

| | | | | |
|---|-------------------|--|-------------------------|------------------|
|  | TIPO DE DOCUMENTO | | PROCESO QUE LO GENERA | |
| | FORMATO | | GESTION DE CONTRATACION | |
| | NOMBRE | | CONTRATO (Vigencia) | FECHA DE VERSION |
| INFORME DE SUPERVISION: PERSONA NATURAL | | | FO-CT-217-M | 26/02/2026 |

| DATOS DEL INFORME | | | | | |
|---------------------|------|-------------|------------------|------------------------|------------------------------------|
| PERIODO DEL INFORME | AÑO | AREA | No. CONTRATO-AÑO | NOMBRE DEL CONTRATISTA | No. IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA |
| FEBRERO | 2026 | ASISTENCIAL | 025-2026 | DANIEL CARVAJAL MUÑOZ | 93.236.408 |

| DATOS DEL SUPERVISOR | | | ASPECTOS JURIDICOS | | |
|------------------------|------------------------|------------------------|---|--|--|
| SUBGERENCIA: | NOMBRE DEL SUPERVISOR: | MODALIDAD DE SELECCION | Los centros que celebre la Empresa Social del Estado Hospital SAN RAFAEL DE CAQUEZA, de conformidad con lo establecido en la Ley 169 de 1993, artículo 199, se sujetará 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 026 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. | | |
| SUBGERENCIA CIENTIFICA | ZENIDIA SANABRIA VEGA | INDIRECTA | | | |

| ASPECTO ADMINISTRATIVO: DATOS DEL CONTRATO | | | | | |
|---|--|----------------------|---------------------|-----------------|----------------------|
| OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA. | | | | | |
| IDENTIFICACION DEL RUBRO PRESUPUESTAL | NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL | VIGENCIA | No. COP | FECHA DEL COP | VALOR DEL COP (\$) |
| 2450209310101 | SERVICIOS TECNICOS ASISTENCIALES H. SEDE | 2026 | 151 | 3/1/2026 | 1 280.000.000 |
| TIPO DE CONTRATO | VALOR DEL CONTRATO | FECHA DE SUSCRIPCION | TIEMPO DE EJECUCION | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACION |
| PRESTACION DE SERVICIOS | \$ 280.000.000,00 | 3/1/2026 | 9 MESES | 03/01/2026 | 03/01/2026 |

| DATOS DE EJECUCION DEL CONTRATO | | | | | | | | | | |
|--|----------|----------------|-------|---------------------|-----------------------------------|----------|----------|-------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| POLIZAS | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LOS AMPAROS | % | SUMA ASEGURADA | ANEXO | NUMERO DE LA POLIZA | ASEGURADORA | VIGENCIA | | FECHA EXPIRACION POLIZA | N° DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DEL REGISTRO PRESUPUESTAL |
| | | | | | | DESDE | HASTA | | | |
| CUMPLIMIENTO | 10% | \$ 28.000.000 | | 310-74-994000020038 | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | 3/1/2026 | 4/2/2027 | 3/1/2026 | | |
| | | \$ 28.000.000 | | 310-74-994000020038 | | 3/1/2026 | 4/2/2027 | 3/1/2026 | | |
| | | \$ 28.000.000 | | 310-74-994000020038 | | 3/1/2026 | 4/2/2027 | 3/1/2026 | | |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND. | | \$ 28.000.000 | | 310-74-994000020038 | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | 3/1/2026 | 4/2/2027 | 3/1/2026 | | |
| | | \$ 28.000.000 | | 310-74-994000020038 | | 3/1/2026 | 4/2/2027 | 3/1/2026 | | |
| | | \$ 28.000.000 | | 310-74-994000020038 | | 3/1/2026 | 4/2/2027 | 3/1/2026 | | |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 15% | \$ 28.000.000 | | 310-74-994000020038 | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | 3/1/2026 | 4/2/2027 | 3/1/2026 | | |
| | | \$ 28.000.000 | | 310-74-994000020038 | | 3/1/2026 | 4/2/2027 | 3/1/2026 | | |
| | | \$ 28.000.000 | | 310-74-994000020038 | | 3/1/2026 | 4/2/2027 | 3/1/2026 | | |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL | 147 SALV | \$ 58.000.000 | | 310-74-994000007248 | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | 3/1/2026 | 4/2/2027 | 3/1/2026 | | |
| | | \$ 58.000.000 | | 310-74-994000007248 | | 3/1/2026 | 4/2/2027 | 3/1/2026 | | |
| | | \$ 58.000.000 | | 310-74-994000007248 | | 3/1/2026 | 4/2/2027 | 3/1/2026 | | |

| MODIFICACIONES AL CONTRATO | | | | | | |
|----------------------------|------------|--------------------------------------|----------------------|--------------------|---------------------|--|
| MODIFICACION CONTRACTUAL | SUSPENSION | FECHA DE LA MODIFICACION CONTRACTUAL | TIEMPO DE SUSPENSION | TIEMPO DE PRORROGA | VALOR DE LA ADICION | JUSTIFICACION DE LA MODIFICACION 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.

| | | | |
|--------------------------------------|----------------------|---------------------|---|
| TERMINACION Y LIQUIDACION ANTICIPADA | FECHA DE TERMINACION | ACTA DE TERMINACION | FECHA DEL ACTA DE TERMINACION ANTICIPADA |
| TERMINACION Y LIQUIDACION | SI | NO | FECHA DEL ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION |

| | |
|----------|----------|
| CONTRATO | 025-2026 |
|----------|----------|

II. REQUERIMIENTO: INFORMACION FINANCIERA Y CONTABLE

| | |
|--------------------------|----------------|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | \$ 280.000.000 |
|--------------------------|----------------|

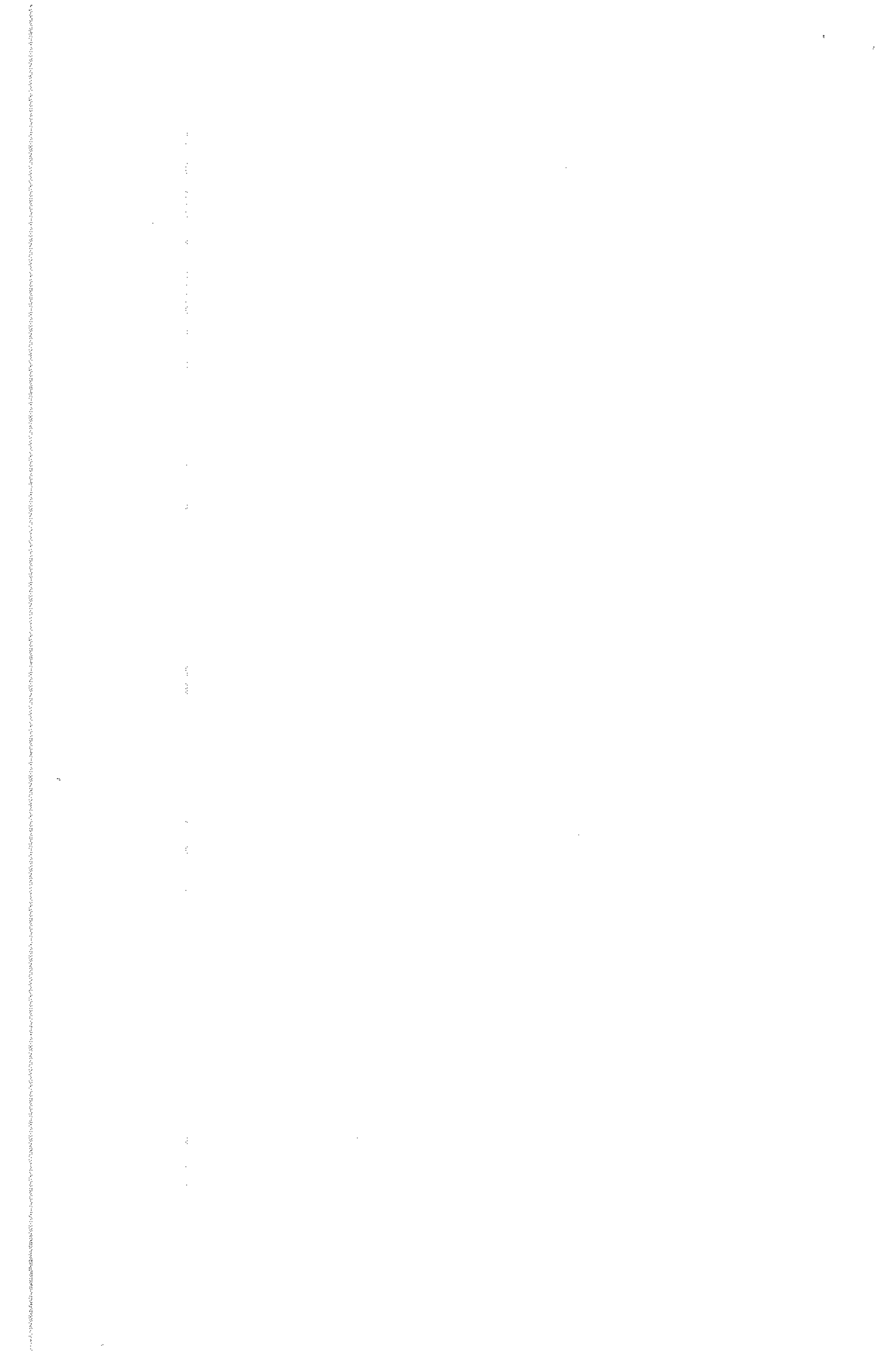
| INFORME CONSOLIDADO DE EJECUCION | | | | | | DESEMBOLOSO A REALIZAR | | | | EJECUCION PRESUPUESTAL | | | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------|------------------|-------------|------------------|-----------------------|------------------------|----|---------------------------|---------------|------------------------|---------------|------------------------------------|----|-------------|-----------------------|----------------------|
| FECHA DE LA CUENTA DE COBRO O FACTURA | No. CUENTA DE COBRO O FACTURA | VALOR | DEDUCCIONES | VALOR PAGADO | COMPROBANTE DE EGRESO | DE CARGADO EN SECO | | CUENTA DE COBRO O FACTURA | VALOR | DEDUCCIONES | VALOR A PAGAR | CUENTA COBRO CARGADA EN SECO P. II | | PRESUPUESTO | Valor (\$) | PORCENTAJE EJECUTADO |
| | | | | | | SI | NO | | | | | SI | NO | | | |
| 27/1/2026 | FE266 | \$ 41.564.913 | | \$ 36.618.689 | 42303 | X | | | \$ 41.564.913 | \$ - | \$ 41.564.913 | X | | | | |
| 25/02/2026 | FE270 | \$ 49.580.187 | | | | | | | \$ 49.580.187 | \$ - | \$ 49.580.187 | X | | | PRESUPUESTO INICIAL | \$ 280.000.000 |
| | | | | | | | | | | | | | | | ADICION No. 1 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | ADICION No. 2 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | VALOR TOTAL | \$ 280.000.000 |
| | | | | | | | | | | | | | | | VALOR A PAGAR | \$ 49.580.187 |
| | | | | | | | | | | | | | | | PRESUPUESTO EJECUTADO | \$ 91.145.100 |
| TOTALES | | \$ 91.145.100,00 | \$ - | \$ 36.618.689,00 | | | | | \$ 91.145.100 | \$ - | \$ 91.145.100 | | | | | |

PORCENTAJE Y VALOR SIN EJECUTAR \$ 188.854.900

III. REQUERIMIENTO TECNICO: INFORMACION SOBRE EL AVANCE DEL CONTRATO

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | REQUERIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA | % AVANCE MENSUAL | % ACUMULADO DE 3 MESES | OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR |
|--|---|------------------|------------------------|------------------------------|
| 1. Realizar consulta de ortopedia de acuerdo a la demanda de la institución freoceptor evaluación, diagnóstico, intervención y terapéutica, aplicando los 2. Responder las interconsultas de los servicios de urgencias, unidad de cuidado intensivo y rehabilitación. | 1. Realizar consulta de ortopedia de acuerdo a la demanda de la institución (desarrollar evaluación, diagnóstico, intervención y seguimiento, aplicando los derechos del paciente y 2. Responder las interconsultas de los servicios de urgencias, unidad de cuidado intensivo y rehabilitación | 100% | 33% | |
| 3. Realizar los procedimientos de la especialidad y en los tiempos | 3. Realizar los procedimientos de la especialidad y en los tiempos | 100% | 33% | |

Febrero 26/20



| 4. Remitir pacientes a profesionales de otras especialidades cuando se requiera y de acuerdo a las normas del sistema de referencia y contra referencia. | 4. Remitir pacientes a profesionales de otras especialidades cuando se requiera y de acuerdo a las normas del sistema de referencia y contra referencia. | 100% | 33% | LOS SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDEN AL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2028. LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA EN EL PERIODO DESCRITO ANTERIORMENTE RELACIONA CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO, POR TANTO SE CUMPLE CON LOS ASPECTOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS, ASÍ MISMO SE RECIBEN LOS SOPORTES CON LO CUAL SE VERIFICA EL CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS. | | |
|---|---|-----------------------------|-------------------|--|---------------------------|-----------------------|
| 5. Organizar completa y correctamente la historia clínica como está establecido en el sistema de información, los ítems y espacios pertinentes destinados para el registro de los datos de diagnóstico y datos de evolución de cada uno de los pacientes. | 5. Organizar completa y correctamente la historia clínica como está establecido en el sistema de información, los ítems y espacios pertinentes destinados para el registro de los datos de diagnóstico y datos de evolución de cada uno de los pacientes. | 100% | 33% | | | |
| 6. Organizar correctamente los RIPS con el código CUPS vigente, órdenes médicas, registros de edificación y otros datos de cada uno de los pacientes. | 6. Organizar correctamente los RIPS con el código CUPS vigente, órdenes médicas, registros de edificación y otros datos de cada uno de los pacientes. | 100% | 33% | | | |
| 7. Organizar 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. | 7. Organizar 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. | 100% | 33% | | | |
| 8. Utilizar y organizar adecuadamente los documentos formados diseñados en sistema de información (DINAFICSA). | 8. Utilizar y organizar adecuadamente los documentos formados diseñados en sistema de información (DINAFICSA). | 100% | 33% | | | |
| 9. Realizar la valoración presencial los pacientes de hospitalización. | 9. Realizar la valoración presencial los pacientes de hospitalización. | 100% | 33% | | | |
| 10. Realizar en el registro de prescripción de prestaciones no incluidas en el POS (MPRES). | 10. Realizar en el registro de prescripción de prestaciones no incluidas en el POS (MPRES). | 100% | 33% | | | |
| 11. Participar en los programas docente asistenciales que desarrolle la Empresa Social del Estado Hospital San Rafael de Caguaza, mediante los convenios con otros centros educativos o | 11. Participar en los programas docente asistenciales que desarrolle la Empresa Social del Estado Hospital San Rafael de Caguaza, mediante los convenios con otros centros educativos o | 100% | 33% | | | |
| 12. Realizar las demás que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo a la naturaleza del contrato. | 12. Realizar las demás que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo a la naturaleza del contrato. | 100% | 33% | | | |
| % PROMEDIO ACUMULADO DEL ESTADO DE AVANCE GENERAL DEL CONTRATO | | | | | 32,8% | |
| ENTREGABLES | | | | | | |
| DOCUMENTOS SOPORTES ENTREGADOS | FECHA DE ENTREGA | DOCUMENTOS CARGADOS EN SECO | | | PLANILLA DE SEGURIDAD No. | PERIODO DE COTIZACIÓN |
| | | SI | NO | | | |
| Informe de actividades del contratista No. | 1 | 27/1/2028 | X | 92491862-428133245 | NOVIEMBRE | 6.404,700 |
| Informe de actividades del contratista No. | 2 | 28/2/2028 | X | 43615461 | ENERO | 56.461,500 |
| 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 fotográfico) | X | | X | | | |
| Planilla de seguridad social | X | | X | | | |
| LOS DEMÁS ENTREGABLES QUE CONSIDERE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. | | | | | | |
| DISCIPLINAS TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, COMERCIALES Y JURÍDICAS PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL | | | | | | |
| CAUSAS | TIPO DE | ALTERNATIVA DE SOLUCIÓN | FECHA DE SOLUCIÓN | GESTIÓN | RESULTADOS | |
| | | | | | | |
| SE MATERIALIZO ALGÚNO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES CONTRACTUALES? | | | | | | |
| | SI | NO | X | | | |
| OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES | | | | | | |
| SUPERVISIÓN DEL INFORME | | | | | | |
| PROYECTADO POR AFOTO A LA SUPERVISIÓN: | | REVISADO POR: | | APROBADO POR: | | |
| NOMBRE: LIZETH FERNANDA CIFUENTES ROBAYO | | NOMBRE: LINA BOBADILLA | | NOMBRE: ZENIDA SANABRIA | | |
| CARGO: LIDER DE FACTURACION | | CARGO: AFOTO IDONICO | | CARGO: SUBGERENTE CIENTIFICA | | |
| FIRMA: | | FIRMA: | | FIRMA: | | |