INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

DATOS GENERALES		
TIPO DE INFORME:	AVANCE **X**	FINAL
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2026	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA	PRESUPUESTAL
	33.33%	**33.33%**

DATOS DEL SUPERVISOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	YEYSON ESTID CASTELLANO RIASCOS	
IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 87.067.781 de Pasto	
DEPENDENCIA	ÁREA ADMINISTRATIVA	
CARGO	GERENTE ESE CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO	
CONTACTO	**EMAIL:** esesjblallanada@esesanjuanbosco-lallanada.gov.co	**TEL.** 3218448878
	DIRECCIÓN:CRA 2 CLL 5 B/ EI PROGRESO LA LLANADA (N)	

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO	2026000527	
FECHA DE CONTRATO	OCTUBRE 01 DE 2026.	
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COORDINADOR DE LOS PROGRAMAS DE SALUD INFANTIL, ASI COMO HANSEN Y TUBERCULOSIS Y DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN DE LA PANDEMIA SARS COV-2 PAI COVID DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA NARIÑO.	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LESLY PATRICIA CADENA CHAMORRO	
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	C.C. No. 1.087.027.760	
REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
CONTACTO DEL CONTRATISTA	**EMAIL:**lesslycchutlook.es	**TEL.** 31156773798
	Dirección: MANZANA C CASA 4 BARRIO BELLA VISTA LA LLANADA NARIÑO.	
VALOR AVANCE	$3.300.000	
PLAZO DE EJECUCIÓN	Tres (03) Meses, Desde La firma del acta de inicio, hasta el 31 de diciembre de 2026.	
FECHA DE INICIO	*OCTUBRE 01 DE 2026.*	
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	DICIEMBRE 31 DE 2026.	
ADICIÓN	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$9.900.000	
PRÓRROGA	N/A	
PLAZO TOTAL DE EJECUCIÓN	N/A	
FECHA DE FINALIZACIÓN CON LA PRÓRROGA	N/A	
SUSPENSIÓN	N/A	
PÓLIZAS Y GARANTÍAS		

SE EXIGIERON PÓLIZAS	SI	NO. **X**	
DATOS DE LAS PÓLIZAS	ASEGURADORA	NÚMERO DE LA PÓLIZA	VIGENCIA
			DESDE:HASTA:
	AMPAROS	TOMADOR	ASEGURADO
ACTO ADMINISTRATIVO DE APROBACION DE POLIZA			
AMPLIACIÓN DE PÓLIZA	VIGENCIA	AMPAROS	
	DESDE:HASTA:		
	NÚMERO DEL ANEXO DE AMPLIACIÓN		
ACTO ADMINISTRATIVO DE APROBACIÓN DE AMPLIACIÓN DE PÓLIZA			

DISPONIBILIDAD Y REGISTRO PRESUPUESTAL		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP	**NÚMERO DEL CDP**	2026000527
	VALOR	$9.900.000
	FECHA	OCTUBRE 01 DE 2026.
REGISTRO PRESUPUESTAL - RP	**NÚMERO DEL RP**	2026000527
	VALOR	$9.900.000
	FECHA	OCTUBRE 01 DE 2026.

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

N°	OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO (SI/NO/NA)	OBSERVACIONES
1	Prestar los servicios profesionales en el Área de la Enfermería en estricto cumplimiento de los atributos de calidad (Oportunidad, Pertinencia, Eficiencia y Eficacia) en Salud Infantil, y atención de urgencias, atención inicial, observación y remisiones de acuerdo a la conducta definida, en cumplimiento de las agendas de trabajo previamente concertadas.	SI	Cumplió con las agendas programadas para la valoración integral de niños y niñas de primera infancia e infancia, así como con la disponibilidad para la atención de urgencias conforme al cuadro de turnos institucional.
2	Realizar la coordinación de las actividades correspondientes al área de Salud Infantil.	SI	Organizó las agendas para garantizar la atención de primera infancia e infancia y realizó seguimiento a los menores con desnutrición aguda y otras patologías priorizadas por el área de salud infantil.
3	Coordinar los Programas de HANSEN Y TUBERCULOSIS, así como los de AIEPI, PAI, de la Empresa, en cumplimiento de las agendas de trabajo previamente concertadas.	SI	Coordinó con bacteriología y medicina la captación de sintomáticos respiratorios y de piel para la identificación y seguimiento de posibles casos de tuberculosis y Hansen. Registró a los menores atendidos en las ocho bases nominales del IDSN, gestionó la administración del tratamiento directamente observado a un paciente con tuberculosis

