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	
	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/ El PROGRESO LA LLANADA (N)	

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO	2026000545	
FECHA DE CONTRATO	OCTUBRE 01 DE 2026.	
OBJETO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO ASISTENCIAL COMO CONDUCTOR DE LA AMBULANCIA TAB DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO ESE, DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA – NARIÑO	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ERNESTO WILSON MENESES ZAMBRANO	
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	C.C. No. 5.288.249	
REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A	
CONTACTO DEL CONTRATISTA	**EMAIL:**ewilsonmen05@gmail.com	**TEL.** 3228347722
	Dirección: B/ CORAZON DE JESUS	
VALOR AVANCE	$1.837.000	
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		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$5.511.000	
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	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**	2026000545
	VALOR	$5.511.000
	FECHA	OCTUBRE 01 DE 2026.
REGISTRO PRESUPUESTAL - RP	**NÚMERO DEL RP**	2026000545
	VALOR	$5.511.000
	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	Realizar el traslado de pacientes a los distintos Centros de Atención Hospitalario cuando se requiera y sean remitidos desde el Centro de Salud San Juan Bosco E.S.E.	SI	Realizó oportunamente cuatro (4) traslados de pacientes remitidos a instituciones hospitalarias, además de los desplazamientos internos dentro del municipio, distribuidos de la siguiente manera: • Clínica Corposalud: 3 de octubre de 2026. • Hospital Infantil Los Ángeles: 5, 21 y 22 de octubre de 2026.
2	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	Cumplió con los turnos establecidos, manteniendo disponibilidad para atender oportunamente los llamados y requerimientos del servicio, de acuerdo con las agendas de trabajo concertadas y garantizando la prestación del servicio cuando fue requerido.
3	Realizar operaciones mecánicas básicas en caso de emergencia, velar por el mantenimiento del equipo automotor que le ha sido confiado, en razón de la prestación del servicio de traslado asistencial básico y solicitar el mantenimiento preventivo y correctivo en situaciones más complejas.	SI	Realizó la revisión y el cuidado básico del vehículo asignado, atendiendo las situaciones mecánicas que estuvieron dentro de sus competencias y reportando oportunamente las necesidades de mantenimiento preventivo y correctivo para garantizar su adecuado funcionamiento y la seguridad de los traslados asistenciales.

4	Llevar el registro de actividades e información de conformidad con los modelos y formatos diseñados para dicho fin por parte de la E.S.E.	SI	Registró de manera oportuna y organizada las actividades desarrolladas, diligenciando los formatos establecidos por la E.S.E. con información clara, completa y conforme a los lineamientos institucionales.
5	Realizar acompañamiento en las visitas programadas para realizar tamizajes COVID -19.	SI	Durante octubre de 2026, no realizó actividades de tamizaje, detección ni identificación de posibles casos de COVID-19; por lo tanto, no se generaron registros de atención, soportes ni informes operativos relacionados con estas actividades.
6	Apoyar en la captura de información durante las visitas de tamizaje COVID – 19.	SI	Durante el periodo reportado, no participó en jornadas extramurales ni en actividades de tamizaje para la identificación y seguimiento de posibles casos de COVID-19. En consecuencia, no elaboró registros operativos, bases de datos, formatos de control ni documentos de soporte relacionados con dichas labores.
7	Entregar el vehículo en óptimas condiciones de aseo reponiendo insumos gastados dependiendo de cada traslado.	SI	Entregó el vehículo en condiciones adecuadas de limpieza y orden, verificando y reponiendo los insumos utilizados después de cada traslado, con el propósito de garantizar su disponibilidad y brindar un servicio seguro y oportuno.
8	Portar los elementos de protección personal para el desarrollo de actividades	SI	Utilizó adecuadamente los elementos de protección personal durante el desarrollo de las actividades asignadas, cumpliendo las normas de bioseguridad y prevención de riesgos para proteger su salud, la de los pacientes y la del personal asistencial.
9	Relacionar recibos del combustible que se utiliza, previa instrucción del supervisor del contrato.	SI	Llevó un control organizado de los recibos de combustible del vehículo asignado, siguiendo las instrucciones del supervisor del contrato y garantizando el registro y conservación de los soportes para facilitar la verificación y el seguimiento del consumo.
10	Responder por las infracciones del tránsito.	SI	Condujo el vehículo asignado de manera responsable, cumpliendo las normas de tránsito vigentes y adoptando medidas de seguridad vial para prevenir infracciones y garantizar la seguridad durante los traslados asistenciales. Durante el periodo no se reportó la necesidad de responder por infracciones de tránsito.
11	Revisar que el oxígeno de la ambulancia esté en condiciones óptimas.	SI	Verificó periódicamente las condiciones de funcionamiento del sistema de oxígeno de la ambulancia, comprobando su disponibilidad y nivel de suministro para garantizar una atención segura y oportuna durante los traslados.
12	Informar oportunamente sobre el estado y vencimiento de los documentos de tránsito del vehículo.	SI	Revisó periódicamente la documentación de tránsito de los vehículos asignados e informó oportunamente al supervisor sobre su vigencia y fechas de vencimiento, con el fin de facilitar su renovación y garantizar el cumplimiento de los requisitos legales para la prestación del servicio.

13	Prestar los servicios de manera diligente, responsable, idónea, eficiente, efectiva y oportuna la ejecución de los servicios contratados.	SI	Prestó los servicios contratados con responsabilidad, compromiso y eficiencia, cumpliendo las actividades asignadas y aplicando los conocimientos necesarios para garantizar una atención segura y de calidad, conforme a los requerimientos institucionales.
14	Realizar labores de apoyo administrativo.	SI	Brindó apoyo en las labores administrativas y demás actividades requeridas por la institución, de acuerdo con las necesidades del servicio y las orientaciones recibidas.
15	Atender al llamado de la entidad en caso de que se presenten situaciones de Contingencia, Urgencia, Desastre o Emergencia.	SI	Atendió oportunamente los llamados de la E.S.E. Centro de Salud ante situaciones de contingencia, urgencia, desastre o emergencia, proporcionando el apoyo requerido y actuando con responsabilidad para contribuir a la continuidad y oportunidad de los servicios asistenciales.

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	$5.511.000
VALOR ADICIONES	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$5.511.000
VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA	$1.837.000
VALOR EJECUTADO POR ESTE PERIODO	$1.837.000
SALDO POR PAGAR AL CONTRATISTA	$5.511.000
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, 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	