ACTA DE SUPERVISIÓN GJU-ADQ-FO-06, Versión 4 GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISION No. 1

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO Nº 124 de 2024	**VALOR:** $ 90.715.922	**PLAZO DEL CONTRATO:** DESDE EL 1 DE MARZO DE 2024 HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2024.
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE FÍSICA MÉDICA PARA EL SERVICIO DE RADIOTERAPIA Y PROTECCIÓN RADIOLÓGICA, CUBRIENDO PERMANENTEMENTE LAS NECESIDADES DIARIAS ACORDE CON EL HORARIO HABILITADO POR LA INSTITUCIÓN, DERIVADAS DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE ONCOLOGICO		
CONTRATISTA: FÍSICA MEDICA Y PROTECCIÓN RADIOLÓGICA S.A.S- MEDPHYS &RAD S.A.S	**NIT:** 901.352.641-1	
COD. PRESUPUESTAL: 2.4.5.02.09.01	**CDP:** 348	**RP:** 654
POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. B-100045756 **POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No.** B- 100012154	**VIGENCIA DEL AMPARO** **Cumplimiento:** 01/03/2024 – 30/10/2024 **Pago de Salarios y prestaciones:** 01/03/2024 – 30/04/2027 **Calidad:** 01/03/2024 – 30/04/2025 **Poliza Responsabilidad civil extracontractual:** 01/03/2024 – 30/04/2024	**COMPAÑÍA:** SEGUROS MUNDIAL
FECHA DE INICIO: 1 DE MARZO DE 2024	**FECHA DE FINALIZACION:** 30 DE ABRIL DE 2024	
AFILIACION A SALUD: Sanitas, Salud total, Sura	**AFILIACION A PENSION:** Porvenir, Colpensiones	
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES: SURA		

2. EJECUCION DEL CONTRATO

2.1. BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 90.715.922

FECHA:	FACTURA N°.	COMPROBANTE DE ENTRADA N°	DESCRIPCIÓN:	VALOR EJECUTADO	SALDO
31/03/2024	FELE-27	N/A	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE FISICA MEDICA, DURANTE EL MES DE MARZO DE 2024	$ 45.357.961	$ 45.357.961
				SALDO	$ 45.357.961

3. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

En calidad de **Supervisor**, certifico que el contratista **FÍSICA MEDICA Y PROTECCIÓN RADIOLÓGICA S.A.S- MEDPHYS &RAD S.A.S,** viene desarrollando el objeto del contrato No.124 del año 2024 y durante el periodo comprendido del mes de **MARZO del año 2024** ; prestó sus servicios de: " **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE FÍSICA MÉDICA PARA EL SERVICIO DE RADIOTERAPIA Y PROTECCIÓN RADIOLÓGICA, CUBRIENDO PERMANENTEMENTE LAS NECESIDADES DIARIAS ACORDE CON EL HORARIO HABILITADO POR LA INSTITUCIÓN, DERIVADAS DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE ONCOLOGICO**" y el pago de los aportes a la seguridad social.

Se expide en Bucaramanga a los cinco (5) días del mes **abril de** 2024

ÁLVARO GÓMEZ TORRADO
SUBGERENTE SERVICIOS ALTO COSTO
SUPERVISOR

Elaboró: Yolanda Mogollon Arenas: Cargo: Tecnóloga

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91526592
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIEGO ARMANDO MADERO RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 157# 154 - 237 TORR1 APAR	TELÉFONO:	6055403
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7916700924**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		549134201	

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.004.900
		SUBTOTAL:	1	$ 1.004.900
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 483.200
		SUBTOTAL:	1	$ 483.200

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 1.488.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.488.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79549199
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALVARO ALONSO POSU CAICEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 38 # 34-18 APTO 701	TELÉFONO:	6974345
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7917591010	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	546509050		

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 852.700
SUBTOTAL:			1	$ 852.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 410.000
SUBTOTAL:			1	$ 410.000

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 1.262.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.262.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098685507
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FRANCI KARINA DUARTE CAMACHO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 10 # 27 -- 30	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7917549758		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	marzo
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2496952103
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/01				

LIQUIDACIÓN GENERAL

Planilla NO Pago

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL POR
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 282.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 282.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 220.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 220.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 9.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.300**

Planilla NO Pago

TOTAL PAGADO:	**$ 512.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78034881
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS CARLOS LAGARES CASARRUBIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 48 NO. 27A-66	TELÉFONO:	6927613
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7917450107**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/03/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		530101475	

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.566.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.566.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 725.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 725.000**

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 2.291.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.291.000**

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-04-03, 03:50:47 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2024
Empresa	FISICA MEDICA Y PROTECCION RADIOLOGICA SAS
NIT	NI 901352641
Código Sucursal (Nombre)	(0)
Referencia de Pago/ Número Planilla	69230053
Tipo de Planilla	Y
Número Transacción Bancaria/ CUS	553082805
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 614.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N890903790	14-11	ARL SURA	4	$ 614.900	$ 0
			SubTotales:	$ 614.900	$ 0
			Total a Pagar:		$ 614.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

MedPhys&Rad S.A.S.
Control de Calidad, Física Médica y Protección Radiológica

CERTIFICACIÓN PAGOS AL DÍA PERSONAL MEDPHYS&RAD SAS

Yo. **LUIS CARLOS LAGARES CASARRUBIA**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 78.034.881**, en mi calidad de Representante Legal de **FÍSICA MÉDICA Y PROTECCIÓN RADIOLÓGICA SAS**, identificada con **NIT 901 352.641-1**, certifico que la empresa se encuentra al día en el pago de salarios al mes de marzo del 2024.

Se expide por solicitud del interesado a los 04 días del mes de abril del 2024.

LUIS CARLOS LAGARES CASARRUBIA
CC: 78.034.881 expedida en Cereté
Representante Legal
Magister en Física Médica
Director Técnico Res. 10494 Sec. Salud Dptal Santander.

MedPhys&Rad S.A.S.
Control de Calidad, Física Médica y Protección Radiológica

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y 828 DE 2003

Yo. **LUIS CARLOS LAGARES CASARRUBIA**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 78.034.881**, en mi calidad de Representante Legal de **FÍSICA MÉDICA Y PROTECCIÓN RADIOLÓGICA SAS**, identificada con **NIT 901 352.641-1**, certifico que he cumplido con los pagos al sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo y prestación de servicios, por lo que declaro que la empresa se encuentra a paz y salvo con la empresa promotora de salud -EPS, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías -AFP, Administradoras de Riesgos Laborales - ARL, cajas de compensación, ICBF y SENA del mes de marzo del 2024

Se expide por solicitud del interesado a los 03 días del mes de abril del 2024

Luis Carlos Lagares Casarrubia
CC: 78.034.881 expedida en Cereté
Representante Legal
Magister en Física Médica
Director Técnico Res. 10494 Sec. Salud Dptal Santander.

MedPhys&Rad S.A.S.
Control de Calidad, Física Médica y Protección Radiológica

CERTIFICACIÓN

La empresa MEDPHYS&RAD SAS, identificada con NIT 901.352-641-1 certifica que el contrato Nro. **124 del 2024** suscrito entre FÍSICA MÉDICA Y PROTECCIÓN RADIOLÓGICA SAS y la ESE – HUS, se encuentra en ejecución por los FÍSICOS MÉDICOS relacionados a continuación:

Mag. DIEGO ARMANDO MADERO RAMÍREZ, identificado con CC No. 91526592

Mag. LUIS CARLOS LAGARES CASARRUBIA, identificado con CC No. 78034881

Mag. ÁLVARO ALONSO POSU CAICEDO, identificado con CC No. 79549199

Mag. FRANCY KARINA DUARTE C., Identificado con CC No. 1098685507, en la modalidad de prestación de Servicios Profesionales, ejerciendo las actividades del objeto contractual, dando cumplimento a las horas pactadas en el marco del contrato mencionado.

Se expide por solicitud del interesado a los 04 días del mes de abril de 2024.

Luis Carlos Lagares Casarrubia
CC 78034881
Representante Legal
Magister en Física Médica
Director Técnico Res. 10494 Sec. Salud Dptal Santander.

RELACIÓN DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES FÍSICA MÉDICA CONTRATO RADIMED SAS ESE HUS – MARZO DE 2024

A continuación, se relacionan las actividades desarrolladas en el proceso de Física Médica de la ESE HUS, por los físicos médicos Luis Carlos Lagares, Diego Armando Madero, Álvaro Alonso Posú y Francy Duarte, en el periodo comprendido entre el 1ro y el 31 de marzo de 2024:

- Control de calidad del equipo de braquiterapia cada día de tratamientos.
- Planeación de 6 tratamientos de braquiterapia.
- Ejecución de tratamientos de braquiterapia.
- Verificación del control de calidad diario del acelerador lineal ejecutados con el equipo QuickCheck los días que se realizaron tratamientos.
- Planeación de 25 tratamientos de teleterapia.
- Discusión de planes de tratamiento con el personal médico.
- Revisión de los cuadros de tratamiento de los pacientes previo al inicio del tratamiento.
- Inicio de 18 tratamientos de teleterapia.
- Verificación de 4 reducciones de tratamiento.
- Monitoreo radiológico de áreas.
- Control de calidad mensual del acelerador.
- Verificación diaria y ajuste al nivel correcto del gas SF6 en el acelerador lineal.
- Asistencia al grupo de gestión de la tecnología.
- Pruebas para validación de uso de equipo arco en C para procedimientos de braquiterapia.
- Capacitaciones en Protección Radiológica para el servicio de Braquiterapia con los temas: 1. Efectos biológicos de la radiación ionizante. 2. Procedimientos en caso de incidentes o emergencias radiológicas
- Participación en el Comité de Protección Radiológica.
- Participación en reunión del Grupo de Alianzas de Empresas Contratistas.

Se firma en Bucaramanga el 2 de abril de 2024.

LUIS CARLOS LAGARES CASARRUBIA
C.C. 78'034.881
Representante Legal
MEDPHYS & RAD SAS

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

263215-T



LAURA MILENA
GOMEZ PEDRAZA
C.C. 1098762948
RES. INSCRIPCION 1183 DEL 23/09/2019
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

277110 283424

COPIA DE TARJETA PROFESIONAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C

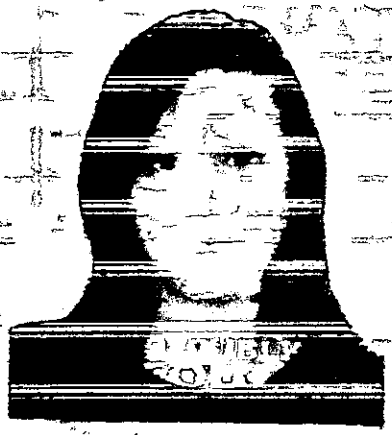
FIRMA

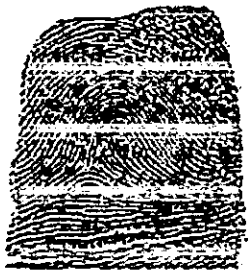
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.752.948

GOMEZ PEDRAZA
APELLIDOS

LAURA MILENA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1994

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | O+ G.S RH | F SEXO

17-ABR-2012 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2700100-00375101-F-1098752948-20120512 0029897643A 1 38104373

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5849B4BE4786AF

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:

QUIEN INTERESE

Que el contador público LAURA MILENA GOMEZ PEDRAZA identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098752948 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 263215-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Abril de 2024 con vigencia de (3) Meses. contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado