HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO

Contrato No.	014 del 22 de enero de 2026		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	LUIS MIGUEL SÁNCHEZ RAMOS		
Nombre del Supervisor y/o Interventor	MARIA ALEXANDRA NAVARRO PANIAGUA	Teléfono / Extensión	Incluir extensión
Dependencia	OFICINA JURÍDICA		
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales especializados de manera independiente, con plena autonomía técnica, administrativa y financiera, para apoyar a la Oficina Jurídica del HUSJDMI en la revisión y proyección de conceptos y solicitudes de alta complejidad, así como en la respuesta a entes de control, la gestión de PQRSD y demás asuntos jurídicos asignados.		
Fecha de Inicio	22/01/2026	Fecha de Terminación	21/07/2026

Periodo del Informe de Actividades (mes ejecutado objeto del informe)	Desde	22 de marzo de 2026	Hasta	21 de abril de 2026
Adición (En valor $)	N/A			
Prórroga (En tiempo)	N/A			
Terminación anticipada	N/A			
Suspensión	N/A			
Cesión	N/A			

INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES [1]

	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto y/o Entregables	Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación
1	Apoyar a la Oficina Jurídica del Hospital Universitario San Juan de Dios y Materno Infantil - HUSJDMI, en la aplicación de la normatividad, doctrina y jurisprudencia vigente, relacionada con las funciones a su cargo; propendiendo porque sus actuaciones se encuentren dentro del marco legal vigente aplicable.	Se brinda apoyo, se observa y corrige la presentación del Normograma de la Oficina Jurídica del HUSJDMI	Correo electrónico	N/A
2	Apoyar en la gestión, proyección y revisión de respuestas a peticiones, solicitudes y/o requerimientos que se presenten en materia administrativa, jurídica y/o, contractual, de los documentos que se radiquen ante la	Se realizan ajustes para la presentación del Oficio de "Consulta sobre normatividad aplicable al HUSJDMI para MSPS"	Correo electrónico	N/A

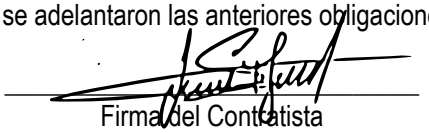
[1] Incluir las obligaciones específicas pactadas en el Contrato y/o Convenio.

	Oficina Jurídica del Hospital, para su respuesta.			
3	Elaborar y revisar circulares, actos administrativos, memorandos y demás documentos que requieran soporte jurídico, garantizando claridad y coherencia con la normativa vigente.	Durante el presente periodo se realiza el Proyecto de modificación de Decreto 011 de 2025	Correo electrónico	N/A
4	Apoyar en la preparación de conceptos y memorandos legales y apoyar en el análisis de cuestiones jurídicas, incluyendo estudios e informes requeridos por el supervisor del contrato.	Se proyecta las versiones definitivas de los siguientes documentos: - Oficio: 2026-116 9/4/2026 OFICINA JURÍDICA OFICINA JURÍDICA Proyecto de Decreto modificatorio - Decreto 011 de 2025. - Remisión del concepto Clinica Los Remansos	Correo electrónico	N/A
5	Brindar apoyo jurídico y administrativo a la entidad en la atención, respuesta y seguimiento de los requerimientos formulados por entes de control, tales como la Contraloría General de la República, la Procuraduría General de la Nación, la Auditoría General de la República, la Fiscalía General de la Nación, y demás organismos competentes. Este apoyo incluirá, entre otras actividades, la elaboración de informes, recopilación de evidencias, análisis de información, preparación de respuestas, y acompañamiento en reuniones o diligencias, conforme a las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato y dentro de los plazos establecidos por la entidad.	Para el presente periodo de ejecución no se requirió.	N/A	N/A
6	Atender y dar respuesta oportuna a tutelas, derechos de petición, PQRSD y demás requerimientos constitucionales o legales, conforme a los plazos y normas aplicables.	Durante el periodo no se recibieron.	N/A	N/A

7	Asistir y participar de manera proactiva a las reuniones, comités y/o mesas de trabajo que le sean delegadas por la supervisión del contrato.	Durante el presente mes de ejecución se asistieron a las siguientes reuniones: - Reunión Oficina Jurídica - Instituto Materno Infantil, marco legal y creación. Mié 25/03/2026, de 15:00 a 16:00 - Capacitación sobre el diligenciamiento de los Formatos de Cuentas de cobro. Jue 26/03/2026, de 14:30 a 15:00 - Tema, Cuentas de cobro - Oficina Jurídica Mié 08/04/2026, de 9:00 a 9:30 - Oficina Jurídica - ALCANCE fecha de entrega del informe empalme 2026. Lun 20/04/2026, de 9:30 a 10:30 - Asistencia técnica establecidas en el artículo primero del Acuerdo 03 de 2024 - FOMAG 20/02/2026 2:30 pm	Planillas de asistencias / Citación Teams	N/A
8	Apoyar en la elaboración, revisión y ajuste de los procedimientos, políticas, formatos y del normograma del proceso jurídico y realizar las socializaciones respectivas al equipo, cuando se requiera por el supervisor del contrato.	Se brinda apoyo en la revisión de la Caracterización del Proceso - Gestión Jurídica y del Normograma de la Entidad.	Correo electrónico	N/A
9	Las demás que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo con el objeto contractual, a las funciones misionales de	Se brinda apoyo en el análisis jurídico preliminar sobre Propuesta de adquisición sobre una clínica.	Correo electrónico	N/A

	la entidad y a las necesidades del servicio.			

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.



Firma del Contratista
Fecha: 24/04/2026

BALANCE ECONÓMICO

Valor Total Contrato (Inicial + Adición)	Valor Pagado	Valor a Pagar	Saldo Liberado	Saldo por Pagar
$50.069.388	$16.689.796	$8.344.898	$0	$25.034.694

El Ministerio de Salud y Protección Social cancelará al CONTRATISTA, la suma de **OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($ 8.344.898)**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES

CONCEPTO	PLANILLA No.	VALOR	PERIODO		FECHA DE PAGO
			DESDE	HASTA	
Salud	77024626	$417.500	01/03/2026	31/03/2026	22/04/2026
Pensión	77024626	$534.400	01/03/2026	31/03/2026	22/04/2026
ARL	77024626	$17.500	01/03/2026	31/03/2026	22/04/2026

El Contratista tiene otros Contratos de Prestación de Servicios:

SI ☒ NO ☐

En la eventualidad que la Supervisión verifique que la información suministrada por el Contratista no es consistente o carece de validez, ésta deberá indicar las acciones tomadas: N/A

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el (los) supervisor (es) certifica(n) que:

1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con objeto contractual, las obligaciones generales y específicas, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato.
2. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el (la) Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato.
3. A la fecha, no se han identificado causales de incumplimiento por parte del contratista que ameriten actuaciones conminatorias o la imposición de medidas sancionatorias por parte de la Administración, evidenciándose el cumplimiento de las obligaciones contractuales pactadas.
4. Se realizó la revisión de la matriz de riesgos asociada al contrato, estableciendo que, a la fecha, ninguno de los riesgos identificados se ha materializado

5. Se realizó la validación del examen médico ocupacional presentado por el contratista, evidenciando que dicho documento se encuentra vigente y cumple con los requisitos establecidos en la normativa aplicable para la ejecución del contrato. Esta verificación garantiza el cumplimiento de las condiciones de ingreso y permanencia en la entidad, conforme a lo dispuesto en el Decreto Único Reglamentario 1072 de 2015.
6. Se verificó que el contratista no presenta legalizaciones pendientes por concepto de los desplazamientos autorizados, los cuales han sido gestionados oportunamente a través del módulo de viáticos dispuesto por la entidad.
7. Se verificó que el contratista ha implementado las medidas necesarias para garantizar la continuidad en la gestión de la seguridad de la información durante la ejecución del contrato, en cumplimiento de los lineamientos establecidos por la entidad y en concordancia con las buenas prácticas en materia de protección de activos de información.
8. Se verificó la incorporación e implementación de los controles conforme al numeral A.5.21 de la norma ISO/IEC 27001:2022, incluyendo la identificación de proveedores críticos, actualización de la matriz de riesgos y plan de tratamiento, incorporación de requisitos de seguridad en los contratos, y registros de seguimiento e incidentes, cuando se requirió.

OBSERVACIONES	Incluir información relevante no descrita en otro acápite, solo si aplica, no es necesario reiterar información
ANEXOS	1. Comprobante del pago de los Aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales por parte del Contratista. 2. Soportes relacionados en el formato "GFIF02 Declaración Juramentada" para efectos de la depuración de la base de retención en la fuente. **Únicamente en caso de que alguna de las circunstancias certificadas en dicho formato haya cambiado durante el mes objeto del informe**, se recuerda que es obligación exclusiva del contratista informar oportunamente cualquier modificación relacionada con el origen de los ingresos, su proporción o el cambio en la categoría tributaria. 3. Soportes contractuales cargados en la sección 7 del contrato electrónico (Formato comprimido). Cuenta de cobro o factura, según la responsabilidad tributaria del contratista (responsable o no responsable de IVA) 4. a. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN y aprobada por el supervisor en el sistema de facturación electrónica dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, como requisito **indispensable** para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en la Resolución única en materia tributaria 227 de 23 de septiembre de 2025.

