FORMATO DE ACTIVIDADES

LUGAR Y FECHA: 07 DE JUNIO DE 2023.

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA**

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: **1.043.002.815 DE SABANALARGA A/TICO**

DOMICILIO DEL CONTRATISTA: CRA 9 N° 15-54

TELÉFONO: 3113034736

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIALES COMO MEDICO EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS Y COORDINADOR DE LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA SANTANDER.

FECHA DE INICIACIÓN: 14 DE FEBRERO DE 2023

FECHA DE TERMINACIÓN: 30 DE ABRIL DE 2023
PLAZO ADICIONAL: 01 DE MAYO DE 2023
LUGAR DONDE SE CONTRATO: ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA SANTANDER
TIEMPO DEL CONTRATO: 14 DE FEBRERO AL 30 DE ABRIL DE 2023

PERIODO DE PAGO: MES DE MAYO DE 2023.

SEGURIDAD SOCIAL: COOSALUD. ($216.300

NUMERO DE PLANILLA:8625149543

PENSIÓN: PORVENIR. ($276.800)

ARL: COLMENA. ($42.200)

TOTAL: ($535.3300)

OBJETIVOS ALCANZADOS DE ACUERDO CON OBLIGACIONES CONTENIDAS SEGÚN CONTRATO EN EJECUCIÓN.

- Realice 17 horas de consulta externa y en el área de urgencias 156.
- Se atiende a pacientes de diferentes EPS en el programa de riesgo cardiovascular.
- Realizar correctamente las historias clínicas.
- Realizar procedimientos requeridos por la E.S.E.

LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA

1.043.002.815 DE SABANALARGA A/TICO

Condensado de la agenda de consulta externa

Citas entre:			Administradora:	Profesional:
mié, 31 may, 2023	Y	lun, 1 may, 2023	Para todas las administradoras	LUIS FERNANDO BARRAZA

Agrupación por EPS | Agrupación por médico | Agrupación por consulta

Nombre EPS	Número consultas
NUEVA EPS SUBSIDIADO	19
COOSALUD EPS SUBSIDIADO	8
ASMETSALUD SUB BARBOSA	5
SECRETARIA DE SALUD DEPTAL STD	1

TURNOS MAYO 2023

		L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	
MEDICO		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	27	28	29	30	31	TOTAL
DR MOTA	M								U				U				U														U		84
	T								U				U				U														U		
	N								U				U				U																
DRA NATALIA	M	U	U			U										U																	48
	T	U	U			U										U																	
	N																																
DR BENAVIDES	M				U					U		U							U		U			U			U					156
	T				U					U		U							U		U			U			U					
	N		U							U		U							U		U			U								
DRA OSORIO	M		U	U												U	U		U	U	U	U									U	
	T		U	U												U	U		U	U	U	U									U	132
	N					U																U										
DR BARRAZA	M						U																						U				
	T						U																						U				
	N	U			U		U									U		U		U				U		U		U		U	U	156
DR RODRIGUEZ	M			U							U			U				U														
	T			U							U			U				U														
				U							U			U				U														
DR. SANDOVAL	M							U							U							U								U		
	T							U							U							U								U		96
	N							U							U															U		
DR. VILORIA	M																			U			U		U	U		U				
	T																			U			U		U	U		U				
	N																						U			U		U				96
DRA AIDELINA	M	D	C	C	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	C	C	U	D	D	D	D	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	
	T	D	C	C	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	C	C	U	D	D	D	D	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	
	N	D	C	C		D		D		D		D		D		C	C		D	D	D	D	D		D		D		D		D		
DRA MARCELA	M	U	D	D	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	D	D	D	C	C	C	C	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	
	T	U	D	D	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	D	D	D	C	C	C	C	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	
	N		D	D	D		D		D		D		D		D	D	D	D	C	C	C	C		D		D		D		D		D	

HORARIOS MEDICOS

ALEJANDRA OSORIO MATAJIRA
COORDINADORA MEDICA
ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO

HORARIO RURALES:

C: COMPENSATORIO
A: APOYO DE 19-22 HORAS
I: INCAPACIDAD
D: DISPONIBILIDAD
U: URGENCIAS
L: LIBRE

INFORME DE SUPERVISIÓN

TIPO DE CONTRATO:				**PRESTACION DE SERVICIOS**		
CONTRATO No. Y FECHA:				HISB-CD-048 DEL 14 DE FEBRERO DE 2023		
CONTRATISTA:				**LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA**		
Nit o C.C. No.				**1.042.997.831 DE SABANALARGA A/TICO**		
OBJETO:				PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIALES COMO MEDICO EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS Y COORDINADOR DE LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA SANTANDER		
VALOR INICIAL:				**$ 20.000.000.oo**		
VALOR ADICIONAL:				**$ 7.000.000.oo**		
PLAZO INICIAL:				14 DE FEBRERO AL 30 DE ABRIL 2023		
PLAZO ADICIONAL:				01 DE MAYO AL 30 DE JUNIO DE 2023		
SUPERVISOR:				**ALEJANDRA MAGDALENA OSORIO MATAJIRA**		
C.C. No. DEL INTERVENTOR				1.098.736.409 DE BUCARAMANGA		
FECHA DE INICIACIÓN:				DEL 14 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:				30 ABRIL DE 2023		
MUNICIPIO:				BARBOSA		
OFICINA GESTORA:				ADMINISTRACION-TALENTO HUMANO		
VALOR A PAGAR				**$ 4.325.000.oo**		
PERIODO DE PAGO:				**DESDE: 01/05/2023**		**HASTA: 31/05/2023**

Con base en los informes presentados por el Contratista, **LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA,** 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 **$ 4.325.000,** con un valor a pagar de **$ 4.325.000.**

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

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista, con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

OBJETIVOS ALCANZADOS DE ACUERDO CON OBLIGACIONES CONTENIDAS SEGÚN CONTRATO EN EJECUCIÓN.

- Realice 17 horas de consulta externa y en el área de urgencias 156.
- Se atiende a pacientes de diferentes EPS en el programa de riesgo cardiovascular.
- Realizar correctamente las historias clínicas.
- Realizar procedimientos requeridos por la E.S.E.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:
A continuación, se relacionan los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	**MAYO DE 2023**
	Fecha de pago	05/06/2023
	Nº de Planilla	8625149543
	Ingreso Base de Cotización	**$1.730.000**
	Valor cotizado	**$ 216.300**
	EPS	**COOSALUD EPS**
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	**MAYO DE 2023**
	Fecha de pago	05/06/2023
	Nº de Planilla	8625149543
	Ingreso Base de Cotización	**$1.730.000**
	Valor cotizado	**$ 276.800**
	Fondo de Pensiones	**PORVENIR**
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	**MAYO DE 2023**
	Fecha de pago	05/06/2023
	Nº de Planilla	8625149543
	Ingreso Base de Cotización	**$1.730.000**
	Valor cotizado	**$ 42.200**
	A.R.P.	**ARL 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, a los siete (07) días del mes junio de 2023.

Dra. Alejandra Osorio Matajira
C.C. 1098736409
unab

ALEJANDRA MAGDALENA OSORIO MATAJIRA
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: Enero/2019

SOLICITUD DE OBLIGACIÓN CONTRAÍDA

Fecha y Hora:	No. Radicado	No. Folios

BENEFICIARIO :	LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA
C.C. o NIT :	1.043.002.815 DE SABANALARGA A/TICO
VALOR :	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE: ($ 4.325.000).

DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X				No.	HISB-CD-048	Fecha	14/02/2023
	Adicional		Otro			No.		Fecha	01/05/2023

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, ACTA DE PAGO PARCIAL.				

CDP Nº: 23-00184	RP Nº: 23-00185	Rubro Presupuestal: 2.4.5.02.09.01					Vigencia: 2023	
Periodo a Cobrar	Desde: 01/05/2023	Hasta: 31/05/2023	Acta	X	Parcial	x	No.	04
			Informe Supervisión	X	Final			

CONCEPTO:	PAGO PARCIAL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No HISB-048 DE 2023, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIALES COMO MEDICO EN EL AREA DE URGENCIAS Y CONSULTA EXTERNA DE LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA SANTANDER

RESPONSABLES:

Dra. Alejandra Osorio Matajira
C.C. 1098736409
unab

ALEJANDRA MAGDALENA OSORIO MATAJIRA
SUPERVISOR

LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA
CONTRATISTA

Vo. Bo. CONTRATACION

CONCEPTO	BASE	VALOR RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES
Vr. Antes de IVA		
IVA		
R. Fuente 1		
R. ICA		
Conmoción / Otros		

9/06/23

OBSERVACIONES

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: Enero/2019

ACTA PARCIAL N 04

TIPO DE CONTRATO :				**PRESTACION DE SERVICIOS**		
CONTRATO No. Y FECHA:				HISB-048 DEL 14 DE FEBRERO DE 2023.		
CONTRATISTA:				**LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA**		
NIT o C.C. No.				**1.043.002.815 DE SABANALARGA A/TICO**		
OBJETO:				PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIALES COMO MEDICO EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS DE LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA SANTANDER		
VALOR INICIAL:				**$ 20.000.000.oo**		
VALOR ADICIONAL:				**$ 7.000.000.oo**		
PLAZO INICIAL:				14 DE FEBRERO AL 30 DE ABRIL DE 2023		
PLAZO ADICIONAL:				01 DE MAYO AL 30 DE JUNIO DE 2023		
PORCENTAJE DE EJECUCION:				%		
SUPERVISOR:				**ALEJANDRA MAGDALENA OSORIO MATAJIRA**		
C.C. DEL SUPERVISOR				1.098.736.409 DE BUCARAMANGA		
FECHA DE INICIACION:				14 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:				30 DE ABRIL DE 2023		
MUNICIPIO:				BARBOSA		
OFICINA GESTORA:				ADMINISTRACION		

En Barbosa (Santander), a los siete (07) Días del mes de junio de 2023, se reunieron, **ALEJANDRA MAGDALENA OSORIO MATAJIRA**, en calidad de Supervisor del contrato referido y **LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA** quien comparece en **NOMBRE PROPIO** como Contratista, con el Fin de elaborar la presente, **ACTA PARCIAL N° 04 DEL CONTRATO HISB-048 DE 2023**, correspondiente a la ejecución de actividades por el periodo comprendido del **01 de mayo de 2023 al 31 de mayo de 2023**, de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el anexo Nº 1, 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, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

VALOR ACTA PARCIAL N° 01	**$ 4.475.000**
VALOR ACTA PARCIAL N° 02	**$ 5.050.000**
VALOR ACTA PARCIAL N° 03	**$ 3.400.000**
VALOR ACTA PARCIAL N° 04	**$ 4.325.000**
SALDO	**$ 9.750.000**

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE: ($ 4.325.000).

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los siete (07) días del mes de junio de 2023.

Dra. Alejandra Osorio Matajira
C.C. 1098736409
unab

LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA
CONTRATISTA

ALEJANDRA MAGDALENA OSORIO MATAJIRA
SUPERVISOR

13	06	2023		4,281,750.00

LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA 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 23-00397** Con: 1	1

Doc. de Pago : TRANSF
Cuenta Número : 49000101-3
Nombre Banco : BANCO POPULAR
Nombre Cuenta : 101-3 FONDOS COMUNES
Benef : LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA
Nit : 01043002815

CG 23-00451, CP 23-00121, CD 23-00120, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIALES COMO MÉDICO EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA, SANTANDER. MAYO 2023

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Ind y Cio	43,250.00		
Total Descuentos $	**43,250.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
2072	Honorarios	24905401	2.4.5.02.09.01	RP	4,325,000.00	0.00	4,325,000.00
1767	Rete Ica por Honorarios	24370301			0.00	43,250.00	4,325,000.00
0404	49000101-3 Fondos Comunes Popular	11100502			0.00	4,281,750.00	4,281,750.00
				SUMAS IGUALES $	**4,325,000.00**	**4,325,000.00**	

Valor a pagar: $ 4,281,750.00
En letras: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS m/cte.**********

SANDRAR
Elaboró

Ordenador del Gasto

Recibí:
C.C.