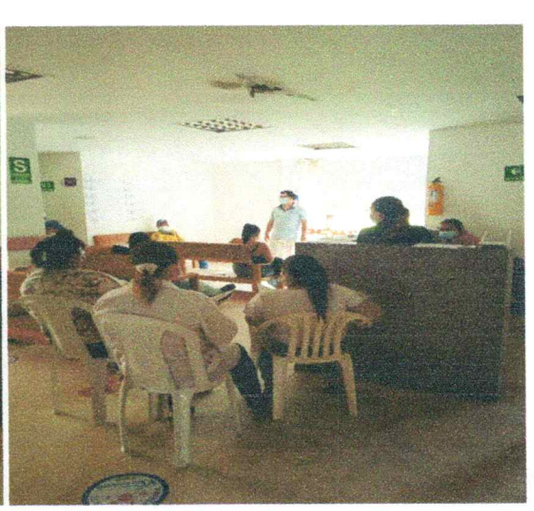
INFORME ACTIVIDADES

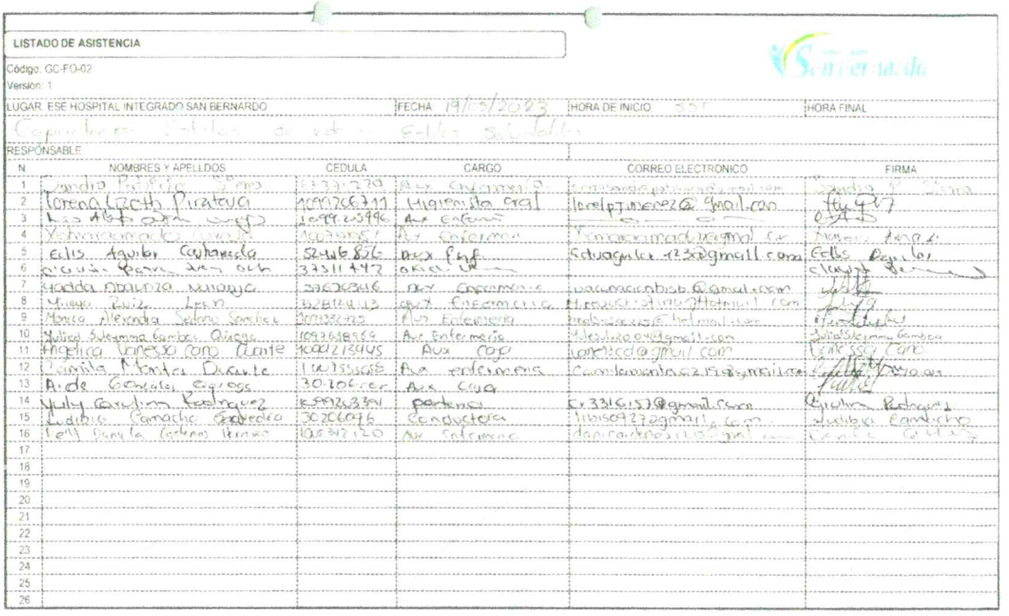
CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS No. HISB-CD-040-2023, DEL 1 DE FEBRERO DE 2023.	
LUGAR Y FECHA DEL PRESENTE INFORME:	BARBOSA , 7 DE JUNIO 2023	
NOMBRE DEL CONTRATANTE:	E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS ALBERTO MORENO CASTRO	
CORREO:	l.moreno.castro@gmail.com	
TELÉFONO:	3204061601	
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACIÓN, SEGUIMIENTO, DESARROLLO Y EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA	
FECHA DE INICIACIÓN:	01 de febrero de 2023	
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de julio de 2023	
PLAZO DEL CONTRATO:	Del 01 de febrero al 31 de julio de 2023	
PERIODO DE PAGO:	Del 01 de mayo al 31 de mayo de 2023	
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL		
NUMERO DE PLANILLA:	No. 68299179	
IBC:	$ 1.160.000	
SALUD:	SALUD TOTAL	$145.000
PENSIÓN:	PORVENIR	$185.600
ARL:	BOLIVAR	$ 12.200
TOTAL APORTES MES		$342.800

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DERIVADAS DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.

