

INFORME No. 6

CONTRATO:	266	DEL AÑO:	2026
CONTRATISTA:	CLARA MILENA NIÑO CASTILLO	C.C. No	1.026.281.143
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO COMO REFERENTE DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA CALIDAD EN LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.		
PERIODO DEL INFORME:	JUNIO DE 2026		

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO	VALOR FACTURADO	FECHA INFORME	SALDO	FACTURA
\$ 36.025.887	\$ 4.607.962	ENERO 2026.	\$ 31.417.925	Cuenta de Cobro #1
	\$ 6.283.585	FEBRERO 2026.	\$ 25.134.340	Cuenta de Cobro #2
	\$ 6.283.585	MARZO 2026.	\$ 18.850.755	Cuenta de Cobro #3
	\$ 6.283.585	ABRIL 2026.	\$ 12.567.170	Cuenta de Cobro #4
	\$ 6.283.585	MAYO 2026.	\$ 6.283.585	Cuenta de Cobro #5
ADICION	\$ 25.134.340	24/06/2026	\$ 31.417.925	N/A
	\$ 6.283.585	MAYO 2026.	\$ 25.134.340	Cuenta de Cobro #6

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 Sistema información de calidad (SIC)	No aplica para el mes de junio				X	NA
2	Presentar de manera mensual la ejecución de actividades planteadas en el plan de trabajo Sistema información de calidad (SIC).	El contratista realizó el Cargue de evidencia de las actividades ejecutadas desde 01/06/2026 hasta el 30/06/2026 las cuales son cargadas en el software	X				Cargue de evidencias en software: https://sgi.almeraim.com/sgi/seguimiento/?nosgim&c=sgihospitalsanrafaeltunja
3	Apoyar en inducciones, capacitaciones y estrategias de despliegue de política de calidad y SIC	Se realiza inducción a profesional de apoyo TIC seguridad de la información el día 25/06/2026.	X				Formulario de encuesta diligenciado en Almera: https://sgi.almeraim.com/sgi/seguimiento/?nosgim&c=sgihospitalsanrafaeltunja
4	Elaborar informe de despliegue de la política de calidad y SIC.	No aplica para el mes de junio				X	NA

5	Asesorar, capacitar y brindar soporte a los diferentes líderes de procesos y programas respecto a la construcción, parametrización, ajuste de fichas técnicas, reporte, análisis, asignación de fallas e implementación de acciones de mejora de los indicadores en el software de calidad.	Se brinda soporte y asesoría a un total de 14 solicitudes radicadas por GLIPI de los procesos de clínica de obesidad, egreso seguro, gestión pretransfusional, seguridad al paciente, talento humano, seguridad y salud en el trabajo, cardiología adulto, Jurídica, Tics, farmacia.	X			Solicitudes resultas a través de mesa de servicios GLPI: equals&criterias%5B0%5D%5Bvalue%5D=myself&itemtype=Ticket&start=0&_glpi_csrf_token=633f53014f2ba09fc78803c7ffe64cc27aea9da6b200a3b3ce511ba960d01b61&sort%5B%5D=12&order%5B%5D=ASC">http://192.168.10.111/glpi/front/ticket.php?is_deleted=0&as_map=0&browse=0&criterias%5B0%5D%5Blink%5D=AND&criterias%5B0%5D%5Bfield%5D=5&criterias%5B0%5D%5Bsearchtype%5D>equals&criterias%5B0%5D%5Bvalue%5D=myself&itemtype=Ticket&start=0&_glpi_csrf_token=633f53014f2ba09fc78803c7ffe64cc27aea9da6b200a3b3ce511ba960d01b61&sort%5B%5D=12&order%5B%5D=ASC
6	Realizar seguimiento, análisis y generación de informe del ciclo de gestión de indicadores que comprende el reporte oportuno, cumplimiento a metas, instauración, cierre y efectividad de planes de mejora.	Se realiza seguimiento a informe de oportunidad y cumplimiento a metas correspondiente al mes de marzo, e informe gestión de desviaciones, así mismo se realiza envío vía correo electrónicos a directivos y lideres con el fin de realizar la gestión pertinente. En cuanto a los planes de mejora se hace aprobación de 9 planes de mejora, se realiza seguimiento a 19 acciones de mejora.	X			Informe gestión de gestión mensual y Formato seguimiento planes de mejora https://sgi.almeraim.com/cgi/secciones/si_gspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguiemientoactividad.php?actividadid=6701&tabla=seguimiento
7	Verificar la calidad del dato de los indicadores y validación de registros de obligatorio reporte y/o requeridos por entes internos o externos y Generar informe de producción y calidad para reporte según la normatividad vigente.	Se realiza validación de la calidad del dato según res 1552, se realiza validación a la calidad del dato de los registros de producción y calidad según dec 2193, se realiza reporte de indicador UVRs mes de abril.	X			Correo electrónico validación 1552, tabla producción, cargue indicador en Almera. https://sgi.almeraim.com/cgi/secciones/si_gspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguiemientoactividad.php?actividadid=6706&tabla=seguimiento
8	Asesorar, validar y responder a requerimientos de información internos y externos; así como contribuir al desarrollo de fuentes de información generadas a través del sistema de información Servinte,.	Se realiza envío de base de datos egresos de urgencias a epidemiología, urgencias adultas, urgencias pediátricas, y urgencias ginecobstetricias, SAN RAFA en números mes de mayo, se realiza reporte de información a área de tesorería con el fin de apoyar	X			Correo electrónico, https://sgi.almeraim.com/cgi/secciones/si_gspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguiemientoactividad.php?actividadid=6711&tabla=seguimiento

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

		datos para la firma del empréstito institucional, se realizan 3 meses de trabajo equipo minería de datos.					
9	Recibir las auditorías externas e internas para la verificación de los requisitos del sistema obligatorio de la garantía de la calidad (SOGC) en relación al sistema de información.	No se recibieron auditorías durante el mes de junio				X	N/A
10	Documentar, actualizar y socializar el perfil epidemiológico del Hospital, con base en el sistema de información Institucional al equipo directivo, coordinadores y líderes de proceso y socializar diagnósticos inespecíficos, verificación de causas priorizadas de morbilidad para la validación de las Guías de práctica clínica adoptadas, adaptadas o elaboradas por la ESE Hospital Universitario San Rafael Tunja.	El contratista realizó el perfil epidemiológico 2025	X				Perfil epidemiológico 2025 https://sgi.almeraim.com/sgi/secciones/si_gspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6719&tabla=seguimiento
11	Realizar informe y análisis a partir de los registros únicos de prestación de servicios (RIPS) y socializarlos a la junta directiva como soporte para el indicador 8 de la res. 408/2018.	Para este periodo el contratista realizó la Socialización de informe RIPS ante junta directiva el día 18 de junio 2026	X				Acta de junta directiva 18 de junio 2026
12	Brindar asesoría sobre instrumentos de medición y muestreo de los procesos según requerimientos relacionados con temas de evaluación y medición.	Para el mes de junio no se presentaron solicitudes relacionadas con muestreos probabilísticos.				X	NA
13	Ajustar y optimizar y generar archivo de indicadores en la estructura requerida por ICONTEC para la postulación y visita de otorgamiento de certificado de acreditación.	Para el mes de junio no se presentaron ajustes en archivo de indicadores ni morbilidad para postulación				X	NA
14	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	Para el mes de junio no se presentaron solicitudes respecto a la actividad				X	NA

	los componentes del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud.						
15	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.	El contratista realizó reunión semanal de calidad los días 9, 16, 23 y 30, se realiza y socializa ciclo PHVA de SIC, Se realiza presentación de equipo gerencia de la información para preparación a visita, se realiza reunión gerencia de la información, se realiza planeación y despliegue en stand y pisos del equipo de autoevaluación gerencia de la información, se realiza infografía gerencia de la información, se realiza construcción de ciclo PHVA de los estándares 144, 149 y 153 como parte de la preparación para visita de acreditación, se realiza acta de reunión de socialización gerencia de la información el día 12/06/2026. Asistencia a reunión semanal gerencia de la información 12/06/2026, Asistencia a reunión de seguimiento a asesoría gerencia de información con la firma consultora FDF el día 17/06/2026 Se realiza revisión y diligenciamiento de post test boletines de acreditación.	X				Actas de reuniones, https://sgi.almeraim.com/sgi/secciones/si_gspa/mod_formulacion/cronogramas/form_seguimientoactividad.php?actividadid=6747&tabla=seguimiento
16	Cargue de soportes de controles de riesgos y evidencias de POA del proceso de gestión de calidad en las plataformas definidas por la institución.	Para el mes de junio no se presentaron solicitudes respecto a la actividad				X	NA
17	Participar en los comités institucionales de los cuales haga parte como integrante, participante o delegado	El contratista reporta la participación del comité de vigilancia epidemiológica, comité de infecciones, Se Hace participación y presentación para Comité de calidad el día 01 de junio 2026, Se realiza presentación y participación en EMI Institucional correspondiente a 1 trimestre 2026 el día 11/06/2026, se realiza acta de EPM realizado el día 03/06/2026.	X				Actas de asistencia a comités, presentación para EMI, presentación para comité de calidad.

(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.

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	Página 5 de 3	
VERSIÓN: 08		09/03/2026	

LA SUPERVISORA DEL CONTRATO No 266 DE 2026; HACE CONSTAR:

Que, **CLARA MILENA NIÑO CASTILLO**, presentó INFORME DE ACTIVIDADES DEL PROCESO OBJETO DEL CONTRATO (anexo a la presente), durante el mes de JUNIO 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.

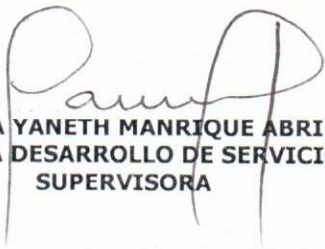
PERSONA NATURAL			PERSONA JURÍDICA		
DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
PAGO INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL	X		FACTURA		
CUENTA DE COBRO	X		CERTIFICACIÓN DE ÁREA TÉCNICA		
INFORME DE ACTIVIDADES	align="center">X		CERTIFICACIÓN DE REVISOR FISCAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL SOBRE PAGO DE SEGURIDAD 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 TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS (\$6.283.585,00) 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