	5. En caso de primer pago debe aportar: a. Soportes relacionados en el formato "GFIF02 Declaración Juramentada" para efectos de la depuración de la base de retención en la fuente. b. Certificado de realización del programa de inducción y reinducción virtual c. Acuerdo de ejecución contractual firmado por el supervisor y el contratista d. Examen médico ocupacional vigente

En constancia, firmo:

MARIA ALEXANDRA NAVARRO PANIAGUA
JEFE DE OFICINA JURÍDICA

En constancia, el presente documento se entiende aprobado por las partes una vez el usuario supervisor del contrato efectúe la aprobación respectiva en la plataforma de SECOP II.

Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 24/04/2026

Outlook

RE: Oficio de "Consulta sobre normatividad aplicable al HUSJDMI para MSPS

Desde Luis Miguel Sanchez Ramos <lsanchez@husjdmi.gov.co>
Fecha Lun 13/04/2026 11:34
Para MARIA ALEXANDRA NAVARRO PANIAGUA <mnavarro@husjdmi.gov.co>
CC Yojana Tafur Aguilar <ytafur@husjdmi.gov.co>

1 archivo adjunto (35 KB)
oficio director juridico (1).docx;

Buen día doctora María Alexandra.

De manera atenta me permito remitir el oficio de la referencia con pequeños ajustes conceptuales en cuanto a la naturaleza jurídica de la entidad, para elevar la consulta, quedo atento. Gracias.

De: MARIA ALEXANDRA NAVARRO PANIAGUA <mnavarro@husjdmi.gov.co>
Enviado: viernes, 10 de abril de 2026 16:13
Para: Luis Miguel Sanchez Ramos <lsanchez@husjdmi.gov.co>
Cc: Yojana Tafur Aguilar <ytafur@husjdmi.gov.co>
Asunto: RV: Oficio de "Consulta sobre normatividad aplicable al HUSJDMI para MSPS

Luis Miguel,

Remito proyecto de oficio para tu revisión y ajustes.

Me avisas si tienes alguna inquietud.

Saludos,

MARÍA ALEXANDRA NAVARRO PANIAGUA
Jefe Oficina Jurídica
Hospital Universitario San Juan de Dios y Materno Infantil

De: Libia Esperanza Forero Garcia <lforero@husjdmi.gov.co>

Enviado: miércoles, 25 de marzo de 2026 19:09
Para: MARIA ALEXANDRA NAVARRO PANIAGUA <mnavarro@husjdmi.gov.co>
Cc: Sara Lucia Riveros Bonilla <sriveros@husjdmi.gov.co>; Sara Lucia Riveros Bonilla <sriveros@minsalud.gov.co>
Asunto: Oficio de "Consulta sobre normatividad aplicable al HUSJDMI para MSPS

Cordial saludo

De manera respetuosa y por solicitud de la Dra. Sara, anexo envío propuesta de oficio dirigido al Director Jurídico del MSPS, mediante el cual se le realiza consulta sobre la normatividad aplicable a las Empresas Sociales del Estado y su aplicación al Hospital Universitario San Juan de Dios y Materno Infantil, así como mecanismo de divulgación en el SGSSS, para su revisión, sugerencias de ajuste y posterior envío al MSPS.

Agradezco la gestión, atentamente

LIBIA ESPERANZA FORERO GARCÍA
Directora de Prestación de Servicios de Salud
Hospital Universitario San Juan de Dios y Materno Infantil

Outlook

RE: Proyecto de modificación de Decreto 011 de 2025

Desde Luis Miguel Sanchez Ramos <lsanchez@husjdmi.gov.co>
Fecha Mar 31/03/2026 14:24
Para MARIA ALEXANDRA NAVARRO PANIAGUA <mnavarro@husjdmi.gov.co>
CC Yojana Tafur Aguilar <ytafur@husjdmi.gov.co>

1 archivo adjunto (64 KB)
Proyecto de Decreto - Modificación 011 de 2025 (1).docx;

Buen día doctora Maia Alexandra.

De manera atenta me permito enviar proyecto de la referencia para su revisión. Quedo atento a sus comentarios.

De: MARIA ALEXANDRA NAVARRO PANIAGUA <mnavarro@husjdmi.gov.co>
Enviado: jueves, 26 de marzo de 2026 13:25
Para: Luis Miguel Sanchez Ramos <lsanchez@husjdmi.gov.co>
Cc: Yojana Tafur Aguilar <ytafur@husjdmi.gov.co>
Asunto: Proyecto de modificación de Decreto 011 de 2025

Estimado Luis Miguel,

De acuerdo con lo conversado, me permito remitir formato de proyecto de modificación del Decreto 011 de 2023, para ajustar la propuesta. Plazo: Mañana 27 de marzo de 2026.

Decreto 1959 de 2023,
https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=223950

Decreto 011 de 2025
https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=258096

Atentamente,

MARÍA ALEXANDRA NAVARRO PANIAGUA
Jefe Oficina Jurídica
Hospital Universitario San Juan de Dios y Materno Infantil

Outlook

Proyecto de Decreto modificatorio

Desde MARIA ALEXANDRA NAVARRO PANIAGUA <mnavarro@husjdmi.gov.co>
Fecha Mar 31/03/2026 18:20
Para sriveros <sriveros@minsalud.gov.co>
CC Luis Miguel Sanchez Ramos <lsanchez@husjdmi.gov.co>; Yojana Tafur Aguilar <ytafur@husjdmi.gov.co>

1 archivo adjunto (53 KB)
Proyecto de Decreto - Modificación 011 de 2025 HUSJDMI.docx;

Estimada Sara,

Remito proyecto de Decreto modificatorio para tu análisis y comentarios.

Saludos,

MARÍA ALEXANDRA NAVARRO PANIAGUA
Jefe Oficina Jurídica
Hospital Universitario San Juan de Dios y Materno Infantil

Outlook

RV: Remisión propuesta de Decreto modificatorio del Decreto 011 de 2025

Desde MARIA ALEXANDRA NAVARRO PANIAGUA <mnavarro@husjdmi.gov.co>
Fecha Vie 10/04/2026 11:17
Para Sara Lucia Riveros Bonilla <sriveros@husjdmi.gov.co>
CC Luis Miguel Sanchez Ramos <lsanchez@husjdmi.gov.co>

2 archivos adjuntos (302 KB)

Proyecto de Decreto - Modificación 011 de 2025 HUSJDMI.docx; Oficio remisorio MSPS - Modificación Decreto 011 de 2026.pdf;

Estimada Sara,

Remito para tu conocimiento.

Saludos,

MARÍA ALEXANDRA NAVARRO PANIAGUA
Jefe Oficina Jurídica
Hospital Universitario San Juan de Dios y Materno Infantil

De: Yojana Tafur Aguilar <ytafur@husjdmi.gov.co>
Enviado: viernes, 10 de abril de 2026 10:03
Para: rsalasf@minsalud.gov.co <rsalasf@minsalud.gov.co>
Cc: MARIA ALEXANDRA NAVARRO PANIAGUA <mnavarro@husjdmi.gov.co>
Asunto: Remisión propuesta de Decreto modificatorio del Decreto 011 de 2025

Doctor,
RODOLFO ENRIQUE SALAS FIGUEROA
Secretario General
Ministerio de Salud y Protección Social

Respetado Doctor Rodolfo

Reciba un cordial saludo

De manera atenta, nos permitimos remitir la propuesta del documento modificatorio del Decreto 011 de 2025, “Por el cual se modifica y adiciona el Decreto 011 de 2025 que crea la planta de personal del Hospital Universitario San Juan de Dios y Materno Infantil”, para su revisión y respectivos comentarios.

La presente propuesta obedece a la necesidad de realizar algunos ajustes en la redacción del decreto inicial, así como la inclusión de un parágrafo aclaratorio, con el fin de permitir al Hospital Universitario San Juan de Dios y Materno Infantil la provisión de empleos conforme a sus necesidades operativas y al despliegue progresivo de los servicios a nivel nacional.

Adjunto a este correo se remiten los siguientes documentos:

- Oficio remisorio MSPS – Modificación Decreto 011 de 2026
- Proyecto de Decreto – Modificación Decreto 011 de 2025 HUSJDMI

Agradecemos de antemano la atención prestada y quedamos atentos a sus observaciones.

Yojana Tafur Aguilar
Auxiliar Administrativa
Grado 13
Oficina Jurídica
Hospital Universitario San Juan De Dios Y Materno Infantil

Outlook

Respuesta “Solicitud de acompañamiento jurídico para la definición del mecanismo de adquisición “Clínica los Remansos”

Desde Yojana Tafur Aguilar <ytafur@husjdmi.gov.co>
Fecha Jue 16/04/2026 11:02
Para Libia Esperanza Forero Garcia <lforero@husjdmi.gov.co>
CC Sara Lucia Riveros Bonilla <sriveros@husjdmi.gov.co>; MARIA ALEXANDRA NAVARRO PANIAGUA <mnavarro@husjdmi.gov.co>; Luis Miguel Sanchez Ramos <lsanchez@husjdmi.gov.co>

1 archivo adjunto (400 KB)

3. Respuesta Concepto Clinica Los Remansos Versión Final.pdf;

LIBIA ESPERANZA FORERO GARCÍA
Directora de Prestación de Servicios de Salud
HUSJDMI

Reciba un cordial saludo.

En atención a la solicitud de acompañamiento jurídico para la definición del mecanismo de adquisición de la “Clínica Los Remansos”, me permito remitir el concepto emitido por la Oficina Jurídica, en el cual se desarrollan las consideraciones generales y particulares frente a la inquietud planteada.

Quedamos atentos a cualquier inquietud adicional.

Yojana Tafur Aguilar
Auxiliar Administrativa
Grado 13
Oficina Jurídica
Hospital Universitario San Juan De Dios Y Materno Infantil

Salud	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código:	ASIF06
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES	Versión:	01

Dependencia:	Ministerio de Salud y Protección Social - FOMAG - San José de Cúcuta				
Objetivo:	Asesoría - Construcción financiación y garantías de Equipos de cuidado intensivo de la salud				
Fecha:	20-04-2026	Hora inicio:	2:30	Hora finalización:	Lugar: Piso 22

N°	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD	TELÉFONO / Ext.	E-MAIL	FIRMA
1	Alexei Ferrer Garay	Prof. Universitario	G-SS FOMAG	3231005773	aferrerg@fomag.gov.co	
2	JAIRO LEYTON ROZEA	Director Gestión Territorial	GSS FOMAG	3005574410	jleyton@fomag.gov.co	
3	Joana Paola Sanoa Calderón	Sub. Directora Auditoría	G SS FOMAG	3004164696	auditoria.supervisada@fomag.gov.co	
4	Roco Tinoco	Sub. Servicios Hospit.	HUSJDMI	3133911901	rtinoco@husjdmi.gov.co	Roco Tinoco
5	Sara Luisa Rivas Carrillo	Secretaria General	HUSJDMI	3102551488	Srivas@minsalud.gov.co	
6	María Alexandra Navarro P.	Jefe Oficina Jurídica	HUSJDMI	3012896607	mnavarro@husjdmi.gov.co	
7	Liana Forero E.	Sub. Atención Prim.	HUSJDMI	3124082430	LForero@HUSJDMI.gov.co	
8	Yolanda Q. Valbuena B.	Coordinadora MSPS	Vice. Salud Pública	3208394685	yvalbuena@minsalud.gov.co	
9	Margarita Araujo Olivero	contratista Oficina Jurídica	HUSJDMI	3163028520	maraujo@husjdmi.gov.co	Margarita Araujo.
10	Jesús Sandoval	Contratista	HUSJDMI	3112873269	Isandoval@husjdmi.gov.co	
11	Fabiola Esperanza Forero	Directora PSJ	HUSJDMI	3112234881	lforero@husjdmi.gov.co	Fabiola E.
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Salud	PROCESO	SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL	Código	ASIF06
	FORMATO	LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIONES	Versión	01

No.	CONCLUSIONES Y/O COMPROMISOS DE LA REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA DEL CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1)	Gestionar ante el grupo de salud mental del Ministerio la viabilidad del FAMAC y el San Juan de Dios en las mesas técnicas intersectoriales para la implementación de la política Nacional de Salud mental	MSPS	20-04-26	☐	☐	
2)	Convocar mesa técnica ESENCIAL completa referente al ECIS-M, integrada por el FAMAC hospital San Juan de Dios y el acompañamiento técnico del Ministerio de Salud con el fin de revisar los ajustes mismos: 1) propuestas presentadas operación EBS del MSPS, San Juan de Dios y FAMAC adicional entre los retos de dificultades FAMAC identificados por los EBS en Bog y que se cada uno fin de materialización	convocatoria MSPS	23-04-26	☐	☐	Se presentan las las medidas de bioseguridad para la operatividad de equipos de salud para que el FAMAC determine si puede completar su propuesta y desde el San Juan de Dios identif. que elementos se incluir en su propuesta
3)	convocatoria reunión estrategia para avanzar en modelo de contratación y otras técnicas para la contratación de los ECIS-M en Bogotá.	convocatoria MSPS.	24-04-26	☐	☐	Definir ante el FAMAC y el San Juan de Dios la ruta y plan de trabajo para la contratación de ECIS-M.

Salud

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL

LISTA DE ASISTENCIA A REUNIONES

Dependencia:	Dirección de Prestación de Servicios de Salud					
Objetivo:	Asesoramiento del MSPS a FOMAG y al HUSJDMI para la implementación del Modelo.					
Fecha:	20/04/2026	**Hora Inicio:**	2:45 pm	**Hora finalización:**		**Lugar:**

N°	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD	TELÉFONO / Ext.	E-MAIL	FIRMA
1	Libia Esperanza Forero	Directora PSS	HUSJDdmi	3112234881	lforero@husjdmi.gov.co	
2	Liliana Forero E.	Subd. Atención Prim.	HUSJDMI	3214081450	lforero@HUSJDMI.GOV.CO	
3	Jorge Bernal Conde	Gerente Salud-Fiduc	Fiduprevisora-FOMAG	3108097893	jobernal@fiduprevisora.com.co	
4	Rocio Sotelo N.	nsotelo@fomag.gov.co	FOMAG	3168309870	nsotelo@fomag.gov.co	
5	JAIME LEYON NARCA	Dir Gestión Territorial	FOMAG	3005726416	leyon@fomag.gov.co	
6	Alexei Forero G	Prof. Univers.	GUSS-FOMAG	3013100573	afgforero@fomag.gov.co	
7	Rocio Tinoco	Subd. Sup. Hospitalario	HUSJDMI	3133911901	rutinoco@husjdmi.gov.co	
8	Sandra Rivera B.	Secretaria General	Husjdmi	3202551993	srivera@minsalud.gov.co	
9	María Alejandra Navarro	Jefe Oficina Jurid.	HUSJDMI	3014897669	mnavarro@husjdmi.gov.co	
10	Yulieth Andrea Cabrera	Asesora	MSPS	3206397555	ycabrera@minsalud.gov.co	
11	Margunt Ofray Orozco	Contratista OJ.	HUSJDMI	3163041170	maraujo@HUSJDMI.GOV.CO	
12	Juan Sanchez	Contratista	Husjdmi	3112877521	jsanchez@Husjdmi.gov.co	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Salud	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL
	LISTA DE ASISTENCIA A REUNIONES

No.	CONCLUSIONES Y/O COMPROMISOS DE LA REUNIÓN	RESPONSABLE	FECHA DEL CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
1.	Compartir ntas por cada componente y criterios de canalización	FOMAG		☐	☐	
				☐	☐	
2.	Compartir caracterización de población de FOMAG ya realizadas			☐	☐	
		PyP MSPS.		☐	☐	
				☐	☐	
3.	Ampliar propuesta realizada.	HUSJDM.		☐	☐	
				☐	☐	
4.	Mesa técnica para definir			☐	☐	
	proyección económica, cups, inter-	HUSJDM -	23 Oct 16.	☐	☐	
	venciones tentativas.	FOMAG.		☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	
				☐	☐	

Salud

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL

LISTA DE ASISTENCIA A REUNIONES

Dependencia:	Oficina Jurídica Hospital Universitario San Juan de Dios y Materno Infantil.						
Objetivo:	Revisión Manual de Gestión de calidad - Gestión de mejora continua						
Fecha:	10.04.2026	Hora inicio:	11:00 am	Hora finalización:	12:30 PM	Lugar:	Sede administrativa Hospital U. San Juan

N°	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD	TELÉFONO / Ext.	E-MAIL	FIRMA
1	Maria Alexandra Navarro	Jefe Oficina Jurd.	HUSJDMI	3014896667	mnavarroc@husjdmi.gov.co	
2	Luis Miguel Sanchez	Contratista	HUSJDMI	3112877629	lsanchez@husjdmi.gov.co	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Reunión de Teams

Reunión de Microsoft Teams

Unirse: https://teams.microsoft.com/meet/224589426648560?p=Ohko4I8EP2qWp9alJ9

Id. de reunión: 224 589 426 648 560

Código de acceso: At6gx3G2

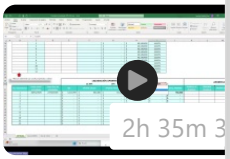
Reunión de Teams

Resumen de reunión

Resumen de la vista

Archivo

Transcripción



Cordial saludo.

Reunión de Teams

Reunión de Microsoft Teams

Unirse: https://teams.microsoft.com/meet/234290987678?p=9GshG1bIOZ5mtrhtnd

Id. de reunión: 234 290 987 678 78

Código de acceso: HM7dv2uo

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026272482	LUIS MIGUEL SANCHEZ RAMOS	CL 25 NO 68 B 27 IN 2 AP 101	0000000	luismsanchez_24@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77024626	22/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$969.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	417.500	0		0		0	0	0	0	417.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	534.400	0	0	0	0	0	0		534.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.500				17.500	0	0	17.500			175	17.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	417.500	417.500
Pensión	1	534.400	534.400
Riesgos Laborales	1	17.500	17.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	969.400	969.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026272482	LUIS MIGUEL SANCHEZ RAMOS	CL 25 NO 68 B 27 IN 2 AP 101	0000000	luismsanchez_24@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77024626	22/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$969.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1026272482	SANCHEZ RAMOS LUIS MIGUEL	59	0			N																	25-14	3.340.000	30	534.400	0	0	0	0	EPS008	3.340.000	30	417.500	14-23	3.340.000	30	1	17.500		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Fecha de diligenciamiento
24/04/2026

Año SMMLV	Salario mínimo mensual vigente	Valor UVT 2026
2026	$ 1.750.905	$ 52.374

CONVEN
Campo a diligenciar si así se requiere

DATOS PERSONALES

Tipo de identificación	Número de identificación	Dígito de verificación	Ciudad de expedición	Nombres y apellidos	Dirección	Ciudad
CC	1026272482	9	BOGOTA	LUIS MIGUEL SANCHEZ RAMOS	CALLE 74 # 10-33	BOGOTA

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

# Contrato	Fecha del contrato	Fecha de inicio	Fecha de terminación	Objeto de Contrato
14	22/01/2026	22/01/2026	21/07/2026	Prestar servicios profesionales especializados de manera independiente, con plena autono administrativa y financiera, para apoyar a la Oficina Jurídica del HUSJDMI en la revisión y pı conceptos y solicitudes de alta complejidad, así como en la respuesta a entes de control, la demás asuntos jurídicos asignados

CONTROL DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL Y CONTRACTUAL DEL CONTRATO

Periodo a radicar	No. Desembolso	Fecha Inicial actividades	Fecha final de actividades	Días de ejecución	EJECUCIÓN MENSUAL	SALDO POR EJECUTAR
	1	22/01/2026	21/02/2026	30	$ 8.344.898	$ 41.724.490
	2	22/02/2026	21/03/2026	30	$ 8.344.898	$ 33.379.592
X	3	22/03/2026	21/04/2026	30	$ 8.344.898	$ 25.034.694
	4				$ -	$ 25.034.694
	5				$ -	$ 25.034.694
	6				$ -	$ 25.034.694
	7				$ -	$ 25.034.694
	8				$ -	$ 25.034.694
	9				$ -	$ 25.034.694
	10				$ -	$ 25.034.694

	11				$ -	$ 25.034.694
	12				$ -	$ 25.034.694



Marcar solamente con una **X**, el periodo a cobrar

LIQUIDACIÓN APORTES A SEGURIDAD SOCIAL - HUSJD

12,50% **16%**

No. Desembolso	Fecha Inicial actividades	Fecha final de actividades	IBC	APORTE SALUD	APORTE PENSIÓN	APORTE FSP
1	22/01/2026	21/02/2026	$ 1.001.388	$ 125.200	$ 160.300	$ -
2	22/02/2026	21/03/2026	$ 3.337.959	$ 417.300	$ 534.100	$ -
3	22/03/2026	21/04/2026	$ 3.337.959	$ 417.300	$ 534.100	$ -
4			$ -	$ -	$ -	$ -
5			$ -	$ -	$ -	$ -
6			$ -	$ -	$ -	$ -
7			$ -	$ -	$ -	$ -
8			$ -	$ -	$ -	$ -
9			$ -	$ -	$ -	$ -
10			$ -	$ -	$ -	$ -
11			$ -	$ -	$ -	$ -
12			$ -	$ -	$ -	$ -

NCIONES DILIGENCIAMIENTO FORMATO		
Campo restringido, no diligenciar	**Campo formulado, no diligenciar**	**Campo de obligatorio diligenciamiento**

Teléfono	Responsable de IVA	Cotiza a Pensión
3112877629	NO	SI

	VALOR INICIAL CONTRATO	ADICIÓN	REDUCCIÓN	VALOR ACTUAL CONTRATO	DÍAS EJECUCIÓN CONTRATO
mía técnica, royección de gestión de PQRSD y	$ 50.069.388			**$ 50.069.388**	**180**

% EJECUCIÓN
16,67%
33,33%
50,00%
50,00%
50,00%
50,00%
50,00%
50,00%
50,00%
50,00%

50,00%
50,00%

MI		APORTES REALIZADOS A PILA						DIFERENCIA AF	
0,522%									
APORTE ARL	TOTAL APORTES	PLANILLA O PLANILLA	PERIODO PLANILLA	APORTE SALUD	APORTE PENSIÓN	APORTE FSP	APORTE ARL	APORTE SALUD	APORTE PENSIÓN
$ 5.300	**$ 290.800**	41143489	ENERO	$ 611.900	$ 783.300		$ 25.600	$ -	$ -
$ 17.500	**$ 968.900**	69961314	FEBRERO	$ 418.800	$ 536.000		$ 17.500	$ -	$ -
$ 17.500	**$ 968.900**	77024626	MARZO	$ 417.500	$ 534.400		$ 17.500	$ -	$ -
$ -	**$ -**							$ -	$ -
$ -	**$ -**							$ -	$ -
$ -	**$ -**							$ -	$ -
$ -	**$ -**							$ -	$ -
$ -	**$ -**							$ -	$ -
$ -	**$ -**							$ -	$ -
$ -	**$ -**							$ -	$ -
$ -	**$ -**							$ -	$ -
$ -	**$ -**							$ -	$ -

PORTES

APORTE FSP	APORTE ARL
$ -	$ -
$ -	$ -
$ -	$ -
$ -	$ -
$ -	$ -
$ -	$ -
$ -	$ -
$ -	$ -
$ -	$ -
$ -	$ -
$ -	$ -
$ -	$ -

DECLARACIÓN JURAMENTADA
DEPURACIÓN DE BASE DE CÁLCULO DE RETENCIÓN

Bogotá D.C.,

Señores
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL - HUSJDMI
Ciudad

De acuerdo a lo establecido en el Estatuto Tributario, Ley 2277 del 13 de diciembre de 2022 Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 1625 del 11 de octubre de 2016 y sus modificaciones, Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, **bajo la gravedad de juramento certifico que**:

Marque SI o NO porque son excluyentes

1.	*Soy declarante del impuesto de renta en los términos definidos por la normatividad vigente*	**SI**	**X**	**NO**		
2.	*Soy responsable del impuesto a las ventas - IVA*	**SI**		**NO**	**X**	
3.	*Que en el año anterior o en el año en curso he obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o supérior a 4.000 UVT. Valor para el año 2026: $209496000*	**SI**		**NO**	**X**	*Presentar cuenta de cobro*
4.	*Pertenezco al régimen simple de tributación - RST según lo estipulado en el RUT*	**SI**		**NO**	**X**	*Marque "SI" solo si en el RUT tiene la responsabilidad 47*
5.	*Autorizo que se determine la retención en la fuente conforme al art. 9 del Decreto 2231 de 2023. Se refiere a que se depurará la base aplicando la retención en la fuente por salarios, en caso de marcar no, se aplica el concepto de Honorarios (tarifa del 10% u 11%, según sea el caso)*	**SI**	**X**	**NO**		*Se aplicará la tarifa de retención en la fuente establecida en el articulo 383 del E.T*
6.	*De manera libre y espontanea manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí, así mismo manifiesto que ninguna otra persona podrá requerir beneficio en forma adicional en los términos establecidos en la normatividad vigente, para lo cual adjunto documentación que así lo certifica :*					

CONDICIÓN DEPENDENCIA	**Tipo**	**DOCUMENTO DE**	**DOCUMENTOS A APORTAR**
Hijo(a) hasta los 18 años de edad	*RC*	*1048106672*	*Registro civil de nacimiento del hijo(a)*

Nota: El certificado de antecedentes disciplinarios en ningún caso podrá ser mayor a 90 días.

7.	*Realicé el pago de intereses por préstamo de vivienda*	**SI**		**NO**	**X**	
8.	*Realizo ahorros en cuentas AFC (Ahorro para el fomento de la construcción)*	**SI**		**NO**	**X**	
9.	*Realizo aportes voluntarios a Fondos de Pensiones (Diferentes a los obligatorios)*	**SI**		**NO**	**X**	
10.	*Realicé el pago de planes de medicina prepagada y/o pólizas de salud*	**SI**		**NO**	**X**	
11.	*Soy Pensionado*	**SI**		**NO**	**X**	
12.	*Solicité la devolución de aportes al fondo de pensiones*	**SI**		**NO**	**X**	
13.	**PAGO MES ACTUAL DE SEGURIDAD SOCIAL:** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social, en debida forma, correspondiente a los ingresos relacionados con la* **presente** *cuenta de cobro, de conformidad con lo establecido en el parágrafo 2 del artículo 108 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.16 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, según consta en el soporte adjunto.*	**SI**		**NO**	**X**	
14.	**PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL:** *He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta).*	**SI**	☐	**NO**	**x**	
15.	*Declaro que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.*					
16.	*Informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a categoría tributaria.*					

Para constancia se expide y se firma a los 24 días de abril del 2026.

LUIS MIGUEL SANCHEZ RAMOS
CC 1026272482
Contrato de prestación de servicios No. 14 del 22 de enero de 2026

CUENTA DE COBRO

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS Y MATERNO INFANTIL
NIT 901-933-432-0

DEBE A:

NOMBRE: LUIS MIGUEL SANCHEZ RAMOS

IDENTIFICACIÓN: CC No. 1026272482 D.V. 9 DE BOGOTA

LA SUMA DE: $ 8.344.898
Ocho millones trescientos cuarenta y cuatro mil ochocientos noventa y ocho pesos

POR CONCEPTO DE: Honorarios mensuales

Contrato No.: 14 del 22 de enero de 2026

DESEMBOLSO No.: 3

OBJETO: Prestar servicios profesionales especializados de manera independiente, con plena autonomía técnica, administrativa y financiera, para apoyar a la Oficina Jurídica del HUSJDMI en la revisión y proyección de conceptos y solicitudes de alta complejidad, así como en la respuesta a entes de control, la gestión de PQRSD y demás asuntos jurídicos asignados

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE: 22/03/2026 al 21/04/2026

FECHA: 24/04/2026

DIRECCION: CALLE 74 # 10-33
CIUDAD: BOGOTA
TELEFONO: 3112877629



FIRMA