			extrapulmonar y apoyó la organización y ejecución de dos jornadas de vacunación: una en el CDI Anita María y otra de intensificación.
4	Realizar los reportes e informes oportunos de los programas a su cargo a la Dirección Local de Salud, al Instituto Departamental de Salud de Nariño y demás Entidades que lo requieran.	SI	Elaboró y remitió los informes mensuales, trimestrales y programaciones correspondientes a los programas de tuberculosis, Hansen, desnutrición aguda y alteraciones nutricionales. Asimismo, realizó el cargue de la plantilla SysvanWeb, los reportes de recién nacidos, hipotiroidismo congénito, salas ERA y EDA, unidades UAICS, primera infancia e infancia, y las notificaciones diarias y semanales de eventos de interés en salud pública mediante SIVIGILA 4.0.
5	Coordinar búsqueda activa de sintomáticos respiratorios y sintomáticos de piel.	SI	Articuló acciones con bacteriología, médicos y el Equipo Básico en Salud para fortalecer la captación de sintomáticos respiratorios y de piel en los servicios de urgencias y consulta externa.
6	Coordinar el seguimiento de los posibles casos de HANSEN Y TUBERCULOSIS.	SI	Realizó seguimiento a posibles casos de tuberculosis y Hansen mediante bases de datos y reportes periódicos. Gestionó los controles médicos y de enfermería, así como la solicitud y administración del tratamiento al paciente con tuberculosis extrapulmonar pleural activo.
7	Identificar pacientes con sintomatología referente al COVID -19.	SI	Durante octubre no identificó casos con sintomatología relacionada con COVID-19 ni menores con síntomas respiratorios durante las consultas realizadas.
8	En caso de necesidad manifiesta, realizar actividades de coordinación o apoyo de los servicios que se prestan en los puestos de salud El Vergel, El Palmar y Vereda La Palma del Municipio de La Llanada.	SI	No requirió participar en actividades en los puestos de salud de El Vergel, El Palmar y la vereda La Palma; sin embargo, mantuvo disponibilidad para apoyar las jornadas de prestación de servicios cuando fuera necesario.
9	Coordinar y acompañar remisión cuando sea procedente.	SI	Acompañó una remisión al Hospital Infantil Los Ángeles de la ciudad de Pasto y mantuvo disponibilidad para atender nuevos requerimientos durante el periodo.
10	Realizar visitas domiciliarias según programación y disponibilidad semanal	SI	No realizó visitas domiciliarias que requirieran su acompañamiento durante octubre; no obstante, mantuvo disponibilidad para apoyar estas actividades cuando fuera solicitado.
11	Desarrollar las acciones necesarias para la ejecución y fortalecimiento del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Pública	SI	No desarrolló actividades del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), debido a que no se encontraban programadas para el mes.
12	Desarrollar las acciones necesarias para la ejecución y fortalecimiento del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Pública	SI	Garantizó la valoración integral de niños y niñas de primera infancia e infancia, así como la atención de adolescentes, conforme a las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS),

			la Resolución 3280 de 2018 y los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.
13	Realizar la identificación temprana, clasificación y estratificación del riesgo individual y familiar, asegurando la captación oportuna de la población objetivo de cada RÍA.	SI	Identificó y clasificó oportunamente los riesgos individuales y familiares mediante las valoraciones integrales, facilitando la captación de la población y su direccionamiento a los servicios de medicina general, odontología y psicología, según las necesidades identificadas.
14	Ejecutar las actividades de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación según corresponda a cada RÍA.	SI	Desarrolló acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación conforme a las RIAS, con especial atención al seguimiento de menores con desnutrición aguda y bajo peso al nacer.
15	Contribuir activamente al cumplimiento de las metas e indicadores institucionales relacionados con las RÍAS, definidos por la EPS, la IPS o la ESE, reportando información veraz y oportuna.	SI	Realizó durante octubre 20 consultas de primera infancia, 3 de infancia, 1 consulta de control del programa de tuberculosis y 4 sesiones educativas individuales por enfermería, contribuyendo al cumplimiento de las metas e indicadores institucionales.
16	Realizar seguimiento clínico a usuarios con enfermedades crónicas, gestantes, niños, adultos mayores y otros grupos priorizados, según lo establecido en las RÍAS correspondientes	SI	Realizó seguimiento a 2 casos de desnutrición aguda y 3 casos de bajo peso al nacer, garantizando el acompañamiento clínico de la población priorizada y el cumplimiento de las rutas de atención correspondientes.
17	Brindar educación en salud al usuario y su familia sobre autocuidado, adherencia a tratamientos, estilos de vida saludables y signos de alarma, de acuerdo con cada ruta	SI	Brindó educación en salud a padres, madres y cuidadores sobre lactancia materna, cuidados del bebé y de la madre, alimentación complementaria, autocuidado, estilos de vida saludables, adherencia a los tratamientos y reconocimiento de signos de alarma.
18	Participar activamente en el trabajo en equipo con enfermería, psicología, odontología y demás profesionales, para garantizar la integralidad de la atención.	SI	Articuló acciones con los servicios de medicina, psicología, odontología y demás profesionales de salud, contribuyendo al abordaje integral y a la continuidad de la atención de los usuarios.
19	Apoyar las estrategias de atención extramural, búsqueda activa, jornadas de salud y actividades comunitarias orientadas al cumplimiento de metas de las rías.	SI	Apoyó las estrategias de atención extramural, búsqueda activa de población de primera infancia e infancia, jornadas de salud y actividades comunitarias. Durante octubre participó en una jornada de intensificación de vacunación y dos jornadas de vacunatón en la zona rural.
20	Apoyar en los demás programas que maneja la institución cuando esta requiera	SI	Brindó apoyo a los servicios de urgencias y calidad, así como a las actividades relacionadas con el manejo y seguimiento del sistema SIVIGILA.
21	Atender al llamado de la entidad en caso de que se presenten situaciones de Contingencia, Urgencia, Desastre o Emergencia.	SI	Atendió los llamados del servicio de urgencias y brindó apoyo asistencial durante los periodos de disponibilidad asignados.

22	En virtud del acuerdo contenido en el presente contrato, el contratista se compromete a cumplir estricta y cabalmente con todas y cada una de las metas socializadas por el contratante en el sentido de las acciones y actividades en salud de su competencia	SI	Cumplió con el objeto contractual y las actividades de su competencia, de acuerdo con las acciones en salud socializadas y establecidas conjuntamente con el contratante.
23	Ejecución y seguimiento al programa de IRA y EDA.	SI	Avanzó en el cumplimiento de las acciones contempladas en el Plan de Acción de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA).

INCUMPLIMIENTO CONTRACTUAL		
INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O INCONVENIENTES EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA.	SI	NO X
	OBSERVACIONES	
INCUMPLIMIENTO DE LA ESE O INCONVENIENTES EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ATRIBUIBLES A LA ENTIDAD.	SI	NO X
	OBSERVACIONES	

RELACIÓN DE PAGOS EFECTUADOS	
DATOS GENERALES	CIFRAS EN PESOS COLOMBIANOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$9.900.000
VALOR ADICIONES	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$9.900.000
VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA	$3.300.000
VALOR EJECUTADO POR ESTE PERIODO	$3.300.000
SALDO POR PAGAR AL CONTRATISTA	$9.900.000
SALDO POR LIBERAR	N/A

CONCLUSIONES O ANOTACIONES SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Forma parte del presente informe toda la documentación que se encuentra en el expediente único del Contrato, y el Supervisor declara, con la suscripción del mismo, que el Contratista ha cumplido con todas sus obligaciones aquí autorizadas para el pago, incluidas las relacionadas con el Sistema General de Seguridad Social Integral, de conformidad con la ley; esta información se toma como cierta en virtud del principio de la buena fe.

FECHA DEL INFORME:	OCTUBRE 31 DE 2026
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR	

YEYSON ESTID CASTELLANO RIASCOS
GERENTE