TIPO DE DOCUMENTO	PROCEO QUE LO GENERA	
FORMATO	GESTION DE CONTARATACION	
NOMBRE	CODIGO Y VERSIÓN	FECHA DE VERSIÓN
INFORME DE SUPERVISIÓN PERSONA NATURAL	FO-CT- 317-V5	26/08/2025

I. DATOS DEL INFORME

PERIODO DEL INFORME	AÑO	AREA		No. CONTRATO-AÑO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	No.IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA
FEBRERO	2026	ASISTENCIAL		735-2026	WILLIAM SAMUEL ARAQUE PALENCIA	1.101.384.056

II. DATOS DEL SUPERVISOR

SUBGERENCIA	NOMBRE DEL SUPERVISOR
SUBGERENCIA CIENTIFICA	ZENIDIA SANABRIA VEGA

III ASPECTOS JURIDICOS

MODALIDAD DE SELECCIÓN	
DIRECTA	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 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 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.

II. ASPECTO ADMINISTRATIVO: DATOS DEL CONTRATO

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA EL FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO, CON EL FIN DE IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DEPARTAMENTAL MEDICO EN TU TERRITORIO, CUIDANDO TU SALUD, Y MEJORAR EL ACCESO A LA SALUD EN LOS TERRITORIOS EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SS-CD-CVI-830-2025, EN EL CENTRO DE SALUD DE GUTIERREZ AL SERVICIO DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA

IDENTIFICACIÓN DEL RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	VIGENCIA	No. CDP	FECHA DEL CDP	VALOR DEL CDP ($)
2450209931010100	SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES H. SEDE	2026	866	30/01/2026	$ 86.550.336,00
TIPO DE CONTRATO	**VALOR DEL CONTRATO**	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	**TIEMPO DE EJECUCIÓN**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
PRESTACION DE SERVICIOS	$ 86.550.336,00	30DE ENERO DEL 2026	SEIS (6) MESES	03/02/2026	02/08/2026

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	10%	$ 8.655.033,00	0	310 - 47 - 994000020931	ASEGURADORA SOLIDARIA	3/02/2026	4/12/2026	3/02/2026	866	30/01/2026	86.550.366
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND											
CALIDAD DEL SERVICIO	15%										
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	147 SMLV	$ 17.310.067,00	0	310 - 74 - 994000007478		3/02/2026	4/12/2026	3/02/2026	866	30/01/2026	

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

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

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

CONTRATO	735-2026

III. SEGUIMIENTO : INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 90.000.000

INFORME CONSOLIDADO DE EJECUCIÓN						DESEMBOLOSO A REALIZAR							EJECUCIÓN PRESUPUESTAL		
FECHA DE LA CUENTA DE COBRO O FACTURA	No. CUENTA DE COBRO O FACTURA	VALOR	DEDUCCIONES	VALOR PAGADO	COMPROBANTE DE EGRESO	CE CARGADO EN SECOP SI	CE CARGADO EN SECOP NO	CUENTA DE COBRO O FACTURA	VALOR	DEDUCCIONES	VALOR A PAGAR	CUENTA COBRO CARGADA EN SECOP II SI	CUENTA COBRO CARGADA EN SECOP II NO	PRESUPUESTO	Valor ($)	PORCENTAJE EJECUTADO

Febrero 23/26

										$ -	$ -			PRESUPESTO INICIAL	$ 86.550.336	
									$ -	$ -	$ -					
									$ -	$ -	$ -			ADICION No. 1		
									$ -	$ -	$ -					
									$ -	$ -	$ -			ADICION No. 2		9,5%
										$ -	$ -					
									$ -	$ -	$ -			VALOR TOTAL	$ 86.550.336	
									$ -	$ -	$ -					
									$ -	$ -	$ -			VALOR A PAGAR	$ 14.424.480	
									$ -	$ -	$ -					
									$ -	$ -	$ -			PRESUPUESTO EJECUTADO	$ 14.424.480,00	
TOTALES		$ 14.424.480,00	$ -	$ -					$ -	$ -	$ -					

PORCENTAJE Y VALOR SIN EJECUTAR	$ 72.125.856

TIPO DE DOCUMENTO	PROCEO QUE LO GENERA	
FORMATO	GESTION DE CONTARATACION	
NOMBRE	CODIGO Y VERSIÓN	FECHA DE VERSIÓN
INFORME DE SUPERVISIÓN PERSONA NATURAL	FO-CT- 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	OBSERVACIÓNES DEL SUPERVISOR
1. Realizar consulta de medicina general de acuerdo a la demanda de la institución (desarrollar evaluación, diagnostico, intervención y seguimiento), aplicando los derechos del paciente y respetando las prácticas culturales de la comunidad.	Se realizó consulta de medicina general a los pacientes programados en la ese hospital san Rafael de Cáqueza y centro de salud	100%	10%	LOS SERVICIOS Y /O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDEN AL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026. 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.
2.Responder las consultas de los servicios de urgencias y priotitarias en el centro de salud	Se atendió a demanda los pacientes que ingresaron por servicio de urgencia o consulta prioritaria al centro de salud	100%	10%	
3.Realizar interconsulta y remitir pacientes a profesionales de otras especialidades cuando se requiera y de acuerdo a las normas del sistema de referencia y contra referencia.	Se realizó remisión a II nivel pertinente teniendo en cuenta patologia del paciente cumpliendo formato de referencia	100%	10%	
4.Evolucionar y controlar a los pacientes que estén bajo su cuidado, con su correspondiente registro en la historia clínica en (dinamica gerencial) y/o en fisico cuando lo amerite.	Se realizó evolución de los pacientes en centro de salud y urgencias en el periodo referido	100%	10%	
5.Diligenciar completa y correctamente la historia clínica como está establecida en el sistema de información, los ítems y espacios pertinentes destinados para el registro de reportes de laboratorio, fechas y datos del usuario que son indispensables en la anamnesis, entre otros relevantes en la historia clínica y cuando se requiera en medio físico	Se diligenció diariamente las historias clinicas de los pacientes consulta externa programas de promoción y prevención y medicina general en el centro de salud y hsrc de manera oportuna y adecuada	100%	10%	
6.Diligenciar correctamente los RIPS con el código CUPS vigentes, órdenes médicas, registros de estadísticas vitales, registros de cadena de custodia, diligenciamiento de consentimiento informado de medico legales, así como el diligenciamiento de manera completa los formatos de medicina legal y realizar custodia de los mismos hasta su entrega a los Jefes de Enfermería de los servicios de Urgencias y todos aquellos que tenga establecida la institución	Se diligenció de manera correcta rips y codigos cups vigentes para trámites pertinentes correspondientes a cada consulta especificada	100%	10%	
7.Diligenciar adecuada y oportunamente la Historia Clínica y anexos que respalda la práctica profesional, conforme la Ley 23 de 1981, Resolución 3280 de 2016 y Resolución 1995 de 1999.	Se diligenció diariamente las historias clinicas de los pacientes consulta externa programas de promoción y prevención y medicina general en el centro de salud y hsrc de manera oportuna y adecuada	100%	10%	
8.Utilizar y diligenciar adecuadamente los diferentes formatos diseñados en sistema de información (DINAMICA). .	Se realizó diligenciamiento completo de historias por curso de vida establecido en la dinamica gerencial	100%	10%	
10.Realizar en el registro de prescripción de prestaciones no incluidos en el POS (MIPRES)	Se realizó diligenciamiento de formato MIPRES para servicios requeridos por el paciente	100%	10%	
11.Participar en los programas docente asistenciales que desarrolle la Empresa Social del Estado Hospital San Rafael de Cáqueza, mediante los convenios con otros centros educativos o de formación, cumpliendo con el trato respetuoso y siempre dispuesto a la transmisión del conocimiento.	Se realizó participacion en las sesiones de capacitación establecidos por parte del hospital tanto de manera virtual como presencial	100%	10%	
12.Realizar las demás que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo a la naturaleza del contrato	Se realizó las actividades estipuladas por la entidad	100%	10%	
% PROMEDIO ACUMULADO DEL ESTADO DE AVANCE GENERAL DEL CONTRATO				**9,5%**

ENTREGABLES

DOCUMENTOS SOPORTES ENTREGADOS		FECHA DE ENTREGA	DOCUMENTOS CARGADOS EN SECOP		PLANILLA DE SEGURIDAD No.	PERIODO DE COTIZACIÓN	VALOR PAGADO
			SI	NO			
Informe de actividades del contratista No.	1	21/01/2026	X		36450054	ENERO	1.218.000
Informe de actividades del contratista No.							
Informe de actividades del contratista No.							
Informe de actividades del contratista No.							
Informe de actividades del contratista No.							
Informe de actividades del contratista No.							
Informe de actividades del contratista No.							
Informe de actividades del contratista No.							
Informe de actividades del contratista No.							
Informe de actividades del contratista No.							
Informe de actividades del contratista No.							
Informe de actividades del contratista No.							
Informe de actividades del contratista No.							
Anexos (registro fotografico)	X						
Planilla de seguridad social	X						
LOS DEMAS ENTREGABLES QUE CONSIDERE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO							

DIFICULTADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES Y JURÍDICAS 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

	TIPO DE DOCUMENTO	PROCEO QUE LO GENERA	
	FORMATO	GESTION DE CONTARATACION	
	NOMBRE	CODIGO Y VERSIÓN	FECHA DE VERSIÓN
	INFORME DE SUPERVISIÓN PERSONA NATURAL	FO-CT- 317-V5	26/08/2025

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME		
PROYECTADO POR APOYO A LA SUPERVISION	REVISADO POR:	APROBABO POR:
NOMBRE:	NOMBRE: LINA BOBADILLA	NOMBRE:
CARGO:	CARGO:	CARGO:
FIRMA: Dr. Ramiro Realpe Coordinador Médico CC. 79.538.922 RM 253835	FIRMA:	FIRMA:

