Tunja, 31 de diciembre de 2025

Doctor
**GERMAN FRANCISCO PERTUZ GONZALEZ**
Gerente
ESE Hospital Universitario San Rafael de Tunja

**REF.** Informe final CTO No 146 de 2025

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | 146 |
| **CONTRATISTA** | KAREN VANESSA ALVAYERO MEJIA |
| **NIT / CEDULA** | 567772 |
| **OBJETO** | **SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA** |
| **VALOR** | $111.808.000.00 |
| **PLAZO** | DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2025 |
| **FECHA DE INICIO** | 2 DE ENERO DE 2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 31 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **NOMBRE SUPERVISOR** | **ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL** |

## 2. COMPONENTE TÉCNICO:

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) | PN* (2) | NC (3) | NA (4) | |
| 1 | Realizar consulta ambulatoria como especialista en pediatría, con un rendimiento de tres (3) pacientes por hora según agentamiento y listado de turnos de la especialidad, asegurando los tiempos de oportunidad para la prestación de las mismas. | Durante la ejecución del contrato no se requirió la actividad. | | | | X | No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte. |
| 2 | Realizar cubrimiento en observación urgencias según | Durante la ejecución | X | | | | Informe de actividades y Certificados emitidos por el |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL 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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | agendamiento y listado de turnos de la especialidad, asegurando los tiempos de oportunidad de lunes a domingo en el servicio de urgencias, paso de revista, realización de procedimientos, respuesta de interconsultas y revaloraciones. | del contrato se realizó la actividad según la necesidad del servicio. | | | | | apoyo a la supervisión presentados durante la vigencia del contrato, que reposan en la carpeta contractual. |
| 3 | Realizar jornada diaria de consulta como especialista en pediatría en el servicio de urgencia según agentamiento y listado de turnos de la especialidad, asegurando los tiempos de oportunidad para la prestación de las mismas. | Durante la ejecución del contrato se realizó la actividad según la necesidad del servicio. | X | | | | Informe de actividades y Certificados emitidos por el apoyo a la supervisión presentados durante la vigencia del contrato, que reposan en la carpeta contractual. |
| 4 | Realizar cubrimiento de urgencias y piso de lunes a domingo de 19:00 h - 7:00 h como especialista en pediatría según agendamiento y listado de turnos de la especialidad, asegurando los tiempos de oportunidad para la prestación de las mismas. Paso de revista, realización de procedimientos, respuesta de interconsultas y revaloraciones. | Durante la ejecución del contrato se realizó la actividad según la necesidad del servicio. | X | | | | Informe de actividades y Certificados emitidos por el apoyo a la supervisión presentados durante la vigencia del contrato, que reposan en la carpeta contractual. |
| 5 | Realizar asistencia en el área de hospitalización día como especialista en pediatría según agendamiento y listado de turnos de la especialidad, asegurando los tiempos de oportunidad para la prestación de las mismas. De lunes a domingo pasó de revista, realización de procedimientos, respuesta de interconsultas y revaloraciones. | Durante la ejecución del contrato no se requirió la actividad. | | | | X | No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte. |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL 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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Realizar asistencia apoyos de refuerzo los días lunes, viernes y sábado 6 horas y domingo 12 horas en el área de urgencias como especialista en pediatría según agendamiento y listado de turnos de la especialidad, asegurando los tiempos de oportunidad para la prestación de las mismas: paso de revista, realización de procedimientos, respuesta de interconsultas y revaloraciones. | Durante la ejecución del contrato no se requirió la actividad. | | | | X | | No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte. |
| 7 | Las demás que por la naturaleza del contrato sean asignadas para la correcta prestación del servicio | Durante la ejecución del contrato se realizó la actividad según la necesidad del servicio. | X | | | | | Informe de actividades y Certificados emitidos por el apoyo a la supervisión presentados durante la vigencia del contrato, que reposan en la carpeta contractual. |

(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.

- Se aprobaron las condiciones técnicas del contrato.
- Se verifico el cumplimiento del contrato dentro del plazo establecido en el mismo.

