fecha: agosto 2024

AVANCE ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO SUPERVISADO

IMPACTO DEL DESARROLLO DEL CONTRATO	"CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SUSCRITO, SE HA BENEFICIADO A LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE SURATA GENERAL, TODA VEZ QUE LAS ACTIVIDADES SE ENCUENTRAN DIRIGIDAS AL CORRECTO DESARROLLO DE LAS FUNCIONES QUE CONSTITUCIONAL Y LEGALMENTE LE CORRESPONDA A LA ENTIDAD.		
ESTADO DEL CONTRATO	FINALIZADO		
PERIODO SUPERVISADO	Desde:		
	DIA	MES	AÑO
	01	06	2026
	Hasta:		
	DÍA	MES	AÑO
	30	06	2026
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO SUPERVISADO			
Durante el Período informado, el suscrito (a) realizó las siguientes actividades en cumplimiento del objeto contractual:			
ÍTEMS	DESCRIPCIÓN DE OBLIGACION CONTRACTUAL	FORMA COMO SE EJECUTO	EVIDENCIA
1	Arreglar la unidad y ambiente físico del paciente tanto para la admisión como para la estadía de este en la Institución.	Esta actividad la cumplí durante el mes de junio Encargándome de arreglar la unidad y el ambiente físico del paciente, tanto para su admisión como para su permanencia de la institución durante mis turnos.	cumplió
2	Llevar las historias clínicas y controles de cada paciente hospitalizado desde el momento de entrada.	Esta actividad la cumplí durante el mes de junio realizando el diligenciamiento de las bitácoras de urgencias, el registro de procedimientos y la entrega de adecuada de turno.	cumplió
3	Realizar curaciones y demás labores de	Esta actividad la cumplí durante el mes de junio	cumplió



	INFORME DE SUPERVISION	Código: AP-GAYF-FO-02
		Versión: 01
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera	Página 3 de 8
		Fecha: agosto 2024

	enfermería de baja complejidad y que están asignadas según las normas y el plan de acción de enfermería de la Institución	Realizando, ejecutando y prestando los servicios de enfermería de baja y mediana complejidad asignados en los servicios de urgencias y consulta externa durante mis turnos.	
4	Dar instrucciones al paciente y a su familia sobre los cuidados a seguir para su rehabilitación	Siempre he brindado instrucciones claras al paciente y a sus familiares sobre los cuidados necesarios.	Cumplió
5	Suministrar los medicamentos y brindar al paciente los diferentes cuidados de acuerdo con órdenes médicas y de enfermería	Esta actividad la cumplí durante el mes de junio Administrando las ordenes medicas correspondientes en cada uno de mis turnos.	Cumplió
6	Brindar atención de enfermería al paciente durante el tratamiento médico Quirúrgico, e informar oportunamente al profesional responsable cualquier anomalía que presente el paciente.	Siempre he informado al profesional responsable sobre situaciones de emergencia y posibles riesgos observados en los pacientes, su familia, la comunidad o el entorno; además, me mantengo disponible para brindar apoyo en caso de emergencias.	Cumplió
7	Preparar los servicios de consulta y colaborar con el médico en la prestación del servicio	Esta actividad la cumplí durante el mes de junio Dejando los consultorios limpios y ordenados para garantizar un servicio digno en el desarrollo de mis turnos.	Cumplió
8.	Participar en el desarrollo de los diferentes programas de salud que se llevan a cabo en el área de influencia.	Participe activamente en las reuniones y actividades programadas por la ESE durante el mes de junio	Cumplió
9	Tomar los signos vitales a los pacientes.	Esta actividad la realice con cada paciente que ingreso a la ESE durante mis turnos en el mes de junio	Cumplió



	INFORME DE SUPERVISION	Código: AP-GAYF-FO-02
		Versión: 01
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera	Página 4 de 8
		Fecha: agosto 2024

