E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-04	INFORME DE SUPERVISIÓN	Página 1 de 1	HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
VERSIÓN: 07		07/03/2024	

INFORME No. 1

CONTRATO:	**227**	**DEL AÑO:**	2026
CONTRATISTA:	OSTEOCOL S.A.S	**NIT No.:**	900.303.413-4
OBJETO:	SUMINISTRO DE CONSUMIBLES DE ASPIRACIÓN ULTRASÓNICA, MICROSCOPIO, ARTROSCOPIO, MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS PARA CRANEOPLASTIAS, ARTROPLASTIAS, ARTRODESIS, REDUCCIONES CERRADAS Y ABIERTAS EN LAS ESPECIALIDADES DE NEUROCIRUGÍA, CIRUGÍA PLÁSTICA, CIRUGÍA VASCULAR, OTORRINOLARINGOLOGÍA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL, CIRUGÍA DE TÓRAX Y ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.		
PERIODO DEL INFORME:	ENERO 2026		

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	VALOR	FECHA INFORME	SALDO	NUMERO DE FACTURA
$4.266.000.000.00	$ 512.680.452	ENERO	$3.753.319.548	OS 24185 OS 24186 OS 24187 OS 24189 OS 24190 OS 24191 OS 24192 OS 24193 OS 24194 OS 24195 OS 24196 OS 24197 OS 24198 OS 24201 OS 24202 OS 24203 OS 24204 OS 24205 OS 24222 OS 24223 OS 24224 OS 24225 OS 24226 OS 24227 OS 24228 OS 24233 OS 24234 OS 24235 OS 24236 OS 24239 OS 24245 OS 24246 OS 24247 OS 24248 OS 24260 OS 24262 OS 24265 OS 24267 OS 24268 OS 24269 OS 24278 OS 24284 OS 24285 OS 24286 OS 24287 OS 24288 OS 24289 OS 24290 OS 24329 OS 24330 OS 24331 OS 24332 OS 24333 OS 24344 OS 24345 OS 24346 OS 24353 OS 24354 OS 24355 OS 24356 OS 24359 OS 24360 OS 24361 OS OS 24362 OS 24363 OS 24364 OS 24365 OS 24366 OS 24382 OS 24383 OS 24384 OS 24389 OS 24390 OS 24391 OS 24392 OS 24393 OS 24411 OS 24413 OS 24414 OS 24415 OS 24416 OS 24417 OS 24418 OS 24420

COMPONENTE TÉCNICO

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

El contratista dio cumplimiento a las obligaciones pactadas de acuerdo la verificación de ejecución de las actividades:

ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	
1	Entregar los insumos requeridos dentro de las 2 horas posteriores a la solicitud en material básico y para material especializado dentro de las 12 horas posteriores a la solicitud.	Se cumplió en su totalidad la actividad definida	X				Facturas adjuntas al informe No. 1 y Tarjetas de implante anexo a cada factura
2	Dar respuesta a las cotizaciones solicitadas por el hospital dentro de las 2 horas posteriores a la solicitud.	Se cumplió en su totalidad la actividad definida	X				Se mantiene conversación activa a través de correo suministros@ hospital sanrafaeltunja.gov.co.
3	Facturar los insumos de acuerdo con los valores unitarios fijados en el anexo técnico, el cual hace parte integral del contrato.	Se cumplió en su totalidad la actividad definida	X				Facturas adjuntas al informe No. 1 y Tarjetas de implante anexo a cada factura
4	Mantener vigente y actualizado el Stock de equipos que requieren para procedimientos urgentes en la central de esterilización.	Se cumplió en su totalidad la actividad definida	X				Se cumplió en su totalidad la actividad definida
5	Mantener buenos canales de comunicación con instrumentadora quirúrgica de suministros, Líder de central de esterilización, auxiliares y líder de programación de cirugía y líder de salas de cirugía, y a fin de realizar una adecuada programación quirúrgica sin generar faltantes de insumos que puedan poner en riesgo la seguridad de los pacientes a incurrir en cancelaciones quirúrgicas.	Se cumplió en su totalidad la actividad definida	x				Se cumplió en su totalidad la actividad definida
6	Las demás que correspondan con la naturaleza del contrato y que garanticen la correcta ejecución del servicio contratado.	No se requirió para el periodo				x	No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.
7	Realizar las demás actividades que correspondan con la naturaleza del contrato y que garanticen la correcta ejecución del servicio contratado.	No se requirió para el periodo				x	No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

(1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida
(2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes
(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.
(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No 227 DE 2026

HACE CONSTAR:

Que, **OSTEOCOL S.A.S,** presentó INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROCESO OBJETO DEL CONTRATO (anexos a la presente), durante **MES DE ENERO DE 2026**

NATURAL	PERSONA JURÍDICA

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL	N/A		FACTURA	X	
CUENTA DE COBRO	N/A		CERTIFICACIÓN DE ÁREA TÉCNICA	X	
INFORME DE ACTIVIDADES	N/A		CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	X	
			INFORME DE ACTIVIDADES	X	

Las actividades reportadas en el informe presentado por el contratista corresponden a las actividades contratadas y se ejecutaron a cabalidad.

En consecuencia, el valor a pagar al contratista es **$ 512.680.452 (QUINIENTOS DOCE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS)**

Se deja constancia que lo anterior no exime de futuros requerimientos por responsabilidad del orden legal, fiscales, penales etc. derivados de actuaciones en este contrato

Se firma para efectos de pago.

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado, **MES DE ENERO 2026**

ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL
Subgerente de Servicios de Salud

LIDIA YANNETH PEREZ RODRIGUEZ
Coordinadora Salas de Cirugia

REVISO: ANGIE ALEXANDRA PALENCIA RODRIGUEZ / LÍDER (MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS)

ELABORÓ: XIMENA GÓMEZ CORTES /TÉCNICO ADMINISTRATIVO PROGRAMACION DE CIRUGIA CC CARPETA DEL CONTRATO

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			
CÓDIGO: C-F-04	**INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**	Página 1 de 1	HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
VERSIÓN: 07		07/03/2024	

COORDINADORA PROGRAMACIÓN DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA

CERTIFICA:

Que la empresa: **OSTEOCOL** S.A.S con **NIT. 900.303.413-4**

Suministró: SUMINISTRO DE CONSUMIBLES DE ASPIRACIÓN ULTRASÓNICA, MICROSCOPIO, ARTROSCOPIO, MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS PARA CRANEOPLASTIAS, ARTROPLASTIAS, ARTRODESIS, REDUCCIONES CERRADAS Y ABIERTAS EN LAS ESPECIALIDADES DE NEUROCIRUGÍA, CIRUGÍA PLÁSTICA, CIRUGÍA VASCULAR, OTORRINOLARINGOLOGÍA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL, CIRUGÍA DE TÓRAX Y ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.
Según **Contrato No. 227- DE 2026**

Factura (s) OS 24185 OS 24186 OS 24187 OS 24189 OS 24190 OS 24191 OS 24192 OS 24193 OS 24194 OS 24195 OS 24196 OS 24197 OS 24198 OS 24201 OS 24202 OS 24203 OS 24204 OS 24205 OS 24222 OS 24223 OS 24224 OS 24225 OS 24226 OS 24227 OS 24228 OS 24233 OS 24234 OS 24235 OS 24236 OS 24239 OS 24245 OS 24246 OS 24247 OS 24248 OS 24260 OS 24262 OS 24265 OS 24267 OS 24268 OS 24269 OS 24278 OS 24284 OS 24285 OS 24286 OS 24287 OS 24288 OS 24289 OS 24290 OS 24329 OS 24330 OS 24331 OS 24332 OS 24333 OS 24344 OS 24345 OS 24346 OS 24353 OS 24354 OS 24355 OS 24356 OS 24359 OS 24360 OS 24361 OS OS 24362 OS 24363 OS 24364 OS 24365 OS 24366 OS 24382 OS 24383 OS 24384 OS 24389 OS 24390 OS 24391 OS 24392 OS 24393 OS 24411 OS 24413 OS 24414 OS 24415 OS 24416 OS 24417 OS 24418 OS 24420

Por un valor de **$ 512.680.452 (QUINIENTOS DOCE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS)**

Cumpliendo las especificaciones técnicas ofertadas y contratadas para tal fin con corte a la fecha actual.

Se permite certificar que el contratista desarrollo las actividades de acuerdo con las especificaciones técnicas exigidas por el Hospital, tal como lo indica el área técnica en certificación emitida por esta, la cual hace parte integral de la presente certificación, y sobre la cual se basa el supervisor para elaboración del informe

Y se deja constancia:

- Que se revisó el ingreso de material a bodega del hospital tanto administrativo como físicamente.
- Se verifica consumos de material con soporte de gasto realizado por la Instrumentadora Quirúrgica de Salas de Cirugía
- Se corrobora valores facturados tanto del Hospital como los facturados por el contratista

Se firma para efectos de pago.

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado, mes de ENERO de 2026

ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL
Subgerente de Servicios de Salud

LIDIA YANNETH PEREZ RODRIGUEZ
Coordinadora Salas de Cirugia

REVISÓ: ANGIE ALEXANDRA PALENCIA RODRIGUEZ / LÍDER (MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS)

ELABORÓ: XIMENA GÓMEZ CORTÉS /TÉCNICO ADMINISTRATIVO PROGRAMACION DE CIRUGIA CC CARPETA DEL CONTRATO

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD