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

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN N°. 1

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO Nº. 265 de 2024	**VALOR:** $81.550.000	**PLAZO DEL CONTRATO:** A partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2024
OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN EL MEJORAMIENTO CONTINÚO ORIENTANDO AL FORTALECIMIENTO UNICO DEL SISTEMA UNICO DE ACREDITACIÓN Y EL LOGRO DE LOS NIVELES SUPERIORES DE CALIDAD EN SALUD DE LA ESE HUS".		
CONTRATISTA: HORACIO MALDONADO PINEDA		**NIT. / C.C.** 91.275.603
COD. PRESUPUESTAL: 2.1.2.02.02.008.01	**CDP:** 646	**RP:** 1024
PÓLIZA N° 3916152-4	**CALIDAD DEL SERVICIO:** **07-MAY-2024 al 01-JUL-2025** **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** **07-MAY-2024 al 01-JUL-2025**	**COMPAÑÍA: SURAMERICANA**
FECHA DE INICIO: 08 de mayo de 2024		**FECHA DE FINALIZACIÓN:** 31 de diciembre de 2024
AFILIACIÓN A SALUD: EPS SURA		**AFILIACION A PENSIÓN:** COLPENSIONES
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES: POSITIVA		**CAJA DE COMPENSACIÓN:** N/A

2. EJECUCION DEL CONTRATO

2.1 BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$81.550.000
VALOR SALDO ANTERIOR	$0

FECHA:	FACTURA N°.	DESCRIPCIÓN:	VALOR EJECUTADO	SALDO
31/05/2024	DES1064	08 al 31 de mayo de 2024	**$8.050.000**	**$73.500.000**
			SALDO	**$73.500.000**

3. OBSERVACIONES

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

5.

En calidad de **Supervisor**, certifico que el contratista Horacio Maldonado Pineda, viene desarrollando el objeto del contrato N°.265 del año 2024, y durante periodo comprendido del día 08 al 31 del mes de mayo del año 2024; presta sus servicios de: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN EL MEJORAMIENTO CONTINÚO ORIENTANDO AL FORTALECIMIENTO UNICO DEL SISTEMA UNICO DE ACREDITACIÓN Y EL LOGRO DE LOS NIVELES SUPERIORES DE CALIDAD EN SALUD DE LA ESE HUS y el pago de los aportes a la seguridad social.

Se expide en Bucaramanga a los 04 días del mes de junio de 2024.

LEYDY ANDREA RONDON PRADA
JEFE OFICINA ASESORA DE CALIDAD

Elaboró: Sandra Milena Rueda Sotomonte. Cargo/Perfil: Técnico Administrativo

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT.900.006.037-4

Carrera 33 N° 28-126
Tel 6910030 Fax 6358370
BUCARAMANGA

Fecha Actual : viernes, 31 mayo 2024

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DOCUMENTO ELECTRONICO SOPORTE Nº DES1064

CUDS a6eddccf0d1ef3bbf2e4aba98f99c792919999ef57cac0b47a53441011739bd91fb61a728cd0c5cbe4f2231748c82dfa

Ciudad y Fecha BUCARAMANGA **31/mayo/2024**
Nombre **HORACIO MALDONADO PINEDA**
NIT: 91275603
Telefono
Direccion: Calle 120 30 56
Tarifa ICA: 3,00%
Detalle PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN EL MEJORAMIENTO CONTINÚO ORIENTANDO AL FORTALECIMIENTO ÚNICO DEL SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN Y EL LOGRO DE LOS NIVELES SUPERIORES DE CALIDAD EN SALUD DE LA ESE HUS
CONTRATO: 265 RP:1024 FECHA 08 AL 31 DE MAYO 2024

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
REMUNERACION POR SERVICIOS TECNICOS	1	6.000.000,00
REMUNERACION POR SERVICIOS TECNICOS	1	2.050.000,00

SUBTOTAL:	$ 8.050.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
VALOR DE RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO:	$ 24.150,00
RETENCION EN LA FUENTE	$ 167.000,00
SOBRE TASA BOMBERIL	$ 2.415,00
OTRAS RETENCIONES	$ 0,00
OTRAS DEDUCCIONES	$ 0,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
TOTAL SERVICIOS	$ 7.856.435,00

TOTAL
SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA DEL VENDEDOR

C.C. Nº 91.275.603 B/manga.

AUTORIZACION DIAN Nº 18764038917141 / 02/11/2022 NUMERACION HABILITADA DEL 1 AL 2000 VIGENCIA DEL 02/11/2022 AL 02/05/2024

Elaboró APJ

Confirmó APJ

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN
GJU-ADQ-FO-13, Versión 2
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

1. INFORMACIÓN GENERAL			
NÚMERO DE CONTRATO	265 de 2024	**FECHA DE CONTRATO**	07 DE MAYO DE 2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN EL MEJORAMIENTO CONTINÚO ORIENTANDO AL FORTALECIMIENTO UNICO DEL SISTEMA UNICO DE ACREDITACIÓN Y EL LOGRO DE LOS NIVELES SUPERIORES DE CALIDAD EN SALUD DE LA ESE HUS		
CONTRATISTA	HORACIO MALDONADO PINEDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	C.C.	**N°. IDENTIFICACIÓN**	91.275.603
VALOR INICIAL	$81.550.000	**PLAZO INICIAL**	A partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2024
FECHA ACTA DE INICIO	08 DE MAYO DE 2024.	**FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA**	31 DE DICIEMBRE DE 2024.

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME		08 AL 31 DE MAYO DE 2024.	
FECHA DE PRESENTACIÓN	04 DE JUNIO DE 2024.	**NÚMERO DE INFORME**	01
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**		**PRESUPUESTAL**
	9,70%		9,87%

NOMBRE DEL SUPERVISOR	Leydy Andrea Rondón Prada
CARGO	Jefe Oficina Asesora de Calidad

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
N°.	**OBLIGACIÓN ESPECÍFICA**	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**EVIDENCIAS**
01	Formulación de oportunidades de mejoramiento que respondan a los criterios no desarrollados desde los diferentes grupos de estándares.	No hubo avance en este mes.	
02	Apoyo a los líderes de ejes de acreditación en nuevas estrategias que fortalezcan su innovación.	Se establecen lineamientos para fortalecer la gestión de los ejes, de Gestión de la tecnología, Seguridad del paciente, transformación cultural.	**Ver CD**
03	Formulación de acciones para las oportunidades de mejoramiento producto de las visitas realizadas por el ente acreditador.	Se realiza revisión de ciclos de las oportunidades de mejora generadas de la visita complementaria realizada por el ICONTEC, apoyo a las acciones de planeación en instrumento generado por líder PAMEC.	**Ver CD**
04	Cubrimiento de necesidades de los diferentes líderes institucionales que lo requieran para el fortalecimiento de su proceso con enfoque en Acreditación.	Se establecen lineamientos a los líderes de Direccionamiento y gerencia con relación a rutas integrales de atención, gestión clínica eficiente y segura, y grupos relacionados de diagnóstico.	**Ver CD**

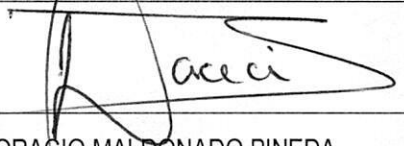
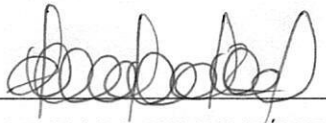
Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley

05	Apoyo para la gestión de las oportunidades de mejoramiento, considerando en primera línea las referenciaciones con entidades acreditadas en aquellas oportunidades de mejoramiento con mayor grado de complejidad.	Durante la asesoría se orienta a los lideres para la búsqueda de referenciaciones con entidades acreditadas (Hospital Universitario San Ignacio, Pablo Tobón Uribe) o entes reguladores expertos en el tema.	**Ver CD**
06	Capacitar en temas innovadores a los equipos de autoevaluación que contribuyan en el aprendizaje organizacional en la generación de buenas prácticas.	Se realiza capacitación equipo de Direccionamiento y Gerencia en relación con grupos relacionados de diagnósticos, de acuerdo con la metodología guía práctica del ministerio de salud y protección social.	**Ver CD**
07	Capacitar a los equipos de autoevaluación en calidad integral, gestión del cumplimiento y la mejora continua.	No hubo capacitaciones en este mes.	
08	Fortalecer la gestión de indicadores mediante educación continuada relacionada con gobierno del datos y análisis del desempeño.	Se realizo sensibilización en gobierno del dato al equipo de autoevaluación de gerencia de la información.	**Ver CD**
09	Facilitar herramientas, sugerir métodos y estrategias a utilizar en la intervención de cada una de las oportunidades de mejora entregadas por el equipo evaluador externo articulándolas a los grupos de estándares respectivos considerando las interrelaciones que le apliquen.	Facilitar las herramientas para grupos relacionados de diagnósticos, encuesta de satisfacción del SIAU HCAHPS: Una mirada global a la experiencia del paciente.	**Ver CD**
10	Acompañamiento en la implementación de estrategias generados de los diferentes planes de mejoramiento generados del proceso de acreditación.	Facilitar el desarrollo de los ciclos de mejoramiento de estándares de Talento Humano, Gerencia del ambiente físico y direccionamiento y gerencia, y mejoramiento continuo de la calidad	**Ver CD**
11	Apoyar la gestión para obtener la certificación como hospital universitario, según Ley 2333 de 2023 y Resolución 3409 de 20212.	Se reviso la oportunidad de mejora con el equipo de direccionamiento y gerencia, relacionada con avanzar hacia la certificación de Hospital Universitario abarcando la ejecución del plan de desarrollo docente y la evaluación costo beneficio de la relación docencia servicio e investigación	**Ver CD**
12	Apoyar a los líderes de los grupos de estándares en la alineación de su gestión de acreditación con las dimensiones de MIPG.	No hubo avance en este mes.	

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley

3. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES			
ÍTEM	**PERÍODO DE PAGO AÑO – MES**	**FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA**	**VALOR PAGADO**
PENSIÓN	2024 - 05	2024 – 06 - 04	$1.023.400
SALUD	2024 - 05	2024 – 06 - 04	$752.500
RIESGOS PROFESIONALES	2024 - 05	2024 – 06 - 04	$31.500
PARAFISCALES	NA	NA	NA

4. ANEXOS (PRUEBAS DE LAS EVIDENCIAS REFERIDAS N°. 1 CD)

CONTRATISTA		**SUPERVISOR**	
FIRMA		**FIRMA**	
NOMBRE COMPLETO	HORACIO MALDONADO PINEDA	**NOMBRE COMPLETO**	LEYDY ANDREA RONDÓN PRADA
PROFESIÓN U OFICIO	ASESOR ACREDITACIÓN	**CARGO**	JEFE OFICINA ASESORA DE CALIDAD

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HORACIO MALDONADO PINEDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-91275603
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-05
FECHA DE PAGO:	2024-06-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	30025775
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30025775
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 6.020.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 752.500	$ 752.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 6.020.000	$ 30.100	$ 30.100	$ 0	$ 1.023.400	$ 1.023.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 6.020.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.500	$ 31.500
				Total a pagar	$ 30.100	$ 30.100	$ 0	$ 1.807.400	$ 1.807.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/07/2024