10	Realizar el respectivo control del tratamiento asignado a cada paciente.	Esta actividad la cumplí durante el mes de junio Brindando atención directa a los pacientes que requerían cuidado.	Cumplió
11	Informar sobre el ingreso o egreso del paciente a cualquier programa de salud.	Esta actividad la cumplí durante el mes de junio Realizando correctamente el ingreso y egreso de los pacientes a los distintos programas de salud.	Cumplió
12	Prestar primeros auxilios en caso de accidentes.	Siempre estuve disponible y preparado para brindar primeros auxilios en caso de accidente.	Cumplió
13	Esterilizar, preparar y responder por el material, equipo y elementos a su cargo.	Esta actividad la cumplí durante el mes de junio Encargándome de la esterilización, equipos y elementos bajo mi responsabilidad.	Cumplió
14	Organizar el correspondiente archivo, responder por medicamentos de urgencias y activos fijos de la institución	Esta actividad la cumplí durante el mes de junio Organizando lo relacionado con el archivo y soy responsable por los medicamentos del área de urgencias durante mis turnos.	Cumplió
15	Establecer y mantener buena comunicación y un ambiente de cordialidad y respeto con el usuario o paciente, así como con sus compañeros de trabajo.	Se mantuvo una comunicación efectiva y un ambiente de cordialidad y respeto con los usuarios, pacientes y compañeros de trabajo.	Cumplió
16	Aportar y asumir en su comportamiento un sentido de pertenencia por la entidad para la cual labora.	demostré un comportamiento basado en el sentido de pertenencia hacia la entidad.	Cumplió
17	Registrar en la historia clínica, todas las manifestaciones y	Realice oportunamente todas las notas de enfermería correspondiente al mes de junio De acuerdo con la	Cumplió



	INFORME DE SUPERVISION	Código: AP-GAYF-FO-02
		Versión: 01
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera	Página 5 de 8
		Fecha: agosto 2024

	tratamientos realizados a los pacientes.	atención brindada a los pacientes durante mis turnos.	
18	Utilizar técnicas asépticas en cada uno de los procedimientos realizados.	Durante el mes de junio Aplique técnica aséptica en cada uno de los procedimientos realizados durante mis turnos.	Cumplió
19	Mantener en perfecto orden los armarios donde se guardan los equipos o el material limpio y estéril.	En mis turnos en el mes de junio he organizado de manera general equipos biomédicos y material limpio y estéril.	Cumplió
20	Prestar servicios básicos de salud a la comunidad.	Cumplí esta actividad en el mes de junio Realizando electrocardiogramas. Aplicando inyectología. Vacunación y otros servicios básicos solicitados por los usuarios durante mis turnos.	cumplió
21	Realizar visitas domiciliarias para detectar las necesidades de salud de la comunidad conforme a las normas establecidas.	Esta actividad no se llevó a cabo, ya que hasta el momento no se me ha asignado ninguna función correspondiente a este ítem.	cumplió
22	Remitir los casos especiales a los programas específicos de acuerdo con el nivel de atención.	Cumplí esta actividad remitiendo los casos especiales a los programas específicos, de acuerdo con el nivel de atención establecido.	cumplió
23	Realizar curaciones y prestar el servicio de atención en caso de urgencias. Informar oportunamente la ocurrencia de cualquier tipo de anomalía en su área de influencia.	Esta actividad la cumplí durante el mes de junio Realizando curaciones, prestando atención en caso de urgencias e informando oportunamente sobre cualquier tipo de anomalía observada durante mis turnos.	cumplió
24	Entregar informes mensuales de las actividades realizadas.	Esta actividad la cumplí durante el mes de junio He entregado de manera oportuna los informes	cumplió



	INFORME DE SUPERVISION	Código: AP-GAYF-FO-02
		Versión: 01
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera	Página 6 de 8
		Fecha: agosto 2024

		correspondientes a mis funciones.	
25	Responder por el adecuado uso de equipos y elementos a su cargo.	Esta actividad la cumplí durante el mes de junio Respondiendo por el uso adecuado de los equipos y elementos que están a mi cargo.	cumplió
26	Diligenciar de manera correcta los rips.	Esta actividad la cumplí durante el mes de junio Realizando el ingreso correspondiente de cada paciente en el servicio de urgencias durante mis turnos.	cumplió
27	Participar en todas las actividades que realice la comunidad el área de influencia.	Esta actividad la cumplí participando activamente en todas las actividades programadas durante el mes de junio	cumplió
28	Las demás funciones que sean solicitadas por su superior inmediato en cumplimiento y desarrollo del objeto contratado.	Esta actividad la cumplí durante el mes de junio Realizando las actividades adicionales que me fueron asignadas.	cumplió
29	Desarrollo de actividades del PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS que le sean asignadas por gerencia o el supervisor del contrato.	Esta actividad no se llevó a cabo, ya que hasta el momento no se me ha asignado ninguna función correspondiente a este ítem.	cumplió
30	Ejecución, Desarrollo y entrega de soportes de las actividades del plan de intervenciones colectivas vigencia 2026, que le sean asignadas.	Esta actividad no se llevó a cabo, ya que hasta el momento no se me ha asignado ninguna función correspondiente a este ítem.	cumplió
31	Participar en las actividades de los sistemas integrados de gestión de la entidad.	Esta actividad la cumplí brindando apoyo a la gestión en las tareas solicitadas por mi superior durante el mes de junio	cumplió
32	Participar y ejecutar capacitaciones en cumplimiento al PLAN DE	participe en todas las capacitaciones ofrecidas por	cumplió



