


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

INFORME No 5

CONTRATO:	N° 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:	MAYO 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
	\$ 14.423.800,00	MAYO	\$ 24.626.000,00	CMBL-118

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 66 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 54 horas	x				Certificado de Coordinar área

CÓDIGO: C-F-04

Página 2 de 1

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 16 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 18 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 MAYO 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		 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 CUATROCIENTOS VEINTITRÉS MIL OCHOCIENTOS PESOS (\$14.423.800.00) 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.



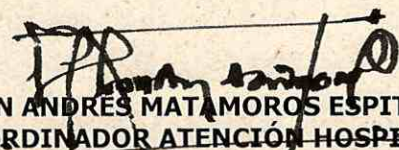
ADRIANA XIMENA GALINDO SANDOVAL
SUPERVISOR




SANDRA VERÓNICA TÓVAR 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

Datos Totales



Documento generado el:
22/05/2026 12:47:40
Documento validado por la
DIAN:
22/05/2026 12:47:41
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nít:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	14423800
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	14423800
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	14423800
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP \$	\$ 14423800

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	14.423.800,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	14.423.800,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	14.423.800,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP \$	\$ 14.423.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764110082327 Rango desde: 118 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-11-22

INFORME DE ACTIVIDADES No. 5 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	MAYO
------------------------	------

BALANCE FINANCIERO

ITEM	VALOR
VALOR DEL CONTRATO	\$ 94.986.000,00
ADICIONES	\$ 0,00
SALDO EJECUTADO	\$ 55.936.200,00
VALOR A PAGAR EN PRESENTE ACTA	\$ 14.423.800,00
SALDO A EJECUTAR	\$ 24.626.000,00

HORAS EJECUTADAS	164
OBSERVACIONES: 162 horas asistenciales + 2 horas académicas	

VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS

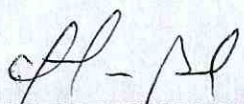
REPORTE DEL CONTRATISTA		REPORTE DEL SUPERVISOR					
ITEM	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)				FUENTE DE VERIFICACIÓN
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)	
1	Realizar consulta ambulatoria, según agendamiento 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 mayo 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 mayo de 2026 se realizaron 66 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 mayo de 2026 se realizaron 54 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 mayo de 2026 se realizaron 16 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 mayo de 2026 se realizaron 18 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 mayo 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 mayo de 2026 se realizaron 2 horas.	X				Actas de asistencia

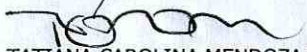
VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Diligenciado por el Contratista y verificado por el supervisor)

PERIODO DE PAGO (MES)	NÚMERO DE PLANILLA
MAYO	4654665520

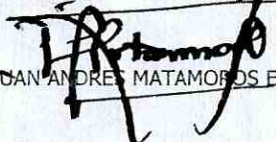
En Tunja,


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)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	CLAUDIA MILENA BARRERA LOPEZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	40045784
Ciudad/Municipio	TUNJA	Departamento	BOYACA
Dirección	CALLE 48 #8-21 AP 201 JOSE JOAQUIN	Teléfono	7777777
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de la práctica médica, sin
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4654665520	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	mayo / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/22
Número Autorización	9996877631		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	CLAUDIA MILENA	Apellidos	BARRERA LOPEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	40045784
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOYACA	Municipio	TUNJA
Salario Básico	\$ 7.093.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 7.093.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 1.134.900
FSP - Solidaridad	\$ 35.500	FSP - Subsistencia	\$ 35.500
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 1.205.900

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	30	IBC	\$ 7.093.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 886.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 886.700

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	IBC	\$ 7.093.000
Clase de Riesgo	III	Tarifa	2,436 %
Centro de Trabajo	40045784	Total Aporte	\$ 172.800

TOTAL PAGADO:	\$ 2.265.400
----------------------	---------------------