	FORMATO	GESTIÓN CONTRATACION	
	INFORME DE SUPERVISIÓN PERSONA JURIDICA	FO-CT-002-V2	2025/08/26

I. DATOS DEL INFORME

PERIODO DEL INFORME	AÑO	AREA	SERVICIO	No. CONTRATO-AÑO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	No.IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA
JUNIO	2026	ADMINISTRATIVA	TELEVISION	408 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 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.

IV. DATOS DEL CONTRATO

OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE TRANSMISION DE TELEVISION PARA LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION 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 ($)
21202020080401	COMUNICACIONES, TRASNPORTE Y DIFUSION: HOSPITAL SEDE	2026	421	2026/01/01	$ 4,337,550.00
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	$ 4,337,550.00	1 DE ENERO DE 2025	NUEVE (9) MESES	01/01/2026	30/09/2026

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	0%								487	2026/01/07	$ 4,337,550.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	0%	$ -									
CALIDAD DEL SERVICIO	0%	$ -									
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			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	$ 4,337,550.00

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 19681	$ 481,950.00	$ 440,437.00	42576		
2026/03/02	RFCE 20000	$ 481,950.00	$ 440,437.00	43714		
2026/03/31	RFCE 20323	$ 481,950.00	$ 440,437.00	43717		
2026/04/30	RFCE 20612	$ 481,950.00	$ 440,437.00	45102		
2026/06/01	RFCE 20959	$ 481,950.00	EN CURSO			
30/06/2026	RFCE 21283	$ 481,950.00	EN CURSO			
TOTALES		$ 2,891,700.00	$ 1,761,748			

DESEMBOLSOS A REALIZAR

FACTURA	VALOR	FACTURA CARGADA EN SECOP SI	FACTURA CARGADA EN SECOP NO
RFCE 19681	$ 481,950.00	X	
RFCE 20000	$ 481,950.00	X	
RFCE 20323	$ 481,950.00	X	
RFCE 20612	$ 481,950.00	x	
RFCE 20959	$ 481,950.00	x	
RFCE 21283	$ 481,950.00		
TOTALES	$ 2,891,700.00		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

PRESUPUESTO	Valor ($)	PORCENTAJE EJECUTADO
PRESUPESTO INICIAL	$ 4,337,550.00	67%
ADICION No. 1		
ADICION No. 2	$ -	
TOTAL	$ 4,337,550	
VALOR A PAGAR	$ 481,950	
PRESUPUESTO EJECUTADO	$ 2,891,700.00	

PORCENTAJE Y VALOR SIN EJECUTAR	33%	$ 1,445,850.00

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. suministrar los servicios de televisión, según anexo que hacen parte integral en los estudios de oportunidad y conveniencia y oferta económica	El contratista presto el servicio de television para todos los servicios de la es especialmente de hospitalizacio habitacioen de pacientes, realizo el soporte y mantenimiento de TV HSRC2025 durante el mes de mavo de 2026. cumoliendo con	100%	67%	LOS SERVICIOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDEN AL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026. LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA EN EL PERIODO DESCRITO ANTERIORMENTE RELACIONA CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL
2. Mantener el servicio continuo a la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA.				
3. Brindar soporte técnico a solicitud de la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA conforme al servicio prestado				
4. Mantener la continuidad en la conexión y velar por la calidad de la misma.				
5. El proveedor deberá suministrar los servicios enunciados de acuerdo a la contratación vigente				
6. El proveedor deberá reportar las fallas técnicas encontradas durante el proceso y que puedan interferir en el buen desarrollo del servicio				
7. Mantener comunicación continúa con el área encargada de la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA con el fin de garantizar un servicio de calidad.				

Scanned with CamScanner

8. Realizar la conectividad de las puntas y remitir oportunamente soportes por la ESE y prestadores en este mantenimiento	el objeto contractual y las obligaciones especificas pactadas en el contrato N° 476 de 2026		CONTRATO POR PARTE DEL CUMPLE CON LOS ASPECTOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS Y FINANCIEROS. AS MISMO SE RECIBEN LOS SOPORTES CON LO CUAL SE VERIFICA EL CUMPLIMIENTO A SATISFACCION DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS.
9. Mantener, Suscribir el informe de ejecución del contrato, los precios unitarios ofertados en la respectiva propuesta por el término de la presente vigencia 2026.			
10. Dar cumplimiento oportuno y estricto a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 en concordancia con el artículo 1° de la Ley 828 de 2003, presentando al supervisor previo a cada pago, certificación expedida por el Revisor Fiscal o el Representante Legal (sólo si por ley no está obligado a tener Revisor Fiscal), acreditando encontrarse al Día en el pago y por el valor establecido en la ley respecto de todos sus empleados, en cuanto se refiere a aportes a salud, pensiones, cajas de compensación, ARL, ICBF y SENA, según el caso			
% PROMEDIO ACUMULADO DEL ESTADO DE AVANCE GENERAL DEL CONTRATO			66.7%

ENTREGABLES

DOCUMENTOS SOPORTES ENTREGADOS	FECHA DE ENTREGA	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		82707701	SALUD ENERO DE 2026 / PENSION DICIEMBRE DE 2025	VALOR DE LA PLANILLA $ 3.905.900
Informe de actividades No. 2	FEBRERO DE 2026	X		86991606	SALUD FEBRERO DE 2026 / PENSIONENERO DE 2026	VALOR DE LA PLANILLA $ 4.010.100
Informe de actividades No. 3	MARZO DE 2026	X		90976078	SALUD MARZO DE 2026 y PENSION FEBRERO DE 2026	VALOR PAGADO $ 3.959.720
Informe de actividades No. 4	ABRIL DE 2026	X		74958184	SALUD ABRIL DE 2026 y PENSION MARZO DE 2026	VALOR PAGADO $ 4.681.200
Informe de actividades No. 5	MAYO DE 2026	X		78181100	SALUD MAYO DE 2026 y PENSION ABRIL DE 2026	VALOR PAGADO $ 4.662.700
Informe de actividades No. 6	JUNIO DE 2026	X		86107440	SALUD JUNIO DE 2026 y PENSION MAYO DE 2026	VALOR PAGADO $ 4.662.700
Planillas						
Certificado de seguridad social						
LOS DEMAS ENTREGABLES QUE CONSIDERE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO				EL CONTRATISTA HACE ENTREGA DE FACTURA ELECTRONICA/PLANILLA DE PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD/CERTIFICACION BANCARIA		

DIFICULTADES TECNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES, JURIDICAS 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	APROBADO POR :
NOMBRE: PATRICIA LADINO P	NOMBRE: PATRICIA LADINO P.	NOMBRE: ROBERT PERLEY GUTIERREZ PARRADO
CARGO: SECRETARIA EJECUTIVA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA	CARGO: SECRETARIA EJECUTIVA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA	CARGO: SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
FIRMA	FIRMA	FIRMA