	INFORME DE SUPERVISION	Código: AP-GAYF-FO-02
		Versión: 01
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera	Página 7 de 8
		Fecha: agosto 2024

	CAPACITACIONES DE LA ENTIDAD.	la entidad durante el mes de junio	
33	Participar activamente en los comités institucionales y responder por los que esté en su custodia.	Esta actividad la cumplí asistiendo a los comités, tanto de forma virtual como presencial, durante el mes de junio	cumplió
34	Las demás que se requieran acordes a su objeto contractual.	Esta actividad la cumplí siguiendo las instrucciones de mi supervisor para la ejecución de otras actividades asignadas durante el mes de junio	Cumplió

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO SUPERVISADO

ASPECTOS GENERALES

No. CERTIFICADO DE PRESUPUESTAL	DISPONIBILIDAD	CDP00008
FECHA DEL CDP		DEL 02 DE ENERO DE 2026
No. REGISTRO PRESUPUESTAL		RP00008
FECHA DEL RP		DEL 02 DE ENERO DE 2026

DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA PAGO

Número y Fecha de Cuenta de Cobro o Factura	Cta. Final Fecha: 30 de junio de 2026			
Número y Fecha de Informe de Actividades	Cta. Final Fecha: 30 de junio de 2026			
Presenta solicitud de Transferencia a Cuenta Bancaria	CLASE DE CUENTA	AHORRO		
	BANCO	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		
	NUMERO	4-606-42-01128-7		
	TITULAR	CONTRATISTA		
Documentos correspondientes a la Seguridad Social Integral	CUMPLE	X	NO CUMPLE	



	INFORME DE SUPERVISION	Código: AP-GAYF-FO-02
		Versión: 01
	PROCESO: Gestión Administrativa y Financiera	Página 8 de 8
		Fecha: agosto 2024

VALOR A CANCELAR HONORARIOS		BASE COTIZACION CONTRATISTA	PERIODO	No. PLANILLA:
\$2.300.000		\$1.750.905	JUNIO /2026	4658420786
OPERADOR		FECHA DE PAGO:		TOTAL, PLANILLA
SOI		26/06/2026		\$541.800
TIPO ADMINISTRADORA		ENTIDAD		VALOR APORTES
EPS		Nueva Eps		\$ 218.900
AFP		Colpensiones		\$ 280.200
ARL		Positiva		\$ 42.700
AVANCE PORCENTUAL DEL CONTRATO SUPERVISADO				
PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA			100%	
VALOR EJECUTADO A LA FECHA			\$13.800.000	
ESTADO DE DESEMBOLSOS				
Valor Del Contrato			\$13.800.000	
Valor de Pagos Parciales avalados a la fecha			\$11.500.000	
Valor del Pago Parcial avalado en este informe			\$2.300.000.	
Valor pendiente por ejecutar			\$ 0	
AVANCE LEGAL DEL CONTRATO SUPERVISADO				
ESTADO DE LAS PÓLIZAS		En el contrato supervisado no se solicitaron Pólizas de Garantía de acuerdo con lo preceptuado en el Estudio Previo y la Minuta contractual.		
PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO		Para el Perfeccionamiento del Contrato se requería la firma de las partes, la expedición del Registro Presupuestal y la suscripción del Acta de inicio lo cual se cumplió a cabalidad.		
Elaborado por,				
NOMBRE		AMPARO YRLESA QUITIAN MATEUS		
CARGO		Supervisor		

