INFORME ACTIVIDADES

CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. **HISB-CD-0120-2023**, DEL 30 DE AGOSTO DE 2023	
LUGAR Y FECHA DEL PRESENTE INFORME:	BARBOSA, 22 DE DICIEMBRE DE 2023	
NOMBRE DEL CONTRATANTE:	E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO NIT 890205456-5	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ ADRIANA HERNANDEZ AGUDELO	
CORREO:	luzadrianahernandeza@gmail.com	
TELÉFONO:	3104881196	
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DEL PROCESO DE CALIDAD DE LA E.S.E HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA"	
FECHA DE INICIACIÓN:	01 de septiembre 2023	
FECHA DE TERMINACIÓN:	22 de diciembre 2023	
PLAZO DEL CONTRATO:	Del 01 de septiembre al 22 de diciembre 2023	
PERIODO DE PAGO:	Del 01 al 22 de diciembre 2023	
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL		
NUMERO DE PLANILLA:	No. **4527011268**	
IBC:	$ 1.380.000	
SALUD:	NUEVA EPS	$ 172.500
PENSIÓN:	COLPENSIONES	$ 220.800
ARL:	POSITIVA	$ 7.300
TOTAL, APORTES MES		$400.600

Seguridad social independientes. (artículo 3.2.2.1 del decreto 780 de 2016.)

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

Actividades realizadas

Se realizo tablero de control de indicadores de calidad de 2023 y se compartió con gerencia

tablro de indicadores



Se realizo circular para el personal de cumplimiento de condiciones de ambiente físico

	E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA SANTANDER	Código:
	CIRCULAR	Versión: 0.1
		Fecha
		Página1/2

CIRCULAR INTERNA Y/O EXTERNA No 001

Fecha: 05 de diciembre de 2023

PARA: TODO EL PERSONAL

DE: GERENCIA

Asunto: MEJORAMIENTO DEL AMBIENTE FISICO

La ESE dentro de su mejoramiento del ambiente físico, y teniendo en cuenta la visita de secretaria de salud del departamento de Santander del grupo de administración de servicios y gestión de modelo de red hospitalaria, se recomienda al personal no pegar en las paredes información que genere contaminación visual, de la misma manera definir en cada servicio el sitio (cartelera) donde se publique la información al usuario.

La información necesaria para el desarrollo de las labores que sea para el personal asistencial deberá ser guardada en el equipo de computo de cada uno de los servicios y/o dispuestas en carpeta de archivo para su consulta, enmarcados en la política de no uso

Se actualizo el directorio de referencia

	ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO	
	DIRECTORIO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	
	F-AI-010	Versión: 1

DIRECTORIO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA IPS			
LUGAR	IPS	CELULAR	CORREO
SANTANDER	CRU	6077008886	crusantander@gmail.com
BOYACA	CRUE	3114834104	crueboyaca@gmail.com
VELEZ	HOSPITAL VELEZ	3182710142	referencia@esehospitalvelez-santander.gov.co
SOCORRO	HOSPITAL SOCORRO	3183943052	hmbreferenciahospitalaria@gmail.com
	HOSPITAL MANUELA BELTRAN		hmbreferenciahospitalaria@gmail.com
BUCARAMANGA	HOSPITAL SAN CAMILO	3173643454	urgenciasremision@hospitalsancamilo.gov.co
BUCARAMANGA	HUS	30087006291	referenciaycontrafererencia@hus.gov.co
MONIQUIRA	HOSPITAL	3102090313	referenciaycontrareferencia@hrm.gov.co

Se realizo aporte de calidad para informe de subsidio a la oferta

informe subsidio diciembre



luz adriana hernandez agudelo <luzadrianahernandeza@gmail.com>
para Diana

lun, 11 dic, 18:21

--
Luz Adriana Hernandez A

1 archivo adjunto · Analizado por Gmail

INFORME DICIEM...

De la misma manera se ha venido realizando ejecución de actividades PAMEC con corte a diciembre de 2023

Diciembre 22 de 2023

Cordialmente,

LUZ ADRIANA HERNANDEZ
CC 52.620.852

INFORME DE SUPERVISIÓN

TIPO DE CONTRATO:				**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**		
CONTRATO No. Y FECHA:				**HISB-CD-120-2023** DEL 30 DE AGOSTO DE 2023		
CONTRATISTA:				**LUZ ADRIANA HERNANDEZ A**		
Nit o C.C. No.				**52.620.852 de USAQUEN**		
OBJETO:				PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DEL PROCESO DE CALIDAD DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA		
VALOR INICIAL:				**$9.706.667**		
VALOR ADICIONAL:				NO APLICA		
PLAZO INICIAL:				3 meses y 22 días.		
PLAZO ADICIONAL:				NO APLICA-		
SUPERVISOR:				**DEYSI MARYORY GORDILLO MORENO**		
C.C. No. DEL INTERVENTOR				**27.984.033 DE BARBOSA**		
FECHA DE INICIACIÓN:				01 de septiembre 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:				22 de diciembre 2023		
MUNICIPIO:				Barbosa –Santander.		
OFICINA GESTORA:				ADMINISTRACCION-TALENTO HUMANO		
VALOR A PAGAR:				**$1.906.667.oo**		
PERIODO DE PAGO:				**DESDE: 1 de Diciembre de 2023**	**HASTA:22 de diciembre de 2023**	

Con base en los informes presentados por el Contratista: **LUZ ADRIANA HERNANDEZ AGUDELO,** respecto a las actividades ejecutadas en ejecución del contrato **HISB-CD-120-2023**, del 01 al 22 de diciembre de 2023; 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 a pagar de un millón novecientos seis mil sesenta y siete pesos ($1.906.667).

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

De acuerdo con las condiciones establecidas en el contrato **HISB-CD-120-2023** y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista, con relación al desarrollo y ejecución de este, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

ACTIVIDADES

1) **OBJETO:** "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DEL PROCESO DE CALIDAD DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA"

Actividades realizadas

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

Actividades realizadas

Actividades realizadas

Se realizó tablero de control de indicadores de calidad de 2023 y se compartió con gerencia

tablro de indicadores



Se realizo circular para el personal de cumplimiento de condiciones de ambiente fisico

	E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA SANTANDER	Código:
	CIRCULAR	Versión: 0.1 Fecha Página1/2

CIRCULAR INTERNA Y/O EXTERNA No 001

Fecha: 05 de diciembre de 2023

PARA: TODO EL PERSONAL

DE: GERENCIA

Asunto: MEJORAMIENTO DEL AMