


E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA			 HOSPITAL UNIVERSITARIO San Rafael <small>de Tunja</small>	
CÓDIGO: C-F-04	INFORME DE SUPERVISIÓN			Página 1 de 3
VERSIÓN: 08				09/03/2026

INFORME No. 5

CONTRATO:	285	DEL AÑO:	2026
CONTRATISTA:	MARÍA FERNANDA URIBE NOVA	C.C. No	1.090.383.734
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA AUDITORIA DE PROCESOS PRIORITARIOS PARA LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA		
PERIODO DEL INFORME:	MAYO DE 2026		

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO	VALOR FACTURADO	FECHA INFORME	SALDO	FACTURA
\$ 34.563.345	\$ 3.142.110	ENERO 2026.	\$ 31.421.235	Cuenta de Cobro #1
	\$ 6.284.247	FEBRERO 2026.	\$ 25.136.988	Cuenta de Cobro #2
	\$ 6.284.247	MARZO 2026.	\$ 18.852.741	Cuenta de Cobro #3
	\$ 6.284.247	ABRIL 2026.	\$ 12.568.494	Cuenta de Cobro #4
	\$ 6.284.247	MAYO 2026.	\$ 6.284.247	Cuenta de Cobro #5

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	Definir planes de trabajo relacionados con el programa de implementación y evaluación de adherencia a GPC.	Actividad desarrollada en el primer mes de ejecución.				X	No se requiere verificación en el periodo actual
2	Presentar de manera mensual la ejecución de actividades planteadas en el plan de trabajo de GPC con los soportes pertinentes.	Se establece plan mensual de trabajo para Mayo para la ejecución de actividades planteadas y se suben en proyecto PLAN DE TRABAJO CONTRATO N° 285 - MARIA FERNANDA URIBE NOVA en ALMERA	X				Se puede verificar en el siguiente link: https://sgi.almeraim.com/sgi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6683&tabla=seguimiento
3	Apoyar en inducciones, capacitaciones y estrategias de despliegue de política de calidad y GPC	Se realiza participación en mesa de trabajo servicio de Urología 15-05-2026	X				Se puede verificar en el siguiente link: https://sgi.almeraim.com/sgi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogra



						mas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6684&tabla=seguimiento
4	Elaborar informe consolidado de despliegue de la política de calidad Y GPC.	Se realiza informe de adherencia a GPC I trimestre de 2026	X			Se puede verificar en el siguiente link: https://sgi.almeraim.com/sgi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6686&tabla=seguimiento
5	Realizar apoyo a la actualización, revisión e implementación del PROGRAMA INSTITUCIONAL DE IMPLEMENTACIÓN Y ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA.	No se requiere para el periodo actual según cronograma establecido			X	No se requiere verificación en el periodo actual
6	Realizar actualización de matriz de priorización de guías de práctica clínica según perfil epidemiológico, formatos de adherencia a historia clínica y demás formatos descritos en PROGRAMA INSTITUCIONAL DE IMPLEMENTACIÓN Y ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA con el objetivo de establecer guías a implementar y posterior realización de evaluación de adherencia.	No se requiere para el periodo actual según cronograma establecido			X	No se requiere verificación en el periodo actual
7	Realizar Auditoría de HISTORIA CLÍNICA Y ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA de acuerdo al PROGRAMA INSTITUCIONAL DE IMPLEMENTACIÓN Y ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA.	Uso de listas de chequeo institucionales para las GPC entregadas con las siguientes muestras mensuales	X			Se puede verificar en el siguiente link: https://sgi.almeraim.com/sgi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6689&tabla=seguimiento
8	Realizar INFORME ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA y CORRECTODILIGENCIAMI	Se realiza informe de adherencia a GPC I trimestre de 2026 quirófano, atención	X			Se puede verificar en el siguiente link: https://sgi.almeraim.com/sgi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6689&tabla=seguimiento

CÓDIGO: C-F-04

INFORME DE SUPERVISIÓN

Página 3 de 3

VERSIÓN: 08

09/03/2026

	ENTO DE HISTORIA CLÍNICA INSTITUCIONAL, planes de mejoramiento si aplica.	hospitalaria, ginecología y resolución 408					d formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6691&tabla=seguimiento
9	Realizar CARGUE DE INDICADORES producto de auditoría de HISTORIA CLÍNICA Y ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA de acuerdo al PROGRAMA INSTITUCIONAL DE IMPLEMENTACIÓN Y ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA.	Se realiza cargue de indicadores de I trimestre de 2026	X				Se puede verificar en el siguiente link: https://sgl.almeraim.com/sgl/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6692&tabla=seguimiento
10	Realizar PLANES DE MEJORA derivados o de auditoría de HISTORIA CLÍNICA Y ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA de acuerdo al PROGRAMA INSTITUCIONAL DE IMPLEMENTACIÓN Y ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA, junto con seguimiento.	Se realiza socialización de auditoría con cada coordinador de servicio para diseño de planes de mejora.	X				Se puede verificar en el siguiente link: https://sgl.almeraim.com/sgl/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6693&tabla=seguimiento
11	Realizar AUDITORÍA a las guías de manejo según RESOLUCIÓN 408 DE 2018 a saber: primera causa de egreso hospitalario, trastornos hipertensivos de la gestación y hemorragias del III trimestre, oportunidad en el tratamiento definitivo de infarto agudo de miocardio. Realizar planes de mejoramiento si aplica.	Se realiza auditoría a las 3 guías de resolución 408 durante la muestra mensual	X				Se puede verificar en el siguiente link: https://sgl.almeraim.com/sgl/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6697&tabla=seguimiento
12	Apoyar las acciones de Planear, crear y Desplegar estrategias comunicativas PROGRAMA INSTITUCIONAL DE IMPLEMENTACIÓN Y ADHERENCIA A GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA.	No se requiere para el periodo actual según cronograma establecido				X	No se requiere verificación en el periodo actual

13	Prestar apoyo técnico y operativo para la actualización, administración y seguimiento del Plan Institucional de Formación del Programa, a través de la plataforma Moodle, garantizando la adecuada ejecución, trazabilidad, evaluación y reporte de las actividades de capacitación virtual, en concordancia con la normatividad vigente y los lineamientos institucionales.	No se requiere para el periodo actual según cronograma establecido				X	No se requiere verificación en el periodo actual
14	Participar de todos los espacios institucionales e interinstitucionales a los que sea convocado cumpliendo los roles, responsabilidades y entregables que le sean asignados.	No se requiere para el periodo actual según cronograma establecido				X	No se requiere verificación en el periodo actual
15	Realizar y validar el consolidado de información de acuerdo a tablas de Retención Documental vigentes y realizar la respectiva transferencia documental al archivo general.	No se requiere para el periodo actual según cronograma establecido				X	No se requiere verificación en el periodo actual
16	Documentación institucional de SOGC y Procesos Prioritarios de la Resolución 3100 de 2019; según estructura documental y norma fundamental; cumpliendo con el ciclo documental en el Software institucional en los términos establecidos.	No se requiere para el periodo actual según cronograma establecido				X	No se requiere verificación en el periodo actual
17	Apoyar auditorías internas y/o externas si es requerido y apoyar en el cumplimiento de requerimientos y planes de mejora que se suscriban con entes externos relacionados con estándares de habilitación	Se realiza apoyo en auditoría externa FOMAG 25-05-2026	X				Se puede verificar en el siguiente link: https://sgi.almeraim.com/sgi/secciones/sigspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6716&tabla=seguimiento

CÓDIGO: C-F-04

INFORME DE SUPERVISIÓN


Página 5 de 3

VERSIÓN: 08

09/03/2026

	de la Resolución 3100 de 2019; en los ítems de Procesos Prioritarios, auditoría de historia clínica y adherencia a guías de práctica clínica.					
18	Apoyar en la implementación de ISO 9001, ISO 14001, ISO 45000, IAMII, Centro de Excelencia o cualquier certificación institucional; así como en la implementación de los componentes del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud.	Se realiza apoyo en auditoría externa FOMAG 25-05-2026	X			Se puede verificar en el siguiente link: https://sgi.almeraim.com/sgi/secciones/sigspa/mod formulacion/cronogramas/form seguimientoactividad.php?actividadid=6721&tabla=seguimiento
19	El contratista se obliga a articular, coordinar y ejecutar de manera integral las acciones necesarias para el apoyo al proceso de preparación, postulación y visita de acreditación en salud en altos estándares de calidad del Hospital Universitario San Rafael de Tunja.	Apoyo de asistencia técnica a PACAS Hospitalario con documentos requeridos por referente de acreditación 05-05-2026	X			Se puede verificar en el siguiente link: https://sgi.almeraim.com/sgi/secciones/sigspa/mod formulacion/cronogramas/form seguimientoactividad.php?actividadid=6724&tabla=seguimiento
20	Participar en los comités institucionales de los cuales haga parte como integrante, participante o delegado	Participación comité de historias clínicas día 21-05-2026	X			Se puede verificar en el siguiente link: https://sgi.almeraim.com/sgi/secciones/sigspa/mod formulacion/cronogramas/form seguimientoactividad.php?actividadid=6729&tabla=seguimiento
21	Disponibilidad, Asistencia y participación a los Equipos primarios de mejoramiento (EPM) y reuniones requeridas por el proceso de SOGC.	Participación a EPM mes de mayo día 29-05-2026	X			Se puede verificar en el siguiente link: https://sgi.almeraim.com/sgi/secciones/sigspa/mod formulacion/cronogramas/form seguimientoactividad.php?actividadid=6732&tabla=seguimiento

- (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.

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

LA SUPERVISORA DEL CONTRATO No 285 DE 2026; HACE CONSTAR:

Que, **MARIA FERNANDA URIBE NOVA**, presentó INFORME DE ACTIVIDADES DEL PROCESO OBJETO DEL CONTRATO (anexo a la presente), durante el mes de MAYO del año 2026; que el contratista cumplió y desarrollo las actividades establecidas en el contrato de acuerdo a las especificaciones técnicas exigidas por el hospital tal y como lo indica el informe anexo y sobre el cual se basa la supervisora para la aprobación del mismo; que las actividades reportadas en el informe presentado por el contratista corresponden a las actividades contratadas y se ejecutaron a cabalidad.

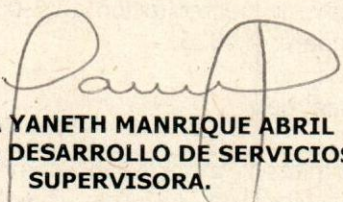
PERSONA NATURAL			PERSONA JURÍDICA		
DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL	X		FACTURA		
CUENTA DE COBRO	X		CERTIFICACIÓN DE ÁREA TÉCNICA		
INFORME DE ACTIVIDADES	X		CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL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

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

En consecuencia, el valor a pagar al contratista es de **SEIS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS (\$6.284.247,00) 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.


GLORIA YANETH MANRIQUE ABRIL
ASESORA DESARROLLO DE SERVICIOS
SUPERVISORA.

C.C. Carpeta del contrato

Elaboró: *Nini Johana Jiménez Neira* / Técnico Administrativo OADS 