


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

**INFORME No.03**

<b>CONTRATO:</b>	<b>N° 355</b>	<b>DEL AÑO:</b>	<b>2026</b>
<b>CONTRATISTA:</b>	<b>MARIA FERNANDA URIBE NOVA</b>	<b>C.C. / C.E. /NIT No.:</b>	<b>1.090.383.734</b>
<b>OBJETO:</b>	<b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN BIOETICA PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA</b>		
<b>PERIODO DEL INFORME:</b>	<b>ABRIL DE 2026</b>		

**EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO**

VALOR DEL CONTRATO	VALOR FACTURADO	FECHA DE INFORME	SALDO	FACTURA
\$ 10.000.000,00			\$ 10.000.000,00	
	\$ 2.000.000,00	FEBRERO	\$ 8.000.000,00	1
	\$ 2.000.000,00	ABRIL	\$ 6.000.000,00	2
	\$ 2.000.000,00	MAYO	\$ 4.000.000,00	3

**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	Brindar asesoría técnica, ética y clínica al Comité, Hospitalario de Bioética y al Comité de Eutanasia, asegurando el cumplimiento de la normatividad vigente, el análisis integral de casos complejos y la toma de decisiones basadas en criterios éticos, científicos y humanizados.	Durante el presente mes se realizó asesoría técnica como miembro medico a comité de eutanasia.	X				Certificación gestión clínica
2	Participación de la sesión ordinaria del comité de bioética hospitalario de acuerdo a la resolución institucional de conformación y reglamento de comité	Durante el presente mes se realizó	X				Certificación gestión clínica

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

CÓDIGO: C-F-04

Página 2 de 1

## INFORME DE SUPERVISIÓN

VERSIÓN: 08

09/03/2026

		sesión de cierre de eutanasia.				
3	Gestionar, diligenciar, registrar, actualizar y hacer seguimiento integral a las solicitudes de eutanasia en el aplicativo SISPRO — Módulo de Muerte Digna, garantizando el cargue oportuno, veraz y completo de la información clínica, administrativa y decisoria del proceso, conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, la normativa vigente sobre muerte digna y eutanasia, y los protocolos institucionales del hospital.	Durante el presente mes se realizó registro de trazabilidad de reporte SISPRO	X			Certificación gestión clínica
4	Articular el flujo de información entre el Comité Científico Interdisciplinario de derecho a morir con dignidad, el equipo asistencial y la dirección institucional, -velando por la confidencialidad de los datos, la trazabilidad del proceso, el cumplimiento de los términos legales y la generación de reporte requeridos por los entes de inspección, vigilancia y control.	Durante el presente mes se realizó asesoría técnica como miembro medico a comité de eutanasia.	X			Certificación gestión clínica


- (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 355 DE 2026

## HACE CONSTAR:

Que **MARIA FERNANDA URIBE NOVA**, 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	CUMPL E	NO CUMPL E	DOCUMENTO	CUMPL E	NO CUMPL E
PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL	X		FACTURA		
CUENTA DE COBRO	X		CERTIFICACIÓN DE ÁREA TÉCNICA		

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

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.


En consecuencia, el valor a pagar al contratista es de **DOS MILLONES DE PESOS (\$2.000.000,00) 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**

  
**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**

Tunja, mayo de 2026

Doctora,  
**ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL**  
Subgerente de Servicios de Salud  
Supervisora del Contrato de prestación de servicios No 355 de 2026

**ASUNTO:** Informe de actividades No. 03 del contrato de prestación de servicios No. 355 de 2026

Respetada Doctora:

Me permito hacer entrega del informe de las actividades realizadas durante el periodo de 1 al 30 de abril del año 2026, en ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No 355 de 2026 así:

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

- **Numero de contrato:** 355 de 2026
- **Nombre del contratista:** MARIA FERNANDA URIBE NOVA
- **Cedula de ciudadanía:** 1.090.383.734
- **Objeto del contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN BIOETICA PARA LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.
- **Fecha de suscripción del Contrato:** 31/01/2026
- **Fecha del acta de inicio:** 1/02/2026
- **Plazo de ejecución:** A partir de la firma del acta de inicio hasta el 30 de junio de 2026
- **Plazo Adicional:** No aplica
- **Valor inicial:** DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$10,000,000).
- **Valor adicional:** No aplica
- **Valor total contrato:** DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$10,000,000).
- **Apoyo a la Supervisión:** JUAN ANDRES MATAMOROS ESPITIA / Coordinador de Atención Hospitalaria
- **Supervisora:** ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL / Subgerente de Servicios de Salud

### 2. BALANCE FINANCIERO

- **Periodo del presente informe:** 1/04/2026 al 30/04/2026

CONCEPTO	DEBE	HABER
VALOR DEL CONTRATO	\$10,000,000	
ADICIONES	\$ 0	
VALOR A PAGAR PERIODO FACTURADO		\$ 2,000,000
VALOR EJECUTADO		\$ 4,000,000
SALDO POR EJECUTAR		\$ 4,000,000
<b>SUMAS IGUALES</b>	\$10,000,000	\$10,000,000

### 3. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

En cumplimiento de las **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA** establecidas en la cláusula séptima del contrato No. 355 de 2026, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo del 1 al 30 de abril

de 2026, en mi condición de contratista, de acuerdo con el objeto y alcance establecido en el contrato suscrito y conforme a lo siguiente:

No	ACTIVIDADES PACTADAS	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	FUENTE DE VERIFICACION
1	Brindar asesoría técnica, ética y clínica al Comité Hospitalario de Bioética y al Comité de Eutanasia, asegurando el cumplimiento de la normatividad vigente, el análisis integral de casos complejos y la toma de decisiones basadas en criterios éticos, científicos y humanizados.	<p>Asesoría técnica como miembro medico a comité de eutanasia para el caso ERIKA TATIANA MONROY sesión de cierre 10-04-2026</p> <p>Acompañamiento permanente a caso de procedimiento de eutanasia el día 9-04-2026 de caso ERIKA TATIANA MONROY</p> <p>Apoyo y generación de consentimiento informado para procedimiento EUTANASIA</p> <p>CONCEPTO BIOETICA - CASO FLOR DE MARIA DUARTE</p> <p>CONCEPTO BIOETICA - CASO NIDIA MANCIPE</p> <p>CONCEPTO BIOETICA- CONCEPTO JULIA INES GRANADOS DE ZAMBRANO</p>	<p>Actas de asistencia</p> <p>Listados de asistencia</p> <p>Citaciones a juntas medicas</p>
2	Participación activa de la sesión ordinaria del comité de bioética hospitalario de acuerdo a la resolución institucional de conformación y reglamento de comité.	10-04-2026 Sesión de cierre comité eutanasia	Acta de asistencia
3	Gestionar, diligenciar, registrar, actualizar y hacer seguimiento integral a las solicitudes de eutanasia en el aplicativo SISPRO – Módulo de Muerte Digna, garantizando el cargue oportuno, veraz y completo de la información clínica, administrativa y decisoria del proceso, conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, la normativa vigente sobre muerte digna y eutanasia, y los protocolos institucionales del hospital.	Registro de trazabilidad de reporte a SISPRO caso ERIKA TATIANA MONROY	Soporte de asistencia y pantallazos asistencia técnica Ministerio de Salud Solicitud de tramite al módulo SISPRO
4	Articular el flujo de información entre el Comité Científico Interdisciplinario de derecho a morir con dignidad, el equipo asistencial y la dirección institucional, velando por la	Asesoría técnica como miembro medico a comité de eutanasia para el caso ERIKA TATIANA MONROY sesión de cierre 10-04-2026	Listados de asistencia a juntas y socializaciones Actas de asistencia

confidencialidad de los datos, la trazabilidad del proceso, el cumplimiento de los términos legales y la generación de reportes requeridos por los entes de inspección, vigilancia y control.	Acompañamiento permanente a caso de procedimiento de eutanasia el día 9-04-2026 de caso ERIKA TATIANA MONROY	
---	--	--

- El presente informe se efectúa con el ánimo de sustentar el cumplimiento del contrato y como soporte para el cobro parcial del mismo.
- Las evidencias relacionadas en la fuente de verificación fueron revisadas por el apoyo a la supervisión, quien certifica el cumplimiento de las actividades.

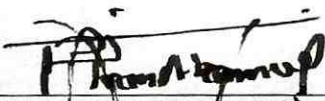
**4. PAGOS A APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.**

PERIODO PAGO (MES)	FECHA PAGO	VALOR CONTRATO (\$)	(IBC) (\$)	VALOR PLANILLA (\$)	# PLANILLA
MARZO	10/04/2026	\$10,000,000	\$3.313.700	\$1.025.300	8370411650
<b>OBSERVACIONES</b>					

El contratista cumplió y desarrollo las actividades establecidas en el contrato de acuerdo a las especificaciones técnicas exigidas por la institución y como consecuencia de lo descrito en el presente informe, y teniendo en cuenta que las actividades asignadas fueron desarrolladas de manera adecuada y conforme a lo acordado, se deja constancia del cumplimiento por parte del contratista durante el periodo facturado.

En razón de lo anterior, se procede a la firma del presente informe para los fines administrativos correspondientes y el trámite de pago respectivo.

El presente se firma para efectos de pago en el mes de mayo del año 2026

  
**JUAN ANDRES MATAMOROS ESPITIA**  
 Coordinador de Atención Hospitalaria  
 Apoyo a la supervisión

  
**MARIA FERNANDA URIBE NOVA**  
 Profesional especializado en Bioética  
 Contratista

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** MARIA FERNANDA URIBE NOVA  
**No. Identificación:** CC1090383734  
**Dirección:** CALLE 45 # 4 - 79  
**Teléfono:** 7458626  
**Correo:** mafitauribe@gmail.com  
**Ciudad:** TUNJA  
**Número de Planilla:** 8370411650

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIA FERNANDA URIBE NOVA
Tipo y número de identificación	CC1090383734
Número de planilla	8370411650
Fecha pago	2026-04-10
Número de autorización pago	84482129
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2026
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	1025300
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	80800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	530200	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	414300	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 1090383734  
 APELLIDOS Y NOMBRES: MARIA FERNANDA URIBE NOVA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	25-14	3313700	3313700	3313700	0	414300	0	530200	0	80800	0