ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 5
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ACTA DE SUPERVISIÓN Nro. 5 DEL CONTRATO Nro. 265 DE 2024

PERIODO				PLAZO EJECUTADO:	61.18%
DESDE:	01/09/2024	HASTA:	30/09/2024	PRESUPUESTO EJECUTADO:	61.37%

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO.

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".			FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	07/05/2024
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		PLAZO:	A partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2024	
CONTRATISTA:	HORACIO MALDONADO PINEDA		TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC	91.275.603
SUPERVISOR:	LEYDY ANDREA RONDON PRADA		CARGO:	JEFE OFICINA ASESORA DE CALIDAD	
VALOR INICIAL:	$81.550.000		VALOR FINAL:	$81.550.000	
FECHA DE INICIO:	08/05/2024	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:	31/12/2024	FECHA FINAL DE TERMINACIÓN:	31/12/2024

SOPORTE FINANCIERO

CONCEPTO	NÚMERO	FECHA	CÓDIGO DE RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR
CDP	646	19/04/2024	2.1.2.02.02.008.01	HONORARIOS	$ 84.000.000
RP	1024	07/05/2024	2.1.2.02.02.008.01	HONORARIOS	$ 81.550.000

SOPORTE JURÍDICO

TIPO DE PÓLIZA	ASEGURADORA	Nro. PÓLIZA	CONCEPTO	CUANTÍA	VIGENCIA DEL AMPARO			
					EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA	APROBACIÓN
CUMPLIMIENTO	SURAMERICANA	3916152-4	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 8.155.000	07/05/2024	07/05/2024	01/07/2025	07/05/2024
			CALIDAD DEL SERVICIO	$16.310.000		07/05/2024	01/07/2025	

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

2.1. BALANCE FINANCIERO.

VALOR INICIAL:	$ 81.550.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 81.550.000

Nro. FACTURA	FECHA DE EXPEDICIÓN	Nro. COMPROBANTE DE ENTRADA	DESCRIPCIÓN DEL PERIODO	VALOR EJECUTADO	SALDO
DES1064	31/05/2024	N/A	08 al 31 de mayo de 2024	**$8.050.000**	**$73.500.000**
DES1082	28/06/2024	N/A	01 al 30 de junio de 2024	**$10.500.000**	**$63.000.000**
DES1135	30/07/2024	N/A	01 al 31 de julio de 2024	**$10.500.000**	**$52.500.000**
DES1177	29/08/2024	N/A	01 al 31 de agosto de 2024	**$10.500.000**	**$42.000.000**

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

ACTA DE SUPERVISIÓN
GJU-ADQ-FO-06, Versión 5
GESTIÓN JURÍDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

DES1222	27/09/2024	N/A	01 al 30 de septiembre 2024	**$10.500.000**	**$31.500.000**
				VALOR A PAGAR:	**$10.500.000**
				VALOR TOTAL EJECUTADO:	**$50.050.000**
				SALDO DEL CONTRATO:	**$31.500.000**

3. MULTAS O SANCIONES CONTRACTUALES.

SANCIÓN / MULTA	RESOLUCIÓN QUE IMPUSO LA SANCIÓN	RESOLUCIÓN QUE RESUELVE LOS RECURSOS	VALOR DE LA SANCIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A
		TOTAL MULTAS Y SANCIONES:	$ N/A

4. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO.

En calidad de Supervisor, certifico que el contratista Horacio Maldonado Pineda, viene desarrollando el 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 " del Contrato Nro. 265 de 2024, verificando el cumplimiento de las obligaciones específicas y generales durante el periodo comprendido del primero (01) al treinta (30) del mes de septiembre del año 2024; de igual modo, el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

Se anexa el pago de parafiscales y seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

5. OBSERVACIONES.

Se expide en Bucaramanga, a los (30) días del mes septiembre de 2024.

LEYDY ANDREA RONDON PRADA
Jefe Oficina Asesora de Calidad – ESE HUS
SUPERVISOR

Proyectó: Horacio Maldonado Pineda.
Asesor de Acreditación – ESE HUS

Con la firma de este documento manifiesto que autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

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 : martes, 01 octubre 2024

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DOCUMENTO ELECTRONICO SOPORTE Nº DES1222

CUDS 3ab1689663dac4cdb60195c2bc9280c7714060acf24f909111f2f24c0b6d870c48bbc1e747e9db2ffb8669b024027a44

Ciudad y Fecha BUCARAMANGA **27/septiembre/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 PERIODO A CANCELAR DEL 01 AL 30 SEPTIEMBRE 2024

DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO CONTRATADO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
REMUNERACION POR SERVICIOS TECNICOS	1	5.500.000,00
REMUNERACION POR SERVICIOS TECNICOS	1	5.000.000,00

SUBTOTAL:	$ 10.500.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
VALOR DE RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO:	$ 31.500,00
RETENCION EN LA FUENTE	$ 476.000,00
SOBRE TASA BOMBERIL	$ 3.150,00
OTRAS RETENCIONES	$ 0,00
OTRAS DEDUCCIONES	$ 0,00
AJUSTE REDONDEO	$ 0,00
TOTAL SERVICIOS	$ 9.989.350,00

TOTAL
NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

FIRMA DEL VENDEDOR

C.C. Nº 91275603

AUTORIZACION DIAN Nº 18764069775219 / 29/04/2024 NUMERACION HABILITADA DEL 988 AL 2000 VIGENCIA DEL 29/04/2022 AL 28/10/2024

Elaboró DRE

Confirmó DRE

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		01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024.	
FECHA DE PRESENTACIÓN	30 DE SEPTIEMBRE DE 2024.	**NÚMERO DE INFORME**	05
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**		**PRESUPUESTAL**
	61.18%		61.37%

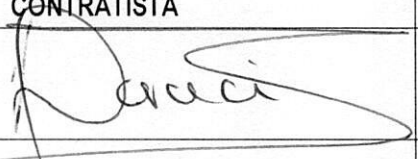
NOMBRE DEL SUPERVISOR	Leydy Andrea Rondón Prada
CARGO	Jefe Oficina Asesora de Calidad

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.	Presentación ejes de acreditación: Gestión de la tecnología, Gestión del Riesgo, Seguridad del paciente, Humanización, responsabilidad social.	**Ver CD**
03	Formulación de acciones para las oportunidades de mejoramiento producto de las visitas realizadas por el ente acreditador.	No hubo avance en este mes.	**Ver CD**
04	Cubrimiento de necesidades de los diferentes líderes institucionales que lo requieran para el fortalecimiento de su proceso con enfoque en Acreditación.	No hubo avance en este mes.	**Ver CD**
05	Apoyo para la gestión de las oportunidades de mejoramiento, considerando en primera línea las referenciaciones con entidades	Revisión manual para la gestión del ambiente físico	**Ver CD**

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 - 09	2024 – 09 - 20	$1.156.000
SALUD	2024 - 09	2024 – 09 - 20	$850.000
RIESGOS PROFESIONALES	2024 - 09	2024 – 09 - 20	$165.700
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 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, para los fines aquí establecidos.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	HORACIO MALDONADO PINEDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-91275603
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-09-23
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-02
FECHA DE PAGO:	2024-09-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	30813305
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30813305
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	$ 6.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 850.000	$ 850.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 6.800.000	$ 34.000	$ 34.000	$ 0	$ 1.156.000	$ 1.156.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 6.800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.700	$ 165.700
				Total a pagar	$ 34.000	$ 34.000	$ 0	$ 2.171.700	$ 2.171.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/11/2024