**3. COMPONENTE FINANCIERO Y CONTABLE:**

- verificación de los documentos para el pago de acuerdo a las condiciones planteadas en el contrato.
- adiciones o prorrogas, las cuales se encontraban debidamente ajustadas y justificadas, así:

**ADICIONES:**

| ADICIÓN | VALOR | FECHA |
|---|---|---|
| 1 | $12.229.000.00 | 21 DE AGOSTO DE 2025 |
| 2 | $27.952.000.00 | 24 DE OCTUBRE DE 2025 |

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL 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

**PRÓRROGAS:**

| PRÓRROGA | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | NUEVO PLAZO DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|
| 1 | 21 DE AGOSTO DE 2025 | 31 DE OCTUBRE DE 2025 |
| 2 | 24 DE OCTUBRE DE 2025 | 31 DE DICIEMBRE DE 2025 |

- verificación de la entrega de los (documentos, informes, bienes, insumos) que debía realizar en ejecución del contrato No 146, así:

- El balance del contrato:

| VALOR DEL CONTRATO | VALOR FACTURADO | FECHA DE INFORME | SALDO | FACTURA |
|---|---|---|---|---|
| $ 111.808.000,00 | | | $ 111.808.000,00 | |
| | $ 12.578.400,00 | ENERO | $ 99.229.600,00 | AMKV-26 |
| | $ 11.006.100,00 | FEBRERO | $ 88.223.500,00 | AMKV-28 |
| | $ 15.198.900,00 | MARZO | $ 73.024.600,00 | AMKV-31 |
| | $ 12.578.400,00 | ABRIL | $ 60.446.200,00 | AMKV-36 |
| | $ 12.054.300,00 | MAYO | $ 48.391.900,00 | AMKV-39 |
| | $ 14.150.700,00 | JUNIO | $ 34.241.200,00 | AMKV-42 |
| | $ 13.102.500,00 | JULIO | $ 21.138.700,00 | AMKV-46 |
| $ 12.229.000,00 | ADICION Y PRORROGA | | $ 33.367.700,00 | |
| | $ 12.578.400,00 | AGOSTO | $ 20.789.300,00 | AMKV-49 |
| | $ 11.006.100,00 | SEPTIEMBRE | $ 9.783.200,00 | AMKV-51 |
| $ 27.952.000,00 | ADICION Y PRORROGA | | $ 37.735.200,00 | |
| | $ 8.385.600,00 | OCTUBRE | $ 29.349.600,00 | AMKV-54 |
| | $ 9.433.800,00 | NOVIEMBRE | $ 19.915.800,00 | AMKV-57 |
| | $ 14.228.700,00 | DICIEMBRE | $ 5.687.100,00 | AMKV-60 |

**4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO:**

- Se verifico que se hubiese publicado el contrato y demás documentos del proceso contractual.
- Se verifico el cumplimiento de normas ambientales.
- Se realizo el monitoreo y control a los riesgos previstos en el estudio previo que sirvió de base para la elaboración del contrato.
- Se aprobaron de los servicios entregados con ocasión del contrato.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL 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

## 5. CUMPLIMIENTO PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Verificación del cumplimiento al sistema general de seguridad social en los porcentajes previstos en la ley.

| PERIODO DE PAGO (MES) | FECHA DE PAGO | 40% HONORARIO MENSUAL / VALOR DEL CONTRATO (SMMLV) ($) | VALOR PAGO PLANILLA ($) | NUMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| NOVIEMBRE | 05/12/2025 | $11.040.000 | $3.525.800 | 9496091615 |
| DICIEMBRE | 12/12/2025 | $12.046.800 | $3.845.100 | 9496376943 |
| OBSERVACIONES | | | | |

## 6. OBSERVACIONES E INCONFORMIDADES:

Atentamente,

ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL
SUPERVISORA

JUAN ANDRES MATAMOROS ESPITIA
Apoyo a la supervisión

KAREN VANESSA ALVAYERO MEJIA
Contratista

C.C. Carpeta del contrato
Elaboró: María Alejandra Páez Pinilla- secretaria técnica subgerencia de servicios de salud.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL 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