INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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	
	37.97%	**37.97%**	

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/ El PROGRESO LA LLANADA (N)	

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO	2026000540	
FECHA DE CONTRATO	OCTUBRE 01 DE 2026.	
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LABORATORIO Y APOYO A REMISIONES DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA NARIÑO	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANDREA NATALIA ARBOLEDA CHAMORRO	
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	C.C 1.087.027.515	
REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
CONTACTO DEL CONTRATISTA	**EMAIL:** arboledaandrea050@gmail.com	**TEL.** 3167994619
	Dirección: URB BELLA VISTA LA LLANADA	
VALOR AVANCE	$1.751.000	
PLAZO DE EJECUCIÓN	Dos (02) Meses y diecinueve (19) días , Desde La firma del acta de inicio, hasta el 19 de diciembre de 2026.	
FECHA DE INICIO	OCTUBRE 01 DE 2026.	
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	DICIEMBRE 19 DE 2026.	
ADICIÓN		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$4.610.900	
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	VIGENCIA	

		PÓLIZA	
			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**	2026000540
	VALOR	$4.610.900
	FECHA	OCTUBRE 01 DE 2026.
REGISTRO PRESUPUESTAL - RP	**NÚMERO DEL RP**	2026000540
	VALOR	$4.610.900
	FECHA	OCTUBRE 01 DE 2026.

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL			
CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES			
N°	**OBLIGACIÓN**	**CUMPLIMIENTO (SI/NO/NA)**	**Resultado / Elemento de Verificación (Tema y/o actividad)**
1	Prestar de manera diligente, responsable, idónea, eficiente, efectiva y oportuna la ejecución de los servicios del área de laboratorio de la empresa	SI	Desarrolló de manera eficiente y oportuna las actividades correspondientes al área de laboratorio, cumpliendo con la toma de muestras y los procedimientos establecidos por la institución, dentro del horario asignado y garantizando la ejecución de las labores programadas.
2	Realizar todas las actividades y procedimientos inherentes del servicio contratado de bajo nivel de complejidad en salud en el laboratorio clínico de la ESE	SI	Realizó actividades y procedimientos relacionados con la toma de muestras de laboratorio clínico, teniendo en cuenta el nivel de complejidad requerido. Asimismo, gestionó la remisión de muestras para pruebas especializadas de alta complejidad, entre ellas Mycobacterium, cultivo de *Mycobacterium tuberculosis*, pruebas de herpes y TSH, hacia laboratorios especializados de la ciudad de Pasto.
3	Tomar exámenes de laboratorio en los servicios asistenciales	SI	Realizó la toma de los exámenes de laboratorio solicitados en los diferentes servicios del Centro de Salud, de acuerdo con los requerimientos de los usuarios y las indicaciones correspondientes.
4	Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnostico y tratamientos especiales.	SI	Brindó orientación a los pacientes y sus familiares sobre la preparación requerida para los exámenes de laboratorio clínico, explicando de manera clara y detallada los procedimientos y las condiciones necesarias antes de la toma de muestras, con el fin de garantizar su comprensión y adecuada preparación.
5	Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación, de ambulación y traslados siempre	SI	Brindó apoyo a los pacientes en sus necesidades de eliminación y deambulación dentro del Centro de Salud. Durante el mes de octubre no realizó traslados asistenciales básicos terrestres hacia hospitales de

	conservando los lineamientos de seguridad del paciente.		mayor complejidad.
6	Explicar procedimientos al paciente y / o la familia de forma clara con el fin de lograr satisfacción para el usuario.	SI	Proporcionó información clara y detallada a los pacientes y sus familiares sobre los procedimientos que se realizarían, resolviendo sus inquietudes y facilitando la comprensión de las intervenciones requeridas para una atención satisfactoria
7	Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería.	SI	Diligenció de manera oportuna los registros relacionados con las actividades y atenciones de enfermería, garantizando que la información estuviera organizada, completa y actualizada. Asimismo, elaboró los formatos requeridos para realizar seguimiento a los cuidados brindados, conforme a los lineamientos y protocolos institucionales.
8	Cumplir los turnos y mantener disponibilidad y responder al llamado de acuerdo a las agendas de trabajo previamente concertadas y cuando se requiera de la prestación de servicios.	SI	Atendió de manera eficaz y oportuna los llamados correspondientes a su disponibilidad en el área de remisiones, cumpliendo los turnos establecidos en el cuadro de programación del Centro de Salud.
9	Ejecutar las acciones de enfermería de su competencia, según asignación y/o delegación del profesional y guías, instructivos institucionales, cumpliendo con los estándares de calidad adoptados por la institución	SI	Desarrolló las actividades propias del área de laboratorio, de acuerdo con las funciones asignadas y los lineamientos institucionales establecidos.
10	Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento.	SI	Preparó y organizó los elementos, materiales e insumos necesarios para el desarrollo de las labores y la ejecución de los procedimientos correspondientes al área de laboratorio.
11	Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada.	SI	Ejecutó los procedimientos básicos aplicando las técnicas y los lineamientos establecidos para el área de enfermería, garantizando el cumplimiento de las medidas de seguridad y los protocolos institucionales.
12	Diligenciar los formatos de historia clínicas, escribiendo en las notas de enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las historias clínicas d acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clínicas de la institución, respaldando toda la actuación con su firma y sello.	SI	Identificó y organizó las historias clínicas, registrando de manera clara las notas de enfermería y respaldando cada actuación con la firma y el sello correspondientes, conforme a las normas y procedimientos institucionales.
13	Solicitar los dispositivos médicos y medicamentos necesarios para la prestación del servicio, hacer la devolución de los mismos cuando el usuario no los necesite.	SI	Solicitó oportunamente los dispositivos médicos requeridos para la atención en consulta, de acuerdo con las necesidades del servicio. Una vez finalizada la atención, realizó la devolución de los elementos, verificando los consultorios y la integridad de los kits, y efectuando la respectiva desinfección.
14	Ejecutar con criterio, actividades según el tratamiento medico y de enfermería e informar	SI	Informó oportunamente al médico del servicio de urgencias sobre las condiciones de riesgo del paciente durante su traslado asistencial básico terrestre hacia una

	oportunamente al profesional responsable sobre situaciones de emergencia y riesgos que observen el usuarios, familia, comunidad o medio ambiente.		institución de mayor complejidad, con el propósito de garantizar la continuidad de la atención y facilitar la intervención médica de acuerdo con su estado de salud.
15	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 las metas y los compromisos establecidos en el contrato durante el mes de octubre, desarrollando sus funciones con responsabilidad, eficiencia y compromiso, y contribuyendo a la calidad de la atención y al bienestar de los pacientes.

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	$4.610.900
VALOR ADICIONES	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$4.610.900
VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA	$1.751.000
VALOR EJECUTADO POR ESTE PERIODO	$1.751.000
SALDO POR PAGAR AL CONTRATISTA	$4.610.900
SALDO POR LIBERAR	$0

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, y Parafiscales, 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