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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISION No. 2

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO N° 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
SALDO ANTERIOR	$ 45.357.961

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
30/04/2024	FELE-31	N/A	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE FISICA MEDICA, DURANTE EL MES DE ABRIL DE 2024	$ 45.357.961	0.
				SALDO	$ 0.

2.2 OBSERVACIONES:

Se anexa las siguientes resoluciones

- Resolución de la Rectoría UIS N° 0593 de 2024, por la cual se otorga comisión de servicios de tiempo completo , para ocupar temporalmente en encargo la Subgerencia de Servicios de Alto Costo en el Hospital Universitario de Santander.
- Resolución de la ESE-HUS No. 175 de 2024 donde se acoge la resolución No, 0593 de 2024. Por medio del cual se otorga comisión de servicios a partir del 2 de Mayo de 2024..

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

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,** desarrollo a cabalidad el objeto del contrato No.124 del año 2024 y durante el periodo comprendido del mes de **ABRIL 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 seis (6) días del mes **MAYO** de 2024

GLORIA LUCÍA QUIROZ HERNÁNDEZ
SUBGERENTE SERVICIOS ALTO COSTO (E)
SUPERVISOR

Elaboró: Yolanda Mogollon Arenas: Cargo: Tecnóloga- Gestión Integral

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
06 MAY 2024
RADICACION DE CUENTAS
Hora: 5:01 Pm Firma: Natalia Camargo

INDICACIONES PARA LLENAR EL FORMATO

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 03 días del mes de mayo de 2024.

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3B49B4DBE4D4786AF

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

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



263215-T

LAURA MILENA
GOMEZ PEDRAZA
C.C. 1088752948
RES. INSCRIPCION 1183 DEL 23/09/2019
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

277110 293424

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

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 abril del 2024

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

Se expide por solicitud del interesado a los 03 días del mes de mayo 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.

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 operativa

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de información	900069704-5
Razón Social del Operador de información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-05-03, 08:44:15 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2024
Empresa	FISICA MEDICA Y PROTECCION RADIOLOGICA SAS
NIT	NI 901352641
Código Sucursal (Nombre)	(0)
Referencia de Pago/ Número Planilla	69973118
Tipo de Planilla	Y
Número Transacción Bancaria/ CUS	61531470
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 1.479.700
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	$ 1.479.700	$ 0
		SubTotales:		$ 1.479.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 1.479.700

Enlace Operativo, Líneas 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: 893 98 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 88 77.

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA 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:	**7920301511**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		605554365	

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	$ 1.944.000
SUBTOTAL:			1	$ 1.944.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 900.000
SUBTOTAL:			1	$ 900.000

VALOR SIN MORA:	**$ 2.844.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.844.000**

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:	7921120898	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		613531175	

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

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 POSADA CARDOZO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 33 # 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:	70209070055	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		613909400	

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				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 852.700
		SUBTOTAL:	1	$ 852.700
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA 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:	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:	7993549016		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	abril
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		34893104001

LIQUIDACIÓN GENERAL

Planilla NO Pag

			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		
800903790	14-11	14-11 ARL SURA	1	$ 9.300
		SUBTOTAL:	1	$ 9.300

Planilla NO Pag

TOTAL PAGADO:	$ 512.700