- Durante el mes de Mayo de 2023, se realizó capacitación al personal en estilos de vida y trabajo saludable, dando cumplimiento al Plan de Capacitaciones propuesto por la Entidad.







LISTADO DE ASISTENCIA

Código: GC-FO-02

Versión: 1

LUGAR: ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO | FECHA: 19/5/2023 | HORA DE INICIO: 8:30 | HORA FINAL:

Capacitación estilos de vida saludable

RESPONSABLE:

N.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Sandra Patricia Lopez	1.233.190.279	Aux. Enfermeria	sandrapatricia@gmail.com	
2	Teresa Lucia Pinaleta	1099266311	Ingeniera Ocal	lucelpinanez2@gmail.com	
3	Lina Alejandra Vargas	1098.639.496	Aux enfermeria		
4	Yohana Andrea [illegible]	1.065.[illegible]	Aux Enfermeria	[illegible]@hotmail.com	
5	Celis Aguilar Cabarcas	52.146.826	Aux Enf.	Scluaguilar123@gmail.com	Celis Aguilar
6	Claudia Patricia Jaramillo	37311497	Aux. Enf.		
7	Noelia Aguilera Arango	22636316	Aux Enfermeria	pacoaguilera@hotmail.com	
8	Miguel Ruiz Leon	6.781.413	Aux. Enfermeria	miguelruiz1710@hotmail.com	
9	Maria Alejandra Salas Sanchez	1003[illegible]725	Aux Enfermeria	[illegible]@hotmail.com	
10	Yuliza Stephania Garces Arcos	1093618469	Aux Enfermeria	Yulizagarces@gmail.com	
11	Angelica Ynesis Cano Alcalde	1064218945	Aux Cajero	Jamilecca@gmail.com	
12	Camila Andrea Pardo Duarte	1.143.155.668	Aux enfermeria	Camilaandrea2115@hotmail.com	
13	Aide Gonzalez Egress	30.706.[illegible]	Aux Caja		
14	Yuly Carolina Restrepo	1.[illegible]3891	Portera	C.331615[illegible]@gmail.com	Yuly Restrepo
15	Ludivia Camacho Saavedra	30.260.976	Conductora	ludivia972@gmail.com	Ludivia Camacho
16	Leidy Daniela Cardona Ramos	1.065.842.120	Aux Enfermeria	[illegible]@gmail.com	
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

- Se absolvieron dudas en lo referente al Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo.

- Se adelantó socialización con asesor de la ARL SURA, con el fin de conocer el aplicativo dispuesto para toda la documentación correspondiente al SST.

- En el formato: PROGRAMA DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: Se modificó la fecha del documento pero se mantiene la misma estructura, se visualiza la aplicación de la encuesta de morbilidad sentida

- En el formato: PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVA: Se analizó el documento y no se modificó pues la normatividad y estructura aún cumplen. Se encuentra pendiente la realización de las pausas activas de forma diaria

- En el formato: ANALISIS ESTADISTICO DE AUSENTISMO LABORAL: Se complementaron los datos del análisis estadístico de acuerdo a la información entregada por el hospital

- En el formato: PROCEDIMIENTO INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y AT: Se revisó el documento y aún cumple en su estructura

- En el formato: FORMATO DE INVESTIGACION DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO: Se reemplaza el documento por el formato que utiliza la ARL Sura

- En el formato: CONTROL ESTADISTICO DE INCIDENTES Y ATEL: Se revisó pero no se modificó, pues en lo recorrido del 2023 no han ocurrido accidentes en la empresa

- En el formato: PROCEDIMIENTO DE SST PARA CONTRATISTAS Y PROVEEDORES : Se revisó el documento y aún está vigente su contenido

- En el formato: LISTA DE CHEQUEO PARA LA VERIFICACIÓN DE REQUERIMIENTOS EN SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE PARA CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES : Se

revisaron los requerimientos y se mantienen vigentes. Así que no se hace cambio alguno en el documento

- En el formato: LISTA DE CHEQUEO REQUERIMIENTOS DE SST DE PROVEEDORES: Se revisaron los requerimientos y se mantienen vigentes. Así que no se hace cambio alguno en el documento

- En el formato: LISTA DE CHEQUEO PARA LA VERIFICACIÓN DE REQUERIMIENTOS EN SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE PARA CONTRATISTAS PERSONAS JURÍDICAS: Se revisaron los requerimientos y se mantienen vigentes. Así que no se hace cambio alguno en el documento

Cordialmente,



LUIS ALBERTO MORENO CASTRO
C.C. No 91.527.672 de Bucaramanga

INFORME DE SUPERVISIÓN

TIPO DE CONTRATO:			**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**		
CONTRATO No. Y FECHA:			040 DEL 01 DE FEBRERO AL 31 DE JULIO DE 2023		
CONTRATISTA:			**LUIS ALBERTO MORENO CASTRO**		
Nit o C.C. No.			**91.527.672 DE BUCARAMANGA**		
OBJETO:			"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACIÓN, SEGUIMIENTO, DESARROLLO Y EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA".		
VALOR INICIAL:			**$8.400.000**		
VALOR ADICIONAL:			NO APLICA		
PLAZO INICIAL:			01 DE FEBRERO AL 31 DE JULIO DE 2023		
PLAZO ADICIONAL:			**NO APLICA**		
SUPERVISOR:			DIANA MARIA DIAZ VANEGAS		
C.C. No. DEL INTERVENTOR			1.101.174.156		
FECHA DE INICIACIÓN:			**01 DE FEBRERO DE 2023**		
ACTA DE SUSPENSION	Nº	Nº	Nº	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ACTA DE REINICIACION	Nº	Nº	Nº	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
FECHA DE TERMINACIÓN:			**31 DE JULIO DE 2023**		
MUNICIPIO:			BARBOSA		
OFICINA GESTORA:			ADMINISTRACIÓN-TALENTO HUMANO		
VALOR A PAGAR			**$ 1.400.000**		
PERIODO DE PAGO:			**DESDE: 01/05/2023**	**HASTA: 31/05/2023**	

Con base en los informes presentados por el Contratista, **LUIS ALBERTO MORENO CASTRO,** respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la E.S.E Hospital Integrado San Bernardo de Barbosa, tomando como base el presente informe por valor de UN MILLÓN CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE.: ($1.400.000).

C E R T I F I C O Q U E:

- Durante el mes de mayo de 2023, se realizó capacitación al personal en estilos de vida y trabajo saludable, dando cumplimiento al Plan de Capacitaciones propuesto por la Entidad.





LISTADO DE ASISTENCIA

Código: GC-FO-02
Versión: 1

LUGAR: ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO | FECHA: 19/5/2023 | HORA DE INICIO: | HORA FINAL:

RESPONSABLE:

N	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

- Se absolvieron dudas en lo referente al Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo.

- Se adelantó socialización con asesor de la ARL SURA, con el fin de conocer el aplicativo dispuesto para toda la documentación correspondiente al SST.

- En el formato: PROGRAMA DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: Se modificó la fecha del documento pero se mantiene la misma estructura, se visualiza la aplicación de la encuesta de morbilidad sentida

- En el formato: PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVA: Se analizó el documento y no se modificó pues la normatividad y estructura aún cumplen. Se encuentra pendiente la realización de las pausas activas de forma diaria
- En el formato: ANALISIS ESTADISTICO DE AUSENTISMO LABORAL: Se complementaron los datos del análisis estadístico de acuerdo a la información entregada por el hospital
- En el formato: PROCEDIMIENTO INVESTIGACIÓN DE INCIDENTES Y AT: Se revisó el documento y aún cumple en su estructura
- En el formato: FORMATO DE INVESTIGACION DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO: Se reemplaza el documento por el formato que utiliza la ARL Sura
- En el formato: CONTROL ESTADISTICO DE INCIDENTES Y ATEL: Se revisó pero no se modificó, pues en lo recorrido del 2023 no han ocurrido accidentes en la empresa
- En el formato: PROCEDIMIENTO DE SST PARA CONTRATISTAS Y PROVEEDORES : Se revisó el documento y aún está vigente su contenido
- En el formato: LISTA DE CHEQUEO PARA LA VERIFICACIÓN DE REQUERIMIENTOS EN SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE PARA CONTRATISTAS PERSONAS NATURALES : Se revisaron los requerimientos y se mantienen vigentes. Así que no se hace cambio alguno en el documento
- En el formato: LISTA DE CHEQUEO REQUERIMIENTOS DE SST DE PROVEEDORES: Se revisaron los requerimientos y se mantienen vigentes. Así que no se hace cambio alguno en el documento
- En el formato: LISTA DE CHEQUEO PARA LA VERIFICACIÓN DE REQUERIMIENTOS EN SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE PARA CONTRATISTAS PERSONAS JURÍDICAS: Se revisaron los requerimientos y se mantienen vigentes. Así que no se hace cambio alguno en el documento

A continuación, se relacionan los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	**MAYO/2023**
	Fecha de pago	06/06/2023
	Nº de Planilla	68299179
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.160.000
	Valor cotizado	$ 145.000
	EPS	**SALUD TOTAL**
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	**MAYO/2023**
	Fecha de pago	06/06/2023
	Nº de Planilla	68299179
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.160.000

	Valor cotizado	$ 185.600
	Fondo de Pensiones	**PORVENIR**
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	**MAYO/2023**
	Fecha de pago	06/06/2023
	Nº de Planilla	68299179
	Ingreso Base de Cotización	$ 1.160.000
	Valor cotizado	$ 12.200
	A.R.L.	**BOLIVAR**
PARAFISCALES	SENA	No aplica
	I.C.B.F.	No aplica
	Caja de Compensación	No aplica

Por lo anterior, el suscrito Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, al (7) día del mes de junio de 2023.

DIANA MARIA DIAZ VANEGAS
SUPERVISOR

ESE Hospital Integrado San Bernardo	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO	**Página:** 1 de 1
	SOLICITUD DE OBLIGACION CONTRAIDA	**Versión:** 1
		Fecha de aprobación: /2019

SOLICITUD DE OBLIGACIÓN CONTRAÍDA

Fecha y Hora:	No. Radicado:	No. Folios

BENEFICIARIO :	**LUIS ALBERTO MORENO CASTRO**									
C.C. o NIT :	**91.527.672 de Bucaramanga**									
VALOR :	**UN MILLÓN CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.400.000)**									
DOCUMENTO PRINCIPAL	**Contrato**	**X**				**No.**	**HISB-CD-040-2023**	**Fecha**	**01/02/2023**	
	Adicional		**Otro**			**No.**		**Fecha**		
DOCUMENTOS ANEXOS:	**Pago Seguridad Social y Parafiscales**	**X**	**Certificación Bancaria**		**Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra**					
	Entrada Almacén		**Rembolsos de Caja Menor**		**Resolución**					
	Otros	**X**	**INFORME DE SUPERVISION, INFORME DE ACTIVIDADES, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, ACTA DE PAGO PARCIAL.**							
CDP Nº: 23-00101	**RP Nº: 23-00102**		**Rubro Presupuestal:**			**Vigencia: 2023**				
Periodo a Cobrar	**Desde: 01/05/2023**	**Hasta: 31/05/2023**	**Acta**		**Parcial**	**X**	**No.**	**04**		
			Informe Supervisión	**X**	**Final**					
CONCEPTO:	**PAGO PARCIAL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS** "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACIÓN, SEGUIMIENTO, DESARROLLO Y EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA".									

RESPONSABLES:

DIANA MARIA DIAZ VANEGAS
SUPERVISOR

LUIS ALBERTO MORENO CASTRO
CONTRATISTA

Vo. Bo. CONTRATACION

ACTA DE RECIBO PARCIAL No 04

TIPO DE CONTRATO :				**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**		
CONTRATO No. Y FECHA:				HISB-CD-040-2023 DEL 1/02/2023		
CONTRATISTA:				**LUIS ALBERTO MORENO CASTRO**		
NIT o C.C. No.				**91.527.672 DE BUCARAMANGA**		
OBJETO:				"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACIÓN, SEGUIMIENTO, DESARROLLO Y EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA"		
VALOR INICIAL:				**$ 8.400.000**		
VALOR ADICIONAL:				**0**		
PLAZO INICIAL:				**DEL 1 DE FEBRERO DE 2023 AL 31 DE JULIO DE 2023**		
PLAZO ADICIONAL:				0		
PORCENTAJE DE EJECUCION:				**66%**		
SUPERVISOR:				**DIANA MARIA DIAZ VANEGAS**		
C.C. DEL SUPERVISOR				**1.101.174.156**		
FECHA DE INICIACION:				**1 DE FEBRERO DE 2023**		
ACTA DE SUSPENSION	Nº	Nº	Nº	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ACTA DE REINICIACION	Nº	Nº	Nº	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
FECHA DE TERMINACION:				31 DE JULIO 2023		
MUNICIPIO:				BARBOSA		
OFICINA GESTORA:				ADMINISTRACION		

En Barbosa (Santander), a los siete (7) Días del mes de junio de 2023, se reunieron, **DIANA MARÍA DIAZ VANEGAS**, en calidad de Supervisor del contrato referido y **LUIS ALBERTO MORENO CASTRO** quien comparece en **NOMBRE PROPIO** como Contratista, con el Fin de elaborar la presente, **ACTA DE RECIBO PARCIAL 04 DEL CONTRATO No** HISB-CD-040-2023 DEL 1/02/2023, correspondiente a la ejecución de actividades por el periodo comprendido **del 1 de mayo al 31 de mayo 2023**, de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el anexo, el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

VALOR ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 04	**$ 1.400.000,00**
SALDO	**$ 2.800.000,00**

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE: ($1.400.000).

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los siete (7) días del mes de junio de 2023.

DIANA MARÍA DIAZ VANEGAS
SUPERVISOR

LUIS ALBERTO MORENO CASTRO
CONTRATISTA

13 06 2023 1,302,000.00

MORENO CASTRO LUIS ALBERTO

UN MILLóN TRESCIENTOS DOS MIL PESOS m/cte**********

ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA
Nit: 00890205456 - 5
BARBOSA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2023	06	13	**No: CE 23-00388** Con: 1	1

Doc. de Pago : TRANSF
Cuenta Número : 49000101-3
Nombre Banco : BANCO POPULAR
Nombre Cuenta : 101-3 FONDOS COMUNES

Benef : MORENO CASTRO LUIS ALBERTO
Nit : 00091527672

CG 23-00442, CP 23-00102, CD 23-00101, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACIÓN, SEGUIMIENTO, DESARROLLO Y EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST DE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA. MAYO 2023

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Estampilla Pro Cultura	28,000.00	Estampilla Pro-Anciano	56,000.00
Ind y Cio	14,000.00		
Total Descuentos $	**98,000.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
2072	Honorarios	24905401	2.4.5.02.08.02	RP	1,400,000.00	0.00	1,400,000.00
1767	Rete Ica por Honorarios	24370301			0.00	14,000.00	1,400,000.00
2137	estampilla pro cultura	24072205			0.00	28,000.00	1,400,000.00
2089	estampilla pro bienestar adulto mayor alc	24072204			0.00	56,000.00	1,400,000.00
0404	49000101-3 Fondos Comunes Popular	11100502			0.00	1,302,000.00	1,302,000.00
				SUMAS IGUALES $	**1,400,000.00**	**1,400,000.00**	

Valor a pagar: $ 1,302,000.00
En letras: UN MILLóN TRESCIENTOS DOS MIL PESOS m/cte.**********

SANDRAR
Elaboró

Ordenador del Gasto

Recibí:
C.C.