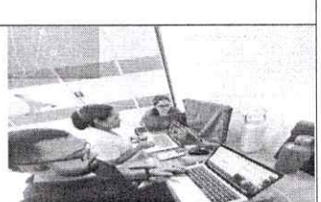
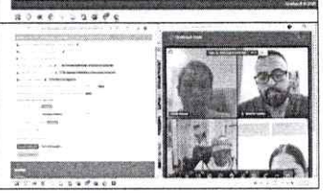
INFORME DE SUPERVISIÓN N- 4 CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No C-05.06-080-2026 CELEBRADO ENTRE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCION Y LESLIE ALEXANDRA DURAN RUIZ

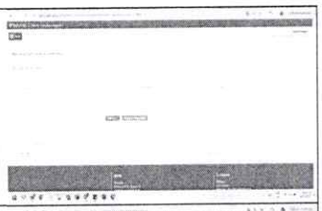
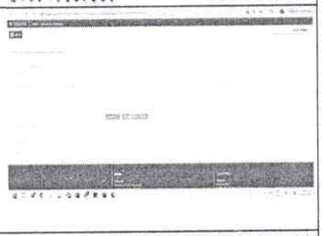
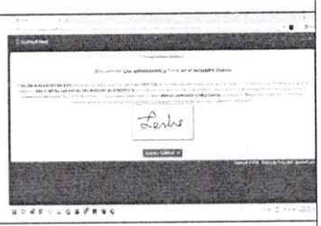
Numero:	C-05.06-080-2026	Fecha:	Febrero 03 de 2026
Tipo:	Prestación de Servicios Profesionales	Modalidad:	Directa
Nombre del Contratante:		EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN (SANTANDER)	
NIT:		890.203.551-8	
Domicilio del Contratante:		Carrera 2 Nº 5 – 14/22	
Representante Legal:		SONIA CASTELLANOS CASTRO	
Identificación:		C.C. No 63.394.013 de Málaga	
Nombre del Contratista:		LESLIE ALEXANDRA DURAN RUIZ	
Identificación:		C.C. No 63.552.918 de Bucaramanga - Santander	
Domicilio del Contratista:		Calle 21 a #13 - 13 Málaga – Santander	
Teléfono del contratista:		3144773507	
Email:		leslieduran@hotmail.com	
Objeto Contractual		CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA, PARA LA ATENCIÓN DE LA CONSULTA PARA LA CERTIFICACIÓN, REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD ATENDIDAS EN LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN DE CONFORMIDAD CON LOS RECURSOS ASIGNADOS MEDIANTE LA RESOLUCION 1018 DE 2025 MODIFICADA POR LA RESOLUCION 1752 DE 2025	
Supervisor:		TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO	
Valor inicial del contrato:		SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000) MCTE.	
Valor de la adición:		SEISCIENTOS MIL PESOS ($ 600.000) MCTE.	
Valor total del contrato:		SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (6.600.000) MCTE	
Periodo de Pago:		Mensual	
Duración:		Ciento cinco(105) días	
Fecha de Inicio:		Febrero 16 de 2026	
Fecha de terminación:		Mayo 31 de 2026	
Lugar de prestación del servicio:		Concepción – Santander	

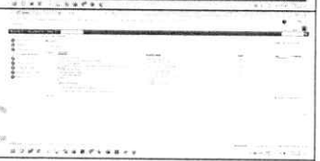
En Concepción Santander a los treinta y un (31) días del mes de mayo de 2026, **TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO** mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía número 60.360.245 de Cúcuta, en calidad de supervisora del presente contrato designado por el gerente de la ESE Hospital San Rafael del Municipio de Concepción suscribe el presente **INFORME DE SUPERVISIÓN** del cumplimiento del objeto del contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS C-05.06-080-2026** descrito anteriormente.

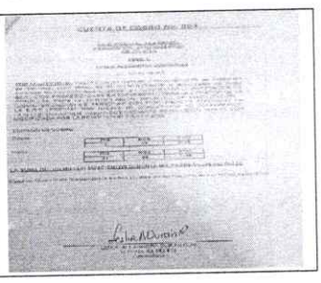
Cumplimiento del contrato:

Se cumple el contrato como enfermera de discapacidad realizando las siguientes actividades en el mes de mayo de 2026:

Obligaciones Específicas del Contratista	Actividad Realizada	Evidencia
Realizar junto con los otros profesionales que hacen parte del equipo multidisciplinario de la ESE el procedimiento de certificación de discapacidad en modalidad institucional (presencial o por telemedicina), de acuerdo a los lineamientos establecidos en la resolución 1197 del 5 de julio de 2024	Realizó junto con los otros profesionales que hacen parte del equipo multidisciplinario de la ESE el procedimiento de certificación de discapacidad en modalidad institucional presencial o por telemedicina), de acuerdo a los lineamientos establecidos en la resolución 1197 del 5 de julio de 2024	 
Hacer uso de la plataforma SISPRO para el registro de la valoración y certificación de discapacidad.	Hizo uso de la plataforma SISPRO para el registro de la valoración y certificación de discapacidad.	

Registrar en el aplicativo (RLCPD) las valoraciones de los casos en los que se identifique la condición de discapacidad de la persona	Registró en el aplicativo (RLCPD) las valoraciones de los casos en los que se identifique la condición de discapacidad de la persona	
Expedir y hacer entrega al solicitante del certificado de discapacidad, en los casos en los que se identifique la condición de discapacidad, de acuerdo con los lineamientos de la resolución 1197 del 5 de julio de 2024.	Expidió e hizo entrega al solicitante del certificado de discapacidad, en los casos en los que se identifique la condición de discapacidad, de acuerdo con los lineamientos de la resolución 1197 del 5 de julio de 2024.	
Diligenciar y generar el consentimiento informado a la persona con discapacidad sobre el procedimiento a realizar por parte del equipo multidisciplinario de salud.	Diligenció y generó el consentimiento informado a la persona con discapacidad sobre el procedimiento a realizar por parte del equipo multidisciplinario de salud.	
Realizar la entrega del certificado de discapacidad en el aplicativo Registro de Localización y caracterización de personas con discapacidad.	Realizó la entrega de certificado de discapacidad al paciente por medio del whatsapp al usuario y a la secretaria de salud del municipio correspondiente.	
Guardar la debida confidencialidad de la información.	Guardó la debida confidencialidad de la información de los 98 usuarios registrados durante el periodo 1 al 31 de mayo de 2026	
Garantizar la oportunidad en la atención, durante todo el tiempo de ejecución del contrato.	Garantizó la oportunidad en la atención, durante todo el tiempo de ejecución del contrato, realizando a tiempo y de manera completa las agendas registradas por parte de la coordinación de Certificación de discapacidad.	
Utilizar los elementos de protección como bata, guantes, mascarillas, delantales protectores y gafas necesarios para dar cumplimiento al Manual de Bioseguridad del Hospital.	Actividad no realizada durante el periodo reportado	Actividad no realizada durante el periodo reportado
Aplicar las normas de bioseguridad y cumplir con la clasificación de los residuos hospitalarios de acuerdo con los servicios según lo establecido en el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios implementado por la ESE en la ejecución de los procedimientos.	Aplicó las normas de bioseguridad en relación al Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios	
Garantizar, la custodia, cuidado, buen uso y preservación de los equipos médicos y científicos, muebles y enseres, equipos de oficina y demás, que se encuentren a su disposición para la prestación del servicio.	Garantizó la custodia, cuidado, buen uso y preservación de los equipos médicos y científicos, muebles y enseres, equipos de oficina y demás, que se encuentren a su disposición para la prestación del servicio.	
Tratar con calidad, calidez y oportunidad a los clientes externos e internos del hospital.	Trató con calidad, calidez y oportunidad a los clientes externos e internos del hospital.	

Desarrollar las funciones a la luz de lo ordenado en la resolución 3100 de 2019 para lo cual se verificará la documentación que al respecto entrega el contratista.	No aplica para esta vigencia	No aplica para esta vigencia
Atender y solucionar las objeciones presentadas por el CONTRATANTE relacionadas con la calidad, calidez y oportunidad del CONTRATISTA en la atención de los usuarios.	No aplica para esta vigencia	No aplica para esta vigencia
Garantizar la continuidad de la prestación del servicio durante el tiempo de la duración del contrato.	Desarrolló y dio cumplimiento al contrato con la realización de la totalidad de las valoraciones establecidas durante el tiempo establecido.	Emitió a través del SISPRO, 98 certificaciones en el periodo del 1 al 31 de mayo de 2026.
Reportar oportunamente las anormalidades en el desarrollo del objeto contractual y proponer las alternativas de solución.	Notificó a la coordinadora del programa los inconvenientes de conexión para el desarrollo de la modalidad de tele consulta y las alternativas de solución	
Tomar las medidas necesarias para garantizar la custodia y preservación de los bienes del CONTRATANTE bajo su uso so pena de responder como CONTRATISTA, por el daño o pérdida de los implementos utilizados, ya sea en reposición o al precio comercial del bien, descuento que autoriza a efectuar de los honorarios por percibir: autorización que se entiende expresa y escrita aplicable en cada caso.	Usó con responsabilidad y di buen manejo a los equipos y las instalaciones brindadas por la ESE Hospital San Rafael de Concepción	
Dar cumplimiento a las Disposiciones del Código de Ética y buen gobierno de la Entidad contratante	Realizó las actividades de valoración con amabilidad y respeto y cumpliendo con el código de ética de la entidad	
Responder por haber ocultado al contratar inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones, o por haber suministrado información falsa	Suministró información veraz y confiable en la documentación aportada para la contratación	
Responder por cualquier responsabilidad patrimonial generada en desarrollo del objeto contractual e imputada a su responsabilidad a título de DOLO o CULPA generada por imprudencia, impericia, negligencia o por violación de reglamentos. En consecuencia, se compromete a mantener indemne a la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DEL MUNICIPIO DE CONCEPCION.	Actividad no desarrollada durante este periodo.	No aplica para esta vigencia
Prestar sus servicios personales de acuerdo con las normas propias de su profesión o actividad.	Prestó sus servicios profesionales de acuerdo con las normas propias de la profesión médica con respeto, ética y honestidad	
Velar por el cumplimiento de los derechos del usuario.	Velo por el cumplimiento de los derechos del usuario.	
El contratista se obliga a cancelar los aportes de ley al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones.	Generó el pago de seguridad conforme lo establece el sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones correspondiente al mes de MAYO de 2026.	

El Contratista deberá presentar cuenta de cobro en la administración de la ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCION una vez termine la ejecución de las actividades contratadas junto con los soportes mencionados en las anteriores obligaciones y la fotocopia del pago de salud y pensiones.	Presentó la cuenta de cobro y demás soportes exigidos por la ESE Hospital San Rafael de Concepción correspondiente al periodo del 1 al 31 de MAYO de 2026.	

El informe de ejecución del contratista junto con los soportes se puede verificar en la plataforma SECOP II, proceso de contratación No. C-05.06-080-2026, así mismo los documentos físicos hacen parte de la carpeta de supervisión del contrato y del expediente contractual correspondiente.

Cumplimiento de las obligaciones legales:

Se verifico el cumplimiento del pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral Planilla No 6017487019 de mayo de 2026.

Cumplimiento Financiero:

En la cláusula quinta del contrato se pactó el valor del contrato, forma de pago y descuentos. El valor del presente contrato es la suma **SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000) MCTE.** La ESE Hospital San Rafael de Concepción, en calidad de contratante pagara al contratista, previa presentación de informes de ejecución junto con la documentación que acredite el cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, la presentación de la cuenta de cobro, conforme al periodo de pago que ha programado la Entidad y la certificación de cumplimiento expedida por parte del supervisor del contrato designado por la gerencia de la ESE.

CONCEPTO	VALOR
VALOR CONTRATO	$ 6.000.000
Pago 1 febrero	$ 1.000.000
Pago 2 marzo	$ 2.260.000
Pago 3 abril	$ 1.960.000
ADICIO	$ 600.000
VALOR TOTAL	$ 6.600.000
Pago 4 mayo	$ 1.260.000
TOTA PAGADO	$ 6.480.000
Saldo a favor de la ESE	$ 120.000

A la fecha el contratista pago su seguridad social correspondiente al mes de mayo. El contratista presento las respectivas cuentas de cobro e informe de actividades.

Certificación de cumplimiento:

De acuerdo con la información antes relacionada, como supervisora del contrato de prestación de servicios **C-05.06-080-2026, CERTIFICO** que el contratista cumplió con el objeto y las obligaciones establecidas en el contrato, entregó al Contratante los bienes solicitados en las condiciones establecidas en el contrato.

Revisadas y verificadas las demás obligaciones del contrato tanto para contratante como para contratista se determina que las partes cumplieron a cabalidad y a satisfacción.

Dada en Concepción Santander, a los treinta y un (31) días del mes de mayo de dos mil veintiséis (2026).

En constancia, firma

TULIA LILIANA BARAJAS LIZCANO
Supervisora
ESE Hospital San Rafael de Concepción

04	06	2026		1,260,000.00

DURáN RUIZ LESLIE ALEXANDRA

UN MILLóN DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS m/cte**********

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN
Nit: 00890203551 - 8
CONCEPCIóN

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO		Pág
2026	06	04	No: CE 26-00811	Con: 1	1

Doc. de Pago : 00811
Cuenta Número : 31200001942
Nombre Banco : BANCOLOMBIA
Nombre Cuenta : CTA AHORRO 31200001942 CERTIFIC
Benef : DURáN RUIZ LESLIE ALEXANDRA
Nit : 00063552918 - 3

CG 26-00710, CP 26-00175, CP 26-00352, CD 26-00134, CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA PARA LA ATENCIÓN DE LA CONSULTA PARA LA CERTIFICACIÓN, REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD ATENDIDAS EN LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN DE CONFORMIDAD CON LOS RECURSOS ASIGNADOS MEDIANTE RESOLUCIÓN 1018 DE 2025 MODIFICADA POR LA RESOLUCIÓN 1752 DE 2025 CD 26-00345, CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA PARA LA ATENCIÓN DE LA CONSULTA PARA LA CERTIFICACIÓN, REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD ATENDIDAS EN LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN DE CONFORMIDAD CON LOS RECURSOS ASIGNADOS MEDIANTE RESOLUCIÓN 1018 DE 2025 MODIFICADA POR LA RESOLUCIÓN 1752 DE 2025.

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1058	honorarios	249054	2.4.5.02.09.93192	RP	780,000.00	0.00	1,260,000.00
1058	honorarios	249054	2.4.5.02.09.93192	RP	480,000.00	0.00	1,260,000.00
1145	CTA AHORRO 31200001942 CERTIFIC	11100618			0.00	1,260,000.00	1,260,000.00

Bancolombia
Sucursal Virtual Negocios

Hospital San Rafael - Nit: 890203551
Miércoles, 24 de junio de 2026, 4:27:54 p.m.

Número del registro
1

Fecha de aplicación
04 Jun 2026

Nombre del destinatario
Leslie Alexandra D

Identificación destinatario
63552918

Producto destino
312 - 933393 - 61

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 1.260.000,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

SUMAS IGUALES $	1,260,000.00	1,260,000.00

Valor a pagar: $ 1,260,000.00
En letras: UN MILLóN DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS m/cte.**********

TBARAJAS

Recibí: Leslie A Durán

ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN Nit: 00890203551 - 8 CONCEPCIóN	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE GENERAL	Pág
	2026	06	04	No: CG 26-00710 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 00063552918 - 3 - DURáN RUIZ LESLIE ALEXANDRA

CP 26-00175, CP 26-00352, CD 26-00134, CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA PARA LA ATENCIÓN DE LA CONSULTA PARA LA CERTIFICACIÓN, REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD ATENDIDAS EN LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN DE CONFORMIDAD CON LOS RECURSOS ASIGNADOS MEDIANTE RESOLUCIÓN 1018 DE 2025 MODIFICADA POR LA RESOLUCIÓN 1752 DE 2025 CD 26-00345, CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA PARA LA ATENCIÓN DE LA CONSULTA PARA LA CERTIFICACIÓN, REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD ATENDIDAS EN LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CONCEPCIÓN DE CONFORMIDAD CON LOS RECURSOS ASIGNADOS MEDIANTE RESOLUCIÓN 1018 DE 2025 MODIFICADA POR LA RESOLUCIÓN 1752 DE 2025.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin iva	1,260,000.00	0.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.4.5.02.09.93192	RP	780,000.00	0.00	0.00
2	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	780,000.00	0.00
3	Honorarios	73820303			780,000.00	0.00	1,260,000.00
4	honorarios	249054			0.00	780,000.00	1,260,000.00
5	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	036190	2.4.5.02.09.93192	RP	480,000.00	0.00	0.00
6	Adquisición de bienes y servicios ? Otro	035190			0.00	480,000.00	0.00
7	Honorarios	73820303			480,000.00	0.00	1,260,000.00
8	honorarios	249054			0.00	480,000.00	1,260,000.00
				TOTALES $	2,520,000.00	2,520,000.00	

TBARAJAS

Elaboró

Ordenador del Gasto