SURORIENTE	FORMATO	GESTIÓN CONTRATACION	
	INFORME DE SUPERVISIÓN PERSONA JURIDICA	FO-CT-802-V2	2025/08/26

I. DATOS DEL INFORME

PERIODO DEL INFORME	AÑO	AREA	SERVICIO	No. CONTRATO-AÑO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	No.IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA
ABRIL	2026	ADMINISTRATIVA	CALL CENTER, TELEFONIA IP Y SISTEMA TELEFONICO PBX Y TELECITAS	4 DE 2026	RIVERNET FIBRA OPTICA SAS	NIT No. 901.169.839-7

II. DATOS DEL SUPERVISOR

SUBGERENCIA	NOMBRE DEL SUPERVISOR	MODALIDAD DE SELECCIÓN
SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	ROBERT FERLEY GUTIERREZ PARRADO	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 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.

IV. DATOS DEL CONTRATO

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE CALL CENTER, TELEFONIA IP, SISTEMA TELEFONICO PBX Y TELECITAS PARA LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, CENTROS DE SALUD ADSCRITOS EN MODALIDAD DE ARRENDAMIENTO				
IDENTIFICACIÓN DEL RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	VIGENCIA	No. CDP	FECHA DEL CDP	VALOR DEL CDP ($) INICIAL
245020800401 .	HOSPITAL SEDE COMUNICACIONES Y DIFUSIONES	2026	443	2026/01/01	$ 71,465,157.00
TIPO DE CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN ACTA DE INICIO	TERMINO DE EJECUCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
PRESTACION DE SERVICIO	$ 71,465,157.00	1 DE ENERO DE 2026	NUEVE (9) MESES	06/01/2026	05/10/2026

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	20%	$ 14,293,031.40	0	310 47 994000020136	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	2026/01/08	2026/02/27	2026/01/08	504	2026/01/08	$ 71,465,157.00
		$ 14,293,031.40	1	310 47 994000020136		2026/01/08	2026/05/02	2026/01/08			
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	0%	$ -									
CALIDAD DEL SERVICIO	15%	$ 10,719,773.55	0	310 47 994000020136		2026/01/08	2026/02/27	2026/01/08			
		$ 10,719,773.55	1	310 47 994000020136		2026/01/08	2026/02/27	2026/01/08			
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	0%	$ -									

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

CONTRATO	

V. SEGUIMIENTO FINANCIERO: INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 71,465,157.00

INFORME CONSOLIDADO DE EJECUCIÓN

FECHA DE LA FACTURA	FACTURA	VALOR FACUTURADO	VALOR PAGADO	C.TE EGRESO	C.EGRESO CARGADO EN SECOP SI	C.EGRESO CARGADO EN SECOP NO
2026/02/04	RFCE 19680	$ 7,940,573.00	$ 7,256,616.00	42577	X	
2026/03/03	RFCE 19906	$ 7,940,573.00	$ 7,256,616.00	43713	X	
2026/03/31	RFCE 20314	$ 7,940,573.00	$ 7,256,616.00	43716	x	
2026/04/30	RFCE 20551	$ 7,940,573.00	EN CURSO			
	TOTALES	$ 31,762,292.00	$ 21,769,848			

DESEMBOLSOS A REALIZAR

FACTURA	VALOR	FACTURA CARGADA EN SECOP SI	FACTURA CARGADA EN SECOP NO
RFCE 19680	$ 7,940,573.00	X	
RFCE 19906	$ 7,940,573.00	X	
RFCE 20314	$ 7,940,573.00	X	
		X	
		X	
		X	
		X	
		X	
		X	
		x	
		x	
		x	
		x	
	$ 23,821,719.00		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PRESUPUESTO	Valor ($)	PORCENTAJE EJECUTADO
PRESUPESTO INICIAL	$ 71,465,157.00	44%
ADICION No. 1	$ -	
ADICION No. 2	$ -	
TOTAL	$ 71,465,157.00	
VALOR A PAGAR	$ 7,940,573.00	
PRESUPUESTO EJECUTADO	$ 31,762,292.00	

PORCENTAJE Y VALOR SIN EJECUTAR	56%	$ 39,702,865.00

IV. SEGUIMIENTO TECNICO: INFORMACIÓN SOBRE EL AVANCE DEL CONTRATO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTAS	%AVANCE MENSUAL	% ACUMULADO GENERAL	OBSERVACIÓNES DEL SUPERVISOR
1. Cumplir con las condiciones y especificaciones técnicas del producto y el servicio de telefonía según la necesidad particular de la ESE. 2. Realizar la entrega de los equipos tecnológicos en las cantidades estipuladas, en el lugar de ejecución del contrato y/o sitio de entrega mencionados en este mismo documento, así como suministrar la información de los productos en su correspondiente ficha técnica, cuando este sea requerido. 3. Realizar el mantenimiento y servicio técnico de los equipos, de las redes telefónicas y de información de los consumos generados.	El contratista realizo durente el mes de abril de 2026, el mantenimiento y soporte tecnico a la plataforma de telefonia y telecitas de la ESE Hospital San Rafael de Caqueza y sus centros de salud adscritos, se anexa informe detallado del seguimiento y actiaddes realizadas, seguimiento y solucion a las fallas encontradas durante el desarrollo de la asigancion de citas y reportadas por el equipo de trabajo del Call center. en dicho informe se refleja las llamdas en espera, llamdas atendidas, duraciond etas llamadas, causa de las deconexion , historico de llamadas, llamadas respondidas, se brindo el soporte telefonico y asistencia vrtual y presencial de acuerdo a las necesidades que genere el Call center, se anexa informe detallado de de comportamiento de las	100%	44%	LOS SERVICIOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDEN AL MES DE ABRIL 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

4. Brindar el soporte telefónico y asistencia virtual y presencial de acuerdo a la necesidad que genere el Call Center.	llamadas y dificultades encontradas en el mes que se esta cobrando			COMPLEMENTO A SATISFACCION DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS.
% PROMEDIO ACUMULADO DEL ESTADO DE AVANCE GENERAL DEL CONTRATO				**44.4%**

ENTREGABLES

DOCUMENTOS SOPORTES ENTREGADOS	FECHA DE ENGREGA	DOCUMENTOS CARGADOS EN SECOP		PLANILLA DE SEGURIDAD No. /CERTIFICADO	PERIODO DE COTIZACIÓN	CERTIFICADO EXPEDIDO POR:
		SI	NO			
Informe de actividades No. 1	ENERO DE 2026	X		6370701	SALUD ENERO DE 2026 y PENSION DICIEMBRE DE 2025	VALOR PAGADO $ 3.905.900
Informe de actividades No. 2	FEBRERO DE 2026	X		48791606	SALUD FEBRERO DE 2026 y PENSION ENERO DE 2026	VALOR PAGADO $ 4.019.100
Informe de actividades No. 3	MARZO DE 2026	X		56976070	SALUD MARZO DE 2026 y PENSION FEBRERO DE 2026	VALOR PAGADO $ 3.999.700
Informe de actividades No. 4	abril de 2026	X		7489184	SALUD ABRIL DE 2026 y PENSION MARZO DE 2026	VALOR PAGADO $ 4.685.200
Anexos						
Certificado de seguridad social		x				
LOS DEMAS ENTREGABLES CON CONSIDERE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO				SE ENTREGA AFCTURA/ PLANILLA DE PAGO SS, INFORM DETALLADO DE LA EJECUCION DEL OBJETO CONTRACTUAL DURANTE EL MES DE MARZO DE 2026, CERTIFICACION BANCARIA/SECOP		

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

CAUSAS	TIPO DE DIFICULTAD	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	REVISADO POR	APROBABO POR :
NOMBRE:PATRICIA LADINO P.	NOMBRE:PATRICIA LADINO P.	NOMBRE: ROBERT FERLEY GUTIERREZ PARRADO
CARGO:SECRETARIA EJECUTIVA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA	CARGO:SECRETARIA EJECUTIVA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA	CARGO:SUBGERENTE ADMINISTRATIVO y FINANCIERO
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA: