I. DATOS DEL INFORME

PERIODO DEL INFORME	AÑO	AREA		No. CONTRATO-AÑO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	No.IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA
DICIEMBRE	2025	CIENTIFICA	ALMACEN	491-2025	SOCIEDAD NACIONAL DE LA CRUZ ROJA COLOMBIANA	C.C/NIT 899999025

II. DATOS DEL SUPERVISOR

SUBGERENCIA	NOMBRE DEL SUPERVISOR	MODALIDAD DE SELECCIÓN
SUBGERENCIA CIENTIFICA	ZENIDIA SANABRIA VEGA	DIRECTA

III. ASPECTOS JURIDICOS

Los contratos que celebre la Empresa Social del Estado Hospital SAN RAFAEL DE CAQUEZA, de conformidad con lo establecido en la Ley 100 de 1993, articulo 195, se sujetarán a las normas del derecho privado, a aquellas de que trata el Estatuto de Contratación de la empresa previsto en el Acuerdo 007 de 2014 modificado por el Acuerdo Nro. 010 de 2017 en los artículos 33, 43 y 50, modificado a su vez por el Acuerdo 025 de 2024 por medio del cual se modifica y adiciona el estatuto de contratación en los artículos: 30, 34, 35 y discrecionalmente podrán incluir las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, contenida en la ley 1150 de 2007, y demás normas que las modifiquen, adicionen o reformen.

IV. DATOS DEL CONTRATO

OBJETO:	GARANTIZAR EL SUMINISTRO DE HEMOCOMPONENTES Y PRUEBAS TRANSFUNCIONALES PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA				
IDENTIFICACIÓN DEL RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	VIGENCIA	No. CDP	FECHA DEL CDP	VALOR DEL CDP ($)
24501030101	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	2025	430	7/02/2025	$ 100.000.000,00
TIPO DE CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	TIEMPO DE EJECUCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
SUMINISTROS	$ 100.000.000,00	07 DE FEBRERO DE 2025	DIEZ (10) MESES	07/02/2025	31/12/2025

V. DATOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

POLIZAS											
NOMBRE DE LOS AMPAROS	%	SUMA ASEGURADA	ANEXO	NUMERO DE LA POLIZA	ASEGURADORA	VEGENCIA DESDE	VEGENCIA HASTA	FECHA EXPEDICION POLIZA	Nº DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DEL REGISTRO PRESUPUESTAL
CUMPLIENTO	30%		0		COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS SA						
			1								
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	30%		0								
			1								
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	20%		0								
			1								

MODIFICACIONES AL CONTRATO

MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	SUSPENCIÓN	FECHA DE LA MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	TIEMPO DE SUSPENCIÓN	TIEMPO DE PRORROGA	VALOR DE LA ADICIÓN	JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN CONTRACTUAL
OTRO SI No 1					$ 100.000.000,00	

NOMBRE DEL CEDENTE	N/A	IDENTIFICACION	N/A	VALOR	N/A
NOMBRE DEL CESIONARIO	N/A	IDENTIFICACION	N/A		

Cuando se realice una cesión, se debe indicar en los espacios destinados a tal fin, la información relacionada con la póliza y el registro presupuestal, la información de este formato debe incluir la totalidad de la información del contrato

TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN ANTICIPADA		FECHA DE TERMINACIÓN	ACTA DE TERMINACIÓN				FECHA DEL ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	
TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN			SI		NO		FECHA DEL ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN	

CONTRATO	ALMACEN

V. SEGUIMIENTO FINANCIERO, INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 100.000.000

INFORME CONSOLIDADO , HISTORICO DE LA EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA DE LA FACTURA	NUMERO DE LA FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	COMPROBANTE DE ENTRADA	FACTURA CARGADA EN SECOP		FECHA DE LA FACTURA	FACTURA No.	VALOR DE LA FACTURA	COMPROBANTE DE ENTRADA
					SI	NO				
35817	7/04/2025	FEBC6418	$ 10.423.166,00	C.E 12279						
38472	9/06/2025	FEBC6671	$ 2.678.274,00	C.E 14447						
38472	7/07/2025	FEBC6768	$ 6.546.892,00	C.E 14448						
38472	21/04/2025	FEBC6467	$ 3.571.032,00	c.e 15002						
38472	16/05/2025	FEBC6580	$ 1.785.516,00	C.E 15003						
38472	7/05/2025	FEBC6527	$ 1.785.516,00	C.E 15004						
38472	16/06/2025	FEBC6694	$ 4.166.204,00	C.E 15005						
38472	17/07/2025	FEBC6817	$ 1.785.516,00	C.E 15006						
41735	6/08/2025	FEBC6892	$ 4.463.790,00	C.E 15680						
41735	19/08/2025	FEBC6926	$ 4.463.790,00	C.E 15682						
41735	9/10/2025	FEBC7058	$ 6.848.306,00	C.E 16384						
41735	10/10/2025	FEBC7136	$ 4.761.376,00	C.E 16385						
41735	16/10/2025	FEBC7165	$ 2.083.102,00	C.E 16587						
41735	19/11/2025	FEBC7290	$ 4.166.204,00	C.E 17643						
41735	11/11/2025	FEBC7249	$ 2.975.860,00	C.E 17642						
41735	1/12/2025	FEBC702/FEBC7165	$ 3.273.446,00	C.E 19083						
41735	16/12/2025	FEBC7397	$ 5.058.962,00	C.E 19084						
41735	30/12/2025	FEBC7448	$ 1.487.830,00	C.E 19330						

SURORIENTE	TIPO DE DOCUMENTO	PROCEO QUE LO GENERA
	FORMATO	GESTIÓN JURIDICA
	NOMBRE	CODIGO Y VERSIÓN / FECHA DE VERSIÓN
	INFORME EJECUCION SUMINISTROS	FO-JU-405-V2 / 15/07/2025

TOTAL		TOTAL	$ 72.324.882,00						$ -		

EJECUCION PRESUPUESTAL		
PRESUPUESTO		
PRESUPUESTO INICIAL	$ 100.000.000	72%
ADICION No 01		
ADICION No 02	$ -	
ADICION No 03	$ -	
VALOR TOTAL	$ 100.000.000,00	
VALOR A PAGAR	$ -	
PRESUPUESTO EJECUTADO	$ 72.324.882,00	

PORCENTAJE Y VALOR SIN EJECUTAR	$ 27.675.118	28%

IV SEGUIMIENTO TECNICO: INFORMACIÓN SOBRE EL AVANCE DEL CONTRATO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS		%	% ACUMULADO GENERAL	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
El suministro de hemocomponentes y pruebas pretransfusionales en un plazo máximo de un (01) días contados a partir de la solicitud de pedido. Entre seis (6) a doce (12) horas, siempre y cuando se cuente con la disponibilidad del producto y transporte. En los casos de [illegible] dos (2) horas de acuerdo con la disponibilidad del producto.		100%	72%	LOS PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDEN AL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025. ASI MISMO SE RECIBEN LOS SOPORTES CON LO CUAL SE VERIFICA EL CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS.
Garantizar durante el tiempo de ejecución del contrato el suministro de hemocomponentes requeridos en los servicios de la ESE				
El contratista se obliga a garantizar y responder por la buena calidad de los productos objeto del contrato				
En el caso de presentarse algún hecho que impida el despacho del suministro contratado, el contratista deberá notificarlo por escrito al supervisor designado				
En caso de existir algún incidente o evento adverso con los productos y/o servicios, el proveedor deberá emitir respuesta con los debidos soportes en un tiempo no mayor a tres (03) días calendario luego de la notificación				
Realizar las devoluciones o cambios de los suministros que no cumplen con [illegible] de calidad y posterior a la radicación de la ESE del formato de devolución FO.MED.879 (formato del contratista)				
Cumplir con las normas sobre seguridad social integral [illegible] conformidad con el Art. 50 de la ley 789 de 2002, así como los aportes parafiscales, respecto del personal empleado en el cumplimiento del objeto contractual				
El contratista deberá cargar en la plataforma Secop II, las cuentas de cobro y sus soportes de manera mensual				
Todos los suministros de hemocomponentes y pruebas adquiridas será objeto de recepción técnica por parte profesional o a quien se delegue por la ESE				
Demás actividades que se asignen en cumplimiento a estrategias de mejora para el buen desarrollo del proceso y atención a los usuarios de la Empresa Social del Estado Hospital San Rafael de Cáqueza. Serán de propiedad de la Entidad Estatal los informes realizados para cumplir el objeto de este contrato. El Contratista no podrá hacer uso de los mismos para fines diferentes a los del trabajo mismo, sin autorización previa, [illegible] de la Entidad Estatal				
% PROMEDIO ACUMULADO DEL ESTADO DE AVANCE GENERAL DEL CONTRATO				72,3%

ENTREGABLES

DOCUMENTOS SOPORTES ENTREGADOS	FECHA DE ENGREGA	DOCUMENTOS CARGADOS EN SECOP		PLANILLA DE SEGURIDAD No.	PERIODO DE COTIZACIÓN	EXPEDIDO POR:
	PERIODO	SI	NO			
Comprobantes de Entrada	DICIEMBRE	x		CERTIFICADOS DE PAGO A APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	PERIODO COMPRENDIDO ENTRE LOS MESES DE MARZO ,ABRIL,MAYO,JUNIO,JULIO,AGOSTO,SEPTIEMBRE,OCTUBRE,NOVIEMBRE DEL 2025	CERTIFICADO EXPEDIDO POR CONTADOR O REVISOR FISCAL
Facturas	NOVIEMBRE/DICIEMBRE	X				
Planilla de seguridad social	NOVIEMBRE	x				
Acta de productos recibidos						
LOS DEMAS ENTREGABLES CON CONSIDERE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO						

DIFICULTADES TECNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES, JURIDICAS Y DE RIESGOS QUE SE CONSIDEREN PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL

CAUSAS	TIPO DE	ALTERNATIVA DE SOLUCIÓN	FECHA DE SOLUCIÓN	GESTIÓN	RESULTADOS

SE MATERIALIZÓ ALGUNO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES CONTRACTUALES?	SI		NO	X

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, escanearon y publicaron en el SECOP todos los documentos correspondientes (informe periodico de actividades recibido a satisfacción, constancia de pago de aporte a Seguridad Social Integral y demás documentos correspondientes). para el respectivo pago.

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

PROYECTADO POR:	REVISADO POR :	APROBADO POR SUBGERENCIA:
NOMBRE: ADRIANA CLAVIJO	NOMBRE:ALFREDO FERNANDEZ	NOMBRE: ZENIDIA SANABRIA VEGA
CARGO: AUXILIAR ALMACEN	CARGO: APOYO ADMINISTRATIVO	SUBGERENTE CIENTIFICA
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA: