FORMATO DE ACTIVIDADES

LUGAR Y FECHA: 04 DE AGOSTO 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: 01 DE JULIO DE 2023

FECHA DE TERMINACIÓN: 31 DE DICIEMBRE DE 2023

LUGAR DONDE SE CONTRATO: ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA SANTANDER

TIEMPO DEL CONTRATO: 01 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

PERIODO DE PAGO: MES DE JULIO DE 2023.

SEGURIDAD SOCIAL: COOSALUD. ($206.300)

NUMERO DE PLANILLA:8626096451

PENSIÓN: PORVENIR. ($264.000)

ARL: COLMENA. ($40.200)

TOTAL: ($510.500)

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

- Realice 34 horas de consulta externa y en el área de urgencias 132.
- 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

Rocky - [Condensado de

Rocky

Condensado de la agenda de consulta externa

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

Agrupación por EPS | Agrupación por médico | Agrupación por consulta

Nombre EPS	Número consultas
NUEVA EPS SUBSIDIADO	48
COOSALUD EPS SUBSIDIADO	8
SECRETARIA DE SALUD DEPTAL STD	7
COOSALUD EPS SUB OTROS MUNICIP	1
SECRETARIA SALUD LOCAL	1

65

812.500

TURNOS JULIO 2023

		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	D	L	
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 VILORIA	M					5			5											6		5				6							10
	T					5																											22
	N																																32
DR BENAVIDES	M				6	6	3		6			6	6	6	6	6				6	6	3	6				6			6		6	90
	T				5	5	5					5	5	5	5	5				5	5	5					5			5		5	70
	N																																160
DRA OSORIO	M												5	6		4		3	3								3	2	5				31
	T															6									3	3		1					13
	N																																44
DR BARRAZA	M						3							3		5				3													14
	T						4							4						4								3		5			20
	N																																34
DRA MARIELENA	M	6				6								6	6	6			5	6												6	47
	T					5									4					1												4	14
	N																																61
DRA RUTH	M				5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5		5			5	5	5	5	6			5	
	T																																96
	N																																96
DRA NATALIA	M			5				5	4				5						5	3		3					3			3		3	39
	T			6	6	6	6	6	6		6	6	6	6	6	6		6	6	6	6	6	6		6	6	6	6		5		6	138
	N																																177
DR RODRIGUEZ	M																																
	T																																
DR. SANDOVAL	M														6																		6
	T											5			3																		8
	N																																14
DR. FABIA	M																																
	T																																
	N																																
DRA AIDELINA	M	U	D	U	D	U	D	C	C	C	C	U	D	U	D	U	D	C	C	D	U	D	U	D	C	C	D	U	D	U	D	U	
	T	U	D	U	D	U	D	C	C	C	C	U	D	U	D	U	D	C	C	D	U	D	U	D	C	C	D	U	D	U	D	U	
	N		D		D		D	C	C	C	C		D		D		D	C	C	D		D		D	C	C	D		D		D		
DRA MARCELA	M	D	U	D	U	D	U	D	D	D	D	D	U	D	U	D	U	D	D	U	D	U	D	U	D	D	U	D	U	D	U	D	
	T	D	U	D	U	D	U	D	D	D	D	D	U	D	U	D	U	D	D	U	D	U	D	U	D	D	U	D	U	D	U	D	
	N			D		D		D	D	D	D	D		D		D		D	D		D		D		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

Dra. Alejandra Osorio Matajira
C.C. 1098736409
unab

3.

TURNOS JULIO 2023

		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	D	L	
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 VILORIA	M				U		U	U		U	U	U																				
	T				U		U	U		U	U	U																				
	N																																72
DR BENAVIDES	M							U		U	U							U	U					U	U	U		U	U			
	T							U		U	U							U	U					U	U	U		U	U			
	N							U														U							U				156
DRA OSORIO	M								U						U		U		U			U			U	U						
	T								U						U		U		U			U			U	U						
	N	U								U							U																120
DR BARRAZA	M	U							U														U							U		
	T	U							U														U							U		120
	N						U	/	U														U	U	/	U		U	/		U	/	132
DR RODRIGUEZ	M			U		U							U							U							U			U		
	T			U		U							U							U							U			U		
				U		U							U							U							U			U		144
DR. SANDOVAL	M		U											U		U		U			U										U	
	T		U											U		U		U			U										U	
	N		U								U			U		U		U														132
DR. FABIA	M																															
	T																															
	N				U							U			U				U		U				U						U	84
DRA AIDELINA	M	U	D	U	D	U	D	C	C	C	C	U	D	U	D	U	D	C	C	D	U	D	U	D	C	C	D	U	D	U	D	U	
	T	U	D	U	D	U	D	C	C	C	C	U	D	U	D	U	D	C	C	D	U	D	U	D	C	C	D	U	D	U	D	U	
	N		D		D		D	C	C	C	C		D		D		D	C	C	D		D		D	C	C	D		D		D		
DRA MARCELA	M	D	U	D	U	D	U	D	D	D	D	D	U	D	U	D	U	D	D	U	D	U	D	U	D	D	U	D	U	D	U	D	
	T	D	U	D	U	D	U	D	D	D	D	D	U	D	U	D	U	D	D	U	D	U	D	U	D	D	U	D	U	D	U	D	
	N			D		D		D	D	D	D	D		D		D		D	D		D		D		D	D		D		D		D	

HORARIOS MEDICOS

ALEJANDRA OSORIO MATAJIRA
COORDINADORA MEDICA

HORARIO RURALES:

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



INFORME DE SUPERVISIÓN

TIPO DE CONTRATO:				**PRESTACION DE SERVICIOS**		
CONTRATO No. Y FECHA:				HISB-CD-095 DEL 01 DE JULIO 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:				**NO APLICA**		
PLAZO INICIAL:				01 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE 2023		
PLAZO ADICIONAL:				NO APLICA		
SUPERVISOR:				**ALEJANDRA MAGDALENA OSORIO MATAJIRA**		
C.C. No. DEL INTERVENTOR				1.098.736.409 DE BUCARAMANGA		
FECHA DE INICIACIÓN:				DEL 01 DE JULIO 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 DICIEMBRE DE 2023		
MUNICIPIO:				BARBOSA		
OFICINA GESTORA:				ADMINISTRACION-TALENTO HUMANO		
VALOR A PAGAR				**$ 4.150.000.oo**		
PERIODO DE PAGO:				**DESDE: 01/07/2023**		**HASTA: 31/07/2023**

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 **$ 4.150.000,** con un valor a pagar de **$ 4.150.000.**

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 34 horas de consulta externa y en el área de urgencias 132.
- 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	**JULIO DE 2023**
	Fecha de pago	03/08/2023
	Nº de Planilla	8626096451
	Ingreso Base de Cotización	**$1.650.000**
	Valor cotizado	**$ 206.300**
	EPS	**COOSALUD EPS**
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	**JULIO DE 2023**
	Fecha de pago	03/08/2023
	Nº de Planilla	8626096451
	Ingreso Base de Cotización	**$1.650.000**
	Valor cotizado	**$ 264.000**
	Fondo de Pensiones	**PORVENIR**
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	**JULIO DE 2023**
	Fecha de pago	03/08/2023
	Nº de Planilla	8626096451
	Ingreso Base de Cotización	**$1.650.000**
	Valor cotizado	**$ 40.200**
	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 cuatro (04) días del mes agosto 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 CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE: ($ 4.150.000).**

3.812.500

DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X			No.	HISB-CD-095	Fecha	01/07/2023
	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, ACTA DE PAGO PARCIAL.			

CDP Nº: 23-00272	RP Nº: 23-00273	Rubro Presupuestal: 2.4.5.02.09.01	Vigencia: 2023

Periodo a Cobrar	Desde: 01/07/2023	Hasta: 31/07/2023	Acta	X	Parcial	X	No.	01
			Informe Supervisión	X	Final			

CONCEPTO:	**PAGO PARCIAL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No HISB-095 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		

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 01

TIPO DE CONTRATO :				**PRESTACION DE SERVICIOS**		
CONTRATO No. Y FECHA:				HISB-095 DEL 01 DE JULIO 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:				**$ 27.000.000.oo**		
VALOR ADICIONAL:				**NO APLICA**		
PLAZO INICIAL:				01 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023		
PLAZO ADICIONAL:				NO APLICA		
PORCENTAJE DE EJECUCION:				%		
SUPERVISOR:				**ALEJANDRA MAGDALENA OSORIO MATAJIRA**		
C.C. DEL SUPERVISOR				1.098.736.409 DE BUCARAMANGA		
FECHA DE INICIACION:				01 DE JULIO 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 DICIEMBRE DE 2023		
MUNICIPIO:				BARBOSA		
OFICINA GESTORA:				ADMINISTRACION		

En Barbosa (Santander), a los cuatro (04) Días del mes de agosto 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 01 DEL CONTRATO HISB-095 DE 2023**, correspondiente a la ejecución de actividades por el periodo comprendido del **01 de julio de 2023 al 31 de julio 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	**$ 4.150.000**
SALDO	**$ 22.850.000**

SON: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE: ($ 4.150.000).

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los cuatro (04) días del mes de agosto de 2023.

LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA
CONTRATISTA

Dra. Alejandra Osorio Matajira
unab

ALEJANDRA MAGDALENA OSORIO MATAJIRA
SUPERVISOR

14 08 2023 4,108,500.00

LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA

CUATRO MILLONES CIENTO OCHO MIL QUINIENTOS PESOS m/cte**********

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

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2023	08	14	**No: CE 23-00567** 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 23-00648, CP 23-00273, CD 23-00272, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIALES COMO MEDICO EN EL AREA DE CONSULLTA EXTERNA Y URGENCIAS MANTENIMIENTO INTEGRAL, DE LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA SANTANDER. JULIO 2023

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Ind y Cio	41,500.00		
Total Descuentos $	**41,500.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
2072	Honorarios	24905401	2.4.5.02.09.01	RP	4,150,000.00	0.00	4,150,000.00
1767	Rete Ica por Honorarios	24370301			0.00	41,500.00	4,150,000.00
0404	49000101-3 Fondos Comunes Popular	11100502			0.00	4,108,500.00	4,108,500.00

SUMAS IGUALES $ **4,150,000.00** **4,150,000.00**

Valor a pagar: $ 4,108,500.00
En letras: CUATRO MILLONES CIENTO OCHO MIL QUINIENTOS PESOS m/cte.**********

SANDRAR

Elaboró | Ordenador del Gasto | Recibí: C.C.