

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                                    | SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTAS                                          | REALIZADA EN EL MES | % ACUMULADO DE MESES | OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Ejercer en el sistema oportuna y verazmente las notas de enfermería y dar una copia a la historia clínica en el aplicativo (dinámica) y demás formatos                                                   | El contratista realizó el diligenciamiento del sistema oportuna y verazmente                           | 100%                | 49%                  | LOS SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDEN AL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026. LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA EN EL PERIODO DESCRITO ANTERIORMENTE RELACIONA CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL |
| 2. Ejecutar las actividades de enfermería orientadas hacia la recuperación y rehabilitación de los pacientes que le sean asignados (Hospital San Rafael de Cúcuta)                                          | El contratista ejecutó las actividades de enfermería orientadas hacia la recuperación y rehabilitación | 100%                | 49%                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 3. Tomar signos vitales a los pacientes y registrarlos en el sistema.                                                                                                                                       | El contratista tomó signos vitales de los pacientes y se registran                                     | 100%                | 49%                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4. Cumplir la orden dada por el médico en la administración y control de líquidos, registrando en el sistema el balance de líquidos ingeridos y eliminados                                                  | El contratista cumplió con la orden dada por el médico en la administración y control de líquidos      | 100%                | 49%                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 5. Organizar y preparar los equipos y materiales para la realización de procedimientos y exámenes especiales.                                                                                               | El contratista alistó y preparó los equipos y materiales para procedimientos                           | 100%                | 49%                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 6. Brindar cuidado directo aplicando las guías, protocolos, procedimientos y manuales, teniendo en cuenta las necesidades de cada uno de los pacientes que se le asigne, bajo la supervisión de Enfermería. | El contratista brindó cuidado directo aplicando guías, protocolos, manuales y procedimientos           | 100%                | 49%                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 7. Revisar las órdenes médicas antes de realizar cualquier procedimiento con el fin de dar cumplimiento a establecido por el médico                                                                         | El contratista revisó las órdenes médicas antes de realizar cualquier procedimiento                    | 100%                | 49%                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 8. Brindar una atención oportuna y segura, respetando sus derechos y deberes de los usuarios que solicita algún servicio o información fomentando la política de humanización del servicio.                 | El contratista brindó atención oportuna y segura                                                       | 100%                | 49%                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 9. Informar oportunamente al profesional responsable sobre situaciones de emergencias y riesgos que observe en los pacientes.                                                                               | El contratista informó al profesional sobre situaciones de emergencias y riesgos                       | 100%                | 49%                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 10. Garantizar el control y mantenimiento de las condiciones de temperatura y humedad de las áreas y neveras, estipuladas para la conservación de los biológicos e insumos médico quirúrgicos.              | El contratista garantizó el control y mantenimiento de las áreas y neveras                             | 100%                | 49%                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 11. Identificar y notificar oportunamente los riesgos durante la atención en el                                                                                                                             | El contratista identificó y notificó los riesgos durante la atención                                   | 100%                | 49%                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 12. Velar por el correcto funcionamiento de los equipos de su área y realizar la limpieza y desinfección reventada de los mismos.                                                                           | El contratista veló por el funcionamiento de los equipos del área                                      | 100%                | 49%                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 13. Solicitar en el formato asignado, oportunamente al profesional de las fallas que presenten los equipos para ser corregidos lo más pronto posible y así garantizar un servicio continuo y                | El contratista informa a biomédico sobre equipo monitor con falla.                                     | 100%                | 49%                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 14. Asistir a la actividad de Inducción y Reinducción - programadas por la institución, y demás capacitaciones durante la ejecución del contrato.                                                           | El contratista asiste a las capacitaciones correspondientes en la institución virtual y presencial.    | 100%                | 49%                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 15. Contribuir en las actividades implementadas en las estrategias IAMII y MIDA                                                                                                                             | El contratista asistió a las actividades de inducción y reinducción                                    | 100%                | 49%                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 16. Preparar material educativo y realizar acciones educativas sobre aspectos básicos de salud para el mejoramiento continuo.                                                                               | El contratista asistió material educativo                                                              | 100%                | 49%                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 17. Aplicar las medidas de bioseguridad de acuerdo a lo establecido en el manual de la institución.                                                                                                         | El contratista aplicó medidas de bioseguridad de acuerdo a lo establecido                              | 100%                | 49%                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 18. Realizar la segregación y/o clasificación de los desechos peligrosos y no peligrosos en cumplimiento al manual establecido por la institución, para la gestión integral de los residuos                 | El contratista realizó segregación y clasificación de desechos peligrosos                              | 100%                | 49%                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 19. Dar cumplimiento al programa de Farmacovigilancia,                                                                                                                                                      | El contratista da cumplimiento a los programas de vigilancia                                           | 100%                | 49%                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 20. Dar cumplimiento al programa de Vigilancia, seguridad del paciente y Tecnovigilancia (Manejo de                                                                                                         | El contratista da cumplimiento al manual de limpieza y desinfección                                    | 100%                | 49%                  |                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                    |                    |                                                                                  |                               |                                    |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------|
|                                                    |                    | TIPO DE DOCUMENTO                                                                |                               | PROGEO QUE LO GENERA               |                         |
|                                                                                                                                                                                                                    |                    | FORMATO                                                                          |                               | GESTION DE CONTARATACION           |                         |
|                                                                                                                                                                                                                    |                    | NOMBRE                                                                           |                               | CODIGO Y VERSION                   |                         |
|                                                                                                                                                                                                                    |                    | INFORME DE SUPERVISION PERSONA NATURAL                                           |                               | FO-CT- 317-V5                      |                         |
|                                                                                                                                                                                                                    |                    |                                                                                  |                               | 26/08/2026                         |                         |
| 21. Verificar y registrar en cada cambio de turno en el formato establecido de inventarios todos los equipos y material que está asignado en cada uno de los servicios.                                            |                    | El contratista verificó y registró el formato de inventarios y material          |                               | 100%                               | 49%                     |
| 22. Atender las auditorías internas y externas.                                                                                                                                                                    |                    | El contratista atendió auditorías                                                |                               | 100%                               | 49%                     |
| 23. Brindar la información pertinente a los usuarios y su familia.                                                                                                                                                 |                    | El contratista brindó información usuarios y familia                             |                               | 100%                               | 49%                     |
| 24. Verificar las necesidades de insumos brindando reporte a la jefe del servicio.                                                                                                                                 |                    | El contratista verificó las necesidades de insumos                               |                               | 100%                               | 49%                     |
| 25. Realizar la entrega y recibo de turno de acuerdo al procedimiento institucional.                                                                                                                               |                    | El contratista realizó la entrega y recibo de turno                              |                               | 100%                               | 49%                     |
| 26. Realizar en los servicios de internación, urgencias y en salas de cirugía la preparación a cada paciente teniendo en cuenta el diagnóstico y el procedimiento quirúrgico a                                     |                    | El contratista realizó la preparación del paciente                               |                               | 100%                               | 49%                     |
| 27. Traslado de los pacientes de los diferentes servicios (ambulancias, de internación, urgencias, salas de cirugía y salas de partos) entregándolos al servicio receptor.                                         |                    | El contratista trasladó a pacientes a diferentes servicios                       |                               | 100%                               | 49%                     |
| 28. Recibir de farmacia las consultas, traslado y entregar con los insumos a los servicios de; sala de cirugía, sala de partos y demás servicios que lo requieran.                                                 |                    | El contratista recibió de farmacia insumos                                       |                               | 100%                               | 49%                     |
| 29. Recibir y entregar las historias de los pacientes que tienen egreso de los servicios de sala de cirugía, partos entregándola al área de facturación.                                                           |                    | El contratista recibió y entregó historias clínicas que tienen egreso            |                               | 100%                               | 49%                     |
| 30. Diligenciar el formato historia clínica de atención y traslado área de referencia y contrareferencia.                                                                                                          |                    | El contratista diligenció el formato de historia clínica.                        |                               | 100%                               | 49%                     |
| 31. Diligenciar el formato historia clínica de atención y traslado área de referencia y contrareferencia.                                                                                                          |                    | El contratista diligenció historia clínica                                       |                               | 100%                               | 49%                     |
| 32. Preparar al usuario, explicar los procedimientos y hacer firmar el consentimiento informado antes realizar procedimientos o un traslado en remisión.                                                           |                    | El contratista preparó al usuario, se explica y se hace firmar el consentimiento |                               | 100%                               | 49%                     |
| 33. Elaborar material y paquetes quirúrgicos (empacar, marcar, esterilizar material) y organizar en cada contenedor dispuesto.                                                                                     |                    | El contratista elaboró paquetes quirúrgicos                                      |                               | 100%                               | 49%                     |
| 34. Preparar al usuario, explicar los procedimientos y hacer firmar el consentimiento informado antes realizar procedimientos o un traslado en remisión.                                                           |                    | El contratista preparó al usuario, se explica y se hace firmar el consentimiento |                               | 100%                               | 49%                     |
| 35. Identificar al paciente de acuerdo al protocolo institucional de identificación.                                                                                                                               |                    | El contratista identificó al paciente de acuerdo al protocolo institucional      |                               | 100%                               | 49%                     |
| 36. Rotular los insumos médico quirúrgicos y medicamentos de acuerdo a procedimiento establecido.                                                                                                                  |                    | El contratista rotuló insumos médicos                                            |                               | 100%                               | 49%                     |
| 37. Tomar muestras de laboratorio según protocolo institucional.                                                                                                                                                   |                    | El contratista tomó muestras de laboratorio                                      |                               | 100%                               | 49%                     |
| 38. Registra los pacientes atendidos en el servicio en cada formato establecido.                                                                                                                                   |                    | El contratista registró los pacientes atendidos                                  |                               | 100%                               | 49%                     |
| 39. Cumplir con las guías, manuales, protocolos, procedimientos y políticas y demás normas, establecidas por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad como son Sistema Único de Habitación- Sistema Único     |                    | El contratista cumplió con las guías, manuales, protocolos y procedimientos      |                               | 100%                               | 49%                     |
| 40. demás actividades que sean asignadas relacionadas con el objeto contractual. Serán de propiedad de la Entidad Estatal los informes realizados para cumplir el objeto de este contrato. El Contratista no podrá |                    | El contratista cumplió con las actividades asignadas                             |                               | 100%                               | 49%                     |
| % PROMEDIO ACUMULADO DEL ESTADO DE AVANCE GENERAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                     |                    |                                                                                  |                               | 49%                                |                         |
| ENTREGABLES                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                                                  |                               |                                    |                         |
| DOCUMENTOS SOPORTES ENTREGADOS                                                                                                                                                                                     |                    | FECHA DE ENTREGA                                                                 | DOCUMENTOS CARGADOS EN SECOPI | PLANILLA DE SEGURIDAD No.          | PERIODO DE COTIZACIÓN   |
|                                                                                                                                                                                                                    |                    |                                                                                  | SI NO                         |                                    | VALOR PAGADO            |
| Informe de actividades del contratista No.                                                                                                                                                                         | 1                  | MARZO                                                                            | X                             | CERTIFICADOS DE AFILIACIÓN         |                         |
| Informe de actividades del contratista No.                                                                                                                                                                         | 2                  | ABRIL                                                                            | X                             | 1081436137                         | MARZO \$ 415.900        |
| Informe de actividades del contratista No.                                                                                                                                                                         | 3                  | MAYO                                                                             | X                             | 1081653299-1082441366              | ABRIL-MAYO \$ 1.101.800 |
| Informe de actividades del contratista No.                                                                                                                                                                         | 4                  | JULIO                                                                            | X                             | 1083647328                         | JUNIO \$ 519.100        |
| 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.                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                  |                               |                                    |                         |
| Informe de actividades del contratista No.                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                  |                               |                                    |                         |
| Informe de actividades del contratista No.                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                  |                               |                                    |                         |
| Anexos (registro fotográfico)                                                                                                                                                                                      |                    |                                                                                  |                               |                                    |                         |
| Planilla de seguridad social                                                                                                                                                                                       | X                  |                                                                                  |                               |                                    |                         |
| LOS DEMÁS ENTREGABLES QUE CONSIDERE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                     |                    |                                                                                  |                               |                                    |                         |
| DIFICULTADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES Y JURÍDICAS 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:                             |                         |
|                                                                                                                                                                                                                    |                    |                                                                                  |                               |                                    |                         |
| Sede Principal Calle 6 # 5-00 Cuenca - Cundinamarca, Teléfono: 8017439310<br>E-mail: calidad@hospitalcuenca.gov.co - www.esehospitalcuenca.gov.co                                                                  |                    |                                                                                  |                               |                                    |                         |