TIPO DE DOCUMENTO	PROCESO DE LA GESTIÓN	
FORMATO	GESTIÓN CONTRATACION	
NOMBRE	CODIGO / TRD	VIGENCIA
INFORME DE SUPERVISIÓN PERSONA JURIDICA	FO-CT-317-V5	26/08/2025

I. DATOS DEL INFORME

PERIODO DEL INFORME	AÑO	AREA		No. CONTRATO-AÑO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	No.IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA
DICIEMBRE	2025	ASISTENCIAL	OFTALMOLOGIA	1067-2025	SOCIEDAD OFTALMOLOGICA MFJ & PS S.A.S	NIT No. 900.065.662-1

II. DATOS DEL SUPERVISOR

SUBGERENCIA	NOMBRE DEL SUPERVISOR	MODALIDAD DE SELECCIÓN
SUBGERENCIA CIENTIFICA		

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, artículo 195, se sujetaran 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 articulos 33, 43 y 50, modificado a su vez por el Acuerdo 026 de 2024 por medio del cual se modifica y adiciona el estatuto de contratación en los articulos: 30, 34, 35 y discrecionalmente podran 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:	PRESTAR DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN OFTALMOLOGÍA EN LOS PROCESOS ASISTENCIALES EN CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y URGENCIAS DE EN 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 ($)
2450209930101	SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES H. SEDE.		1744	30/08/2025	$ 493.872.654

TIPO DE CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO	TERMINO DE EJECUCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	$ 493.872.654,00	12/09/2025	DOS (02) MESES	12/09/2025	30/11/2025

DATOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

POLIZAS

NOMBRE DE LOS AMPAROS	%	SUMA ASEGURADA	ANEXO	NUMERO DE LA POLIZA	ASEGURADORA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	FECHA EXPEDICION POLIZA	Nº DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DEL REGISTRO PRESUPUESTAL
CUMPLIMIENTO	20%	$ 98.774.530,80	0	21-44-101479608	SEGUROS DE ESTADO S.A	11/09/2025	11/09/2026	12/09/2025	2,45021E+13	30/08/2025	493872654
		$ -	1	21-44-101479608		11/09/2025	30/04/2026	10/11/2025			
		$ -	2	21-44-101479608		11/09/2025	30/04/2026	12/12/2025			
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	15%	$ 74.080.896,10	0	21-44-101479608		11/09/2025	11/11/2026	12/09/2025			
		$ -	1	21-44-101479608		11/09/2025	31/12/2026	10/11/2025			
		$ -	2	21-44-101479608		11/09/2025	31/12/2026	12/12/2025			
CALIDAD DEL SERVICIO	15%	$ 74.080.896,10	0	21-44-101479608		11/09/2025	11/11/2026	12/09/2025			
		$ -	1	21-44-101479608		11/09/2025	21/12/2026	10/11/2025			
		$ -	2	21-44-101479608		11/09/2025	21/12/2026	12/12/2025			
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	200 salarios mínimos	$ 248.700.000,00	0	21-40-101261819		11/09/2025	11/02/2026				
		$ 248.700.000,00	1	21-40-101261819		11/09/2025	31/03/2026				
		$ -									

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 sí 1		5/11/2025		VEINTE (20) DIAS Y UN (01) MES		
Adición 1		10/12/2025			$ 150.000.000,00	

NOMBRE DEL CEDENTE		IDENTIFICACION		VALOR	
NOMBRE DEL CESIONARIO		IDENTIFICACION			

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

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

CONTRATO	1067-2025

V. SEGUIMIENTO FINANCIERO, INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 643.872.654,00

INFORME CONSOLIDADO DE EJECUCION

FECHA DE LA FACTURA	FACTURA	VALOR	DEDUCCIONES	VALOR PAGADO	C.TE EGRESO	C.EGRESO CARGADO EN SECOP SI	C.EGRESO CARGADO EN SECOP NO
3/10/2025	MFJ-197	$ 203.913.759,00	$ -	$ -		x	
28/10/2025	MFJ-198	$ 194.948.477,00	$ -	$ -		x	
26/11/2025	MFJ-201	$ 95.904.841,00	$ -	$ -		x	
23/12/2025	MFJ-206	$ 45.239.670,00	$ -	$ -		x	
		$ -	$ -	$ -			
		$ -	$ -	$ -			
		$ -	$ -	$ -			
		$ -	$ -	$ -			
		$ -	$ -	$ -			
		$ -	$ -	$ -			
		$ -	$ -	$ -			
		$ -	$ -	$ -			
	TOTALES	$ 539.106.547,00	$ -	$ -			

DESEMBOLSOS A REALIZAR

FACTURA	VALOR	DEDUCCIONES	VALOR TOTAL	FACTURA CARGADA EN SECOP SI	FACTURA CARGADA EN SECOP NO
	$ -	$ -	$ -		
	$ -	$ -	$ -		
	$ -	$ -	$ -		
	$ -	$ -	$ -		
	$ -	$ -	$ -		
	$ -	$ -	$ -		
	$ -	$ -	$ -		
	$ -	$ -	$ -		
	$ -	$ -	$ -		
	$ -	$ -	$ -		
	$ -	$ -	$ -		
	$ -	$ -	$ -		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PRESUPUESTO	Valor ($)	PORCENTAJE EJECUTADO
PRESUPUESTO INICIAL	$ 493.872.654	83,7%
ADICION No. 1	$ 150.000.000	
ADICION No. 2		
ADICION No. 3		
VALOR A PAGAR	$ 45.239.670	
PRESUPUESTO EJECUTADO	$ 539.106.547	

PORCENTAJE Y VALOR SIN EJECUTAR	16%	$ 104.766.107

DIC 23 /25

TIPO DE DOCUMENTO	PROCESO QUE LO GENERA
FORMATO	GESTIÓN CONTRATACION

NOMBRE	CODIGO Y VERSION	FECHA DE VERSION
INFORME DE SUPERVISIÓN PERSONA JURIDICA	FC-GT- 317-V5	26/08/2025

IV. SEGUIMIENTO TECNICO: INFORMACIÓN SOBRE EL AVANCE DEL CONTRATO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTAS	%AVANCE MENSUAL	% ACUMULADO DE 5 MESES	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
Consulta especializada oftalmología: 166 pacientes.		0%	0%	LOS SERVICIOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDEN AL MES DE DICIEMBRE AÑO 2025. LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA EN EL PERIODO DESCRITO ANTERIORMENTE RELACIONA CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO , POR TANTO SE CUMPLE CON LOS ASPECTOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS Y FINANCIEROS , ASI MISMO SE RECIBEN LOS SOPORTES CON LO CUAL SE VERIFICA EL CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS.(LOS DEMAS ASPECTOS TECNICOS Y ADMINISTRATIVOS QUE CONSIDERE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO)
Biometria ocular: 10 Examenes				
Interferometria: 10 Examenes				
Ecografia ocular: 10) Examenes				
Recuento endotelial: 10 Examenes				
Paquimetria: 4 Examenes				
Tomografia Optica coherente: 12 Examenes				
Campos visuales computarizados: 10 Examenes				
Fotografia a color: 14 Examenes				
Procedimientos terapeuticos Laser (yag laser, Argon laser): 18 LASER				
Procedimientos quirurgicos: Pterigios: 9 Pacientes				
Aplicación toxina botulinica: 1 Pacientes.				
% PROMEDIO ACUMULADO DEL ESTADO DE AVANCE GENERAL DEL CONTRATO			0,0%	

ENTREGABLES

DOCUMENTOS SOPORTES ENTREGADOS	FECHA DE ENGREGA	DOCUMENTOS CARGADOS EN SECOP		PLANILLA DE SEGURIDAD No.	PERIODO DE COTIZACION	CERTIFICADO EXPEDIDO POR:
		SI	NO			
Informe de actividades No. __ del contratista				CERTIFICADO PAGO SEGURIDAD SOCIAL 7992986330	PERIODO :DICIEMBRE	SOI
Anexos				RELACION DE ACTIVIDADES		
Certificado de seguridad social				CERTIFICADO DE PARAFISCALES		
LOS DEMAS ENTREGABLES CON CONSIDERE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO				JUNTA DE CONTADORES		

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

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

PROYECTADO POR LIDER DEL AREA	REVISADO POR SUPERVISOR DEL CONTRATO:	APROBABO POR SUBGERENCIA :
NOMBRE: LICETH CIFUENTES	NOMBRE: LINA BOBADILLA	NOMBRE: ZENIDIA SANABRIA VEGA
CARGO: LIDER DE FACTURACION	CARGO: APOYO JURIDICO	CARGO: SUBGERENTE CIENTIFICA
FIRMA: LICETH CIFUENTES	FIRMA:	FIRMA: