

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		 HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-04	INFORME DE SUPERVISIÓN	
VERSIÓN: 08	09/03/2026	

INFORME No 4

CONTRATO:	Nº 28	DEL AÑO:	2026
CONTRATISTA:	CLAUDIA MILENA BARRERA LOPEZ	C.C. / C.E. /NIT No.:	40.045.784
OBJETO:	SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MEDICINA INTERNA PARA LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA		
PERIODO DEL INFORME:	ABRIL 2026		


EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	VALOR FACTURADO	FECHA DE INFORME	SALDO	FACTURA
\$ 94.986.000,00			\$ 94.986.000,00	
	\$ 14.072.000,00	ENERO	\$ 80.914.000,00	CMBL-111
	\$ 12.313.000,00	FEBRERO	\$ 68.601.000,00	CMBL-113
	\$ 15.303.300,00	MARZO	\$ 53.297.700,00	CMBL-115
	\$ 14.247.900,00	ABRIL	\$ 39.049.800,00	CMBL-117

COMPONENTE TÉCNICO

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

I T E M	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	Realizar consulta ambulatoria, según agendamiento y listado de turnos de la especialidad, asegurando los tiempos de oportunidad para la prestación de las mismas. Incluye: cuatro (4) horas por jornada para un total de 10 pacientes.	Durante el presente mes se realizaron 8 horas	x				Certificado de Coordinar área
2	Realizar turno urgencias, los siete días de la semana según listado de turnos de la especialidad, asegurando los tiempos de oportunidad para la prestación de las mismas.	Durante el presente mes se realizaron 54 horas	x				Certificado de Coordinar área
3	Realizar turno en piso y periféricos todos los días de la semana según listado de turnos de la especialidad, asegurando los tiempos de oportunidad para la prestación de las mismas.	Durante el presente mes se realizaron 84 horas	x				Certificado de Coordinar área

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		 HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael de Tunja
CÓDIGO: C-F-04	INFORME DE SUPERVISIÓN	
VERSIÓN: 08		09/03/2026

4	Realizar cuatro (4) horas de atención de 9:00 a 13:00 h de lunes a domingo, de apoyo a interconsultas.	Durante el presente mes se realizaron 8 horas	x				Certificado de Coordinar área
5	Realizar seis (6) horas de atención de 13:00 a 19:00 h de lunes a domingo. Incluye: (Revaloraciones, asistencia códigos azules y respuesta a interconsultas de hospitalización y urgencias)	Durante el presente mes se realizaron 6 horas	x				Certificado de Coordinar área
6	Reportar gestión y cargue de guías y documentos institucionales solicitados por el área de calidad en el formato establecido por el proceso para el seguimiento y trazabilidad de los mismos.	Durante el presente mes NO se requirió				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 el presente mes de 2026 se realizaron 2 horas académicas	x				actas

- (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 28 DE 2026


HACE CONSTAR:

Que, CLAUDIA MILENA BARRERA LOPEZ., presentó INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROCESO OBJETO DEL CONTRATO (anexos a la presente), durante el mes de ABRIL del año 2026.

PERSONA NATURAL			PERSONA JURÍDICA		
DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL	x		FACTURA		
CUENTA DE COBRO	x		CERTIFICACIÓN DE ÁREA TÉCNICA		
INFORME DE ACTIVIDADES	x		CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL		
			INFORME DE ACTIVIDADES		

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

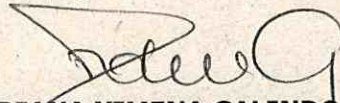
ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA Y LA INFORMACIÓN QUE POSEE ES CONFIDENCIAL. SU REPRODUCCIÓN ESTARÁ DADA A TRAVÉS DE COPIAS AUTORIZADAS POR LA COORDINACIÓN DEL SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD

E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		
CÓDIGO: C-F-04	INFORME DE SUPERVISIÓN	
VERSIÓN: 08		09/03/2026

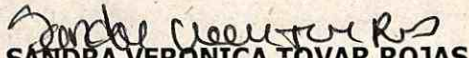
En consecuencia, el valor a pagar al contratista es de **CATORCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS (\$14.247.900.00)** M/CTE.

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.

En constancia, se firma para efectos de pago.



ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL
SUPERVISOR




SANDRA VERÓNICA TOVAR ROJAS
COORDINADOR URGENCIAS




TATIANA CAROLINA MENDOZA ROJAS
COORDINADORA GESTIÓN AMBULATORIA,
QUIRÚRGICA Y APOYO DIAGNÓSTICO



JUAN ANDRÉS MATAMOROS ESPITIA
COORDINADOR ATENCIÓN HOSPITALARIA

Reviso aspecto financiero: María Alejandra Páez Pinilla, secretaria técnica de subgerencia de servicios de salud 

Elaboró: Yaneth Rodríguez Vega-Pro. Universitario Gestión Clínica 

C.C. Carpeta del contrato

INFORME DE ACTIVIDADES No. 4 DEL CONTRATO No. 28 DE 2026

NUMERO DE CONTRATO	28	DEPENDENCIA	ATENCIÓN HOSPITALARIA
OBJETO DEL CONTRATO	SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MEDICINA INTERNA PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CLAUDIA MILENA BARRERA LOPEZ	CEDULA	40.045.784

MES DEL REPORTE	ABRIL
------------------------	-------

BALANCE FINANCIERO

ITEM	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	\$ 94.986.000,00
ADICIONES	\$ 0,00
SALDO EJECUTADO	\$ 41.688.300,00
VALOR A PAGAR EN PRESENTE ACTA	\$ 14.247.900,00
SALDO A EJECUTAR	\$ 39.049.800,00

HORAS EJECUTADAS	162
OBSERVACIONES: 160 horas asistenciales + 2 horas académicas	

VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR				
I T E M	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	Realizar consulta ambulatoria, según agendamiento y listado de turnos de la especialidad, asegurando los tiempos de oportunidad para la prestación de las mismas. Incluye: cuatro (4) horas por jornada para un total de 10 pacientes.	Durante el mes de abril de 2026 se realizaron 8 horas de consulta externa.	X				Cuadro de turnos, Certificado de Coordinar área
2	Realizar turno urgencias, los siete días de la semana según listado de turnos de la especialidad, asegurando los tiempos de oportunidad para la prestación de los mismos.	Durante el mes de abril de 2026 se realizaron 54 horas	X				Cuadro de turnos, Certificado de Coordinar área
3	Realizar turno en piso y periféricos todos los días de la semana según listado de turnos de la especialidad, asegurando los tiempos de oportunidad para la prestación de las mismas.	Durante el mes de abril de 2026 se realizaron 84 horas	X				Cuadro de turnos, Certificado de Coordinar área
4	Realizar cuatro (4) horas de atención de 9:00 AM a 13:00 h de lunes a domingo de apoyo a interconsultas.	Durante el mes de abril de 2026 se realizaron 8 horas.	X				Cuadro de turnos, Certificado de Coordinar área

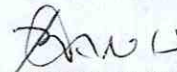
5	Realizar seis (6) horas de atención de 13:00 a 19:00 h de lunes a domingo. Incluye: (Revaloraciones, asistencia códigos azules y respuesta a interconsultas de hospitalización y urgencias).	Durante el mes de abril de 2026 se realizaron 6 horas	X				Cuadro de turnos, Certificado de Coordinar área
6	Reportar gestión y cargue de guías y documentos institucionales solicitados por el área de calidad en el formato establecido por el proceso para el seguimiento y trazabilidad de los mismos.	Durante el mes abril de 2026 no se requirió				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 el mes de abril de 2026 se realizaron 2 horas.	X				Actas de asistencia

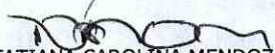
VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Diligenciado por el Contratista y verificado por el supervisor)

PERIODO DE PAGO (MES)	NÚMERO DE PLANILLA
ABRIL	4651303350

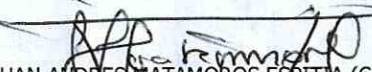
En Tunja,


CLAUDIA MILENA BARRERA LOPEZ
 CONTRATISTA

Revisó: 
 JAVIER ORLANDO BARON BARON (Coordinador Medicina Interna)


 TATIANA CAROLINA MENDOZA ROJAS (Coordinadora gestión ambulatoria, quirúrgica y apoyo diagnóstico)


 SANDRA VERÓNICA TOVAR ROJAS (Coordinador urgencias)


 JUAN ANDRÉS MATAMOROS ESPITIA (Coordinador Atención Hospitalaria)

