INFORME ACTIVIDADES

CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS No. HISB-CD-005-2023, DEL 01 DE ENERO DE 2023	
LUGAR Y FECHA DEL PRESENTE INFORME:	BARBOSA , 07 DE JULIO 2023	
NOMBRE DEL CONTRATANTE:	E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	OSKAR REINALDO BENAVIDES RUEDA	
CORREO:		
TELÉFONO:	3124836874	
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIALES COMO MEDICO EN EL AREA DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA.	
FECHA DE INICIACIÓN:	01 de Enero de 2023	
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 de Abril de 2023	
PLAZO DEL CONTRATO:	Cuatro meses	
PLAZO ADICIONAL	Cuatro meses	
PERIODO DE PAGO:	Del 01 de Junio al 30 de Junio de 2023	
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL		
NUMERO DE PLANILLA:	No. 8625658981	
IBC:	$ 3.160.000	
SALUD:	SANITAS EPS	$395.000
PENSIÓN:	PORVENIR	$505.600
ARL:	BOLIVAR	$ 77.000
CAJA DE COMPENSACIÓN:	CAJASAN	$
TOTAL APORTES MES		$977.600

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

1. Implementar y aplicar los protocolos de manejo institucional de acuerdo con los parámetros normativos de calidad y ética médica.
2. Realizar interconsultas y remitir a los pacientes a especialistas cuando se requiera aplicando normas de remisión desde el primer nivel a los niveles dos y tres de complejidad
3. Realizar acciones de vigilancia epidemiológica en situaciones que indiquen un factor de riesgo para la comunidad.
4. Diligenciar correctamente los RIPS y material físico del trabajo que se genera para la recolección de datos
5. Diligenciar completamente la Historia Clínica y hacer las anotaciones de las actividades de hospitalización, registrando fecha-hora, conservando siempre la pertinencia y coherencia por cada actuación, con su respetiva firma y sello.
6. Atención de usuarios programados en consulta externa con un total de 136 horas y consulta médica en el servicio de urgencias con un total de 180 horas

Cordialmente,

OSKAR REINALDO BENAVIDES RUEDA
C.C. No 13.871.032 de Bucaramanga

TURNOS JUNIO 2023

		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	J	V	S	TOTAL
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	1	
DR MOTA	M								U						U					U									U				
	T								U						U					U									U				96
	N								U						U					U									U				
DR VILORIA	M		U				U	U	U	U		U		U																		
	T		U				U	U	U	U		U		U																		132
	N		U				U			U				U															U		U	
DR BENAVIDES	M				U						U		U			U		U			U							U		U	
	T				U						U		U			U		U			U							U		U	180
	N				U						U			U		U		U				U								U	
DRA OSORIO	M	U				U	U	U		U				U					U			U		U	U		U	U	U	U		
	T	U				U	U	U		U				U					U			U		U	U		U	U	U			197
	N						A							CT					U						U							
DR BARRAZA	M											U														U						
	T											U														U						132
	N					U		U				U					U				U			U		U		U		U		
DR. SANDOVAL	M			U		U					U		U				U						U				U				
	T			U		U					U		U				U						U				U				156
	N	U		U									U										U				U				
DRA AIDELINA	M	D	U	D	U	C	C	C	C	I	I	I	I	I	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	D	D	D	D	U	
	T	D	U	D	U	C	C	C	C	I	I	I	I	I	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	D	D	D	D		
	N	D		D		C	C	C	C	I	I	I	I	I	D		D				D				D		D		D	D	D	D			
DRA MARCELA	M	U	D	U	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	C	C	C	C	U	D	
	T	U	D	U	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	U	D	C	C	C	C	U	D	
	N		D		D	D	D	D	D	D	D	D	D	D		D		D		D		D		D				C	C	C	C		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
CT: CERTIFICADOS

Dra. Alejandra Osorio Matajira
C.C. 1098736409
unab

180.

4,500.

Condensado de la agenda de consulta externa

Citas entre:			Administradora:	Profesional:
vie, 30 jun, 2023	Y	jue, 1 jun, 2023	Para todas las administradoras	OSKAR REINALDO BENAVIDES

Agrupación por EPS | Agrupación por médico | Agrupación por consulta

Nombre EPS	Número consultas
NUEVA EPS SUBSIDIADO	210
COOSALUD EPS SUBSIDIADO	48
ASMETSALUD SUB BARBOSA	29
COOSALUD EPS SUB OTROS MUNICIP	2
NUEVA EPS CONTRIBUTIVO	2
SECRETARIA DE SALUD DEPTAL STD	1
SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO	1
COMPENSAR CONTRIBUTIVO	1

INFORME DE SUPERVISIÓN

TIPO DE CONTRATO:				**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**		
CONTRATO No. Y FECHA:				**HISB-CD-005 DE 01 de ENERO del 2023**		
CONTRATISTA:				**OSKAR REINALDO BENAVIDES RUEDA**		
Nit o C.C. No.				**13.871.032 DE BUCARAMANGA**		
OBJETO:				PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIALES COMO MEDICO EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS DE LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA SANTANDER		
VALOR INICIAL:				**$ 30.000.000.oo**		
VALOR ADICIONAL:				**$ 15.000.000.oo**		
PLAZO INICIAL:				01 ENERO A 30 DE ABRIL DE 2023		
PLAZO ADICIONAL:				**CUATRO MESES**		
SUPERVISOR:				**ALEJANDRA MAGDALENA OSORIO MATAJIRA** **Coordinador Medico**		
C.C. No. DEL INTERVENTOR				1098736409		
FECHA DE INICIACIÓN:				**01 DE ENERO DEL 2023**		
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº	Nº	Nº	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
FECHA DE TERMINACIÓN:				**31 DE AGOSTO DEL 2023**		
MUNICIPIO:				BARBOSA		
OFICINA GESTORA:				ADMINISTRACIÓN-TALENTO HUMANO		
VALOR A PAGAR				**7.900.000**		
PERIODO DE PAGO:				**DESDE: 01/06/2023**		**HASTA: 30/06/2023**

Con base en los informes presentados por el Contratista, **OSKAR REINALDO BENAVIDES RUEDA,** 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 (**$7.900.000),** con un valor a pagar de **($7.900.000).**

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:

1. Implementar y aplicar los protocolos de manejo institucional de acuerdo con los parámetros normativos de calidad y ética médica.
2. Realizar interconsultas y remitir a los pacientes a especialistas cuando se requiera aplicando normas de remisión desde el primer nivel a los niveles dos y tres de complejidad
3. Realizar acciones de vigilancia epidemiológica en situaciones que indiquen un factor de riesgo para la comunidad.

4. Diligenciar correctamente los RIPS y material físico del trabajo que se genera para la recolección de datos
5. Diligenciar completamente la Historia Clínica y hacer las anotaciones de las actividades de hospitalización, registrando fecha-hora, conservando siempre la pertinencia y coherencia por cada actuación, con su respetiva firma y sello.

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	JUNIO 2023
	Fecha de pago	06/07/2023
	Nº de Planilla	8625658981
	Ingreso Base de Cotización	3.160.000
	Valor cotizado	395.000
	EPS	**SANITAS**
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	JUNIO 2023
	Fecha de pago	06/07/2023
	Nº de Planilla	8625658981
	Ingreso Base de Cotización	3.160.000
	Valor cotizado	505.600
	Fondo de Pensiones	**PORVENIR**
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	JUNIO 2023
	Fecha de pago	06/07/2023
	Nº de Planilla	8625658981
	Ingreso Base de Cotización	3.160.000
	Valor cotizado	77.000
	A.R.P.	**CIA DE SEGUROS BOLIVAR**
PARAFISCALES	SENA	No aplica
	I.C.B.F.	No aplica
	Caja de Compensación	

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, el siete (07) días del mes julio del 2023.

Dra. Alejandra Osorio Matajira
C.C. 1098736409

ALEJANDRA MAGDALENA OSORIO MATAJIRA
SUPERVISOR

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

SOLICITUD DE OBLIGACIÓN CONTRAÍDA

Fecha y Hora: 07 de juLio de 2023	No. Radicado	No. Folios

BENEFICIARIO :	OSKAR REINALDO BENAVIDES RUEDA								
C.C. o NIT :	13.871.032								
VALOR :	SIETE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7.900.000.oo)								
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X				No.	HISB-CD-005-2023	Fecha	01/01/2023
	Adicional	X	Otro			No.	01	Fecha	24/04/2023

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 SUPERVISIÓN, INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE PAGO.				

CDP Nº: 23-00179	RP Nº: 23-00180	Rubro Presupuestal: 2.4.5.02.09.93121	Vigencia: 2023

Periodo a Cobrar	Desde: 01/06/2023	Hasta: 30/06/2023	Acta	X	Parcial	X	No.	06
			Informe Supervisión	X	Final			

CONCEPTO:	**PAGO PARCIAL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No HISB-CD-005 DE 2023**, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIALES COMO MEDICO EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS DE LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA SANTANDER.

RESPONSABLES:

Dra. Alejandra Osorio Matajira
C.C. 1098736409
unab

ALEJANDRA MAGDALENA OSORIO MATAJIRA
SUPERVISOR

OSKAR REINALDO BENAVIDES RUEDA
CONTRATISTA

Vo. Bo. CONTRATACIÓN

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

OBSERVACIONES

ACTA PARCIAL No. 06 FINAL

TIPO DE CONTRATO :				**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**		
CONTRATO No. Y FECHA:				**HISB-CD-005 DE 01 de Enero del 2023**		
CONTRATISTA:				**OSKAR REINALDO BENAVIDES RUEDA**		
NIT o C.C. No.				**13.871.032 DE BUCARAMANGA**		
OBJETO:				PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIALES COMO MEDICO EN EL ÁREA DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS DE LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA SANTANDER		
VALOR INICIAL:				**$ 30.000.000.oo**		
VALOR ADICIONAL:				**$ 15.000.000.oo**		
PLAZO INICIAL:				CUATRO MESES		
PLAZO ADICIONAL:				**CUATRO MESES**		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:				**86.61%**		
SUPERVISOR:				**ALEJANDRA OSORIO MATAJIRA** **COORDINADOR MEDICO**		
C.C. DEL SUPERVISOR				1098736409		
FECHA DE INICIACIÓN:				01 DE ENERO DE 2023		
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº	Nº	Nº	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
FECHA DE TERMINACIÓN:				30 DE ABRIL DE 2023		
MUNICIPIO:				BARBOSA		
OFICINA GESTORA:				ADMINISTRACIÓN		

En Barbosa (Santander), a los siete (07) Días del mes de julio de 2023, se reunieron, **ALEJANDRA OSORIO MATAJIRA**, en calidad de Supervisor del contrato referido y **OSKAR REINALDO BENAVIDES RUEDA** quien comparece en **NOMBRE PROPIO** como Contratista, con el Fin de elaborar la presente, **ACTA PARCIAL DEL CONTRATO HISB-CD-005 DE 2023,** correspondiente a la ejecución de actividades por el periodo comprendido **del 01 de JUNIO DE 2023 AL 30 de JUNIO 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 No.1	**$ 5.625.000.oo**
VALOR ACTA No. 2	**$ 5.000.000.oo**
VALOR ACTA No. 3	**$ 5.550.000.oo**
VALOR ACTA No. 4	**$ 7.100.000.oo**
VALOR ACTA No. 5	**$ 7.800.000.oo**
VALOR PRESENTE ACTA	**$ 7.900.000.oo**
SALDO A FAVOR DEL HOSPITAL	**$ 6.025.000.oo**

SON: SIETE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE: $ 7.900.000.oo

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

OSKAR REINALDO BENAVIDES RUEDA
CONTRATISTA

Dra. Alejandra Osorio Matajira
C.C. 1098736409
unab

ALEJANDRA MAGDALENA OSORIO MATAJIRA
SUPERVISOR

12	07	2023		7,713,000.00

OSCAR BENAVIDES RUEDA

SIETE MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL PESOS m/cte**********

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

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2023	07	12	**No: CE 23-00481** Con: 1	1

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

Benef : OSCAR BENAVIDES RUEDA
Nit : 00013871032

CG 23-00503, CP 23-00180, CD 23-00179, ADICIÓN Y PRÓRROGA No. 1 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. HISB-CD-005-2023, CUYO OBJETO ES: 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. JUNIO 2023

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Retención en la Fuente	108,000.00	Ind y Clo	79,000.00
Total Descuentos $	**187,000.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
2072	Honorarios	24905401	2.4.5.02.09.01	RP	7,900,000.00	0.00	7,900,000.00
0016	Honorarios	24360301			0.00	108,000.00	7,900,000.00
1767	Rete Ica por Honorarios	24370301			0.00	79,000.00	7,900,000.00
0404	49000101-3 Fondos Comunes Popular	11100502			0.00	7,713,000.00	7,713,000.00
				SUMAS IGUALES $	**7,900,000.00**	**7,900,000.00**	

Valor a pagar: $ 7,713,000.00
En letras: SIETE MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL PESOS m/cte.**********

SANDRA
Elaboró

Ordenador del Gasto

Recibí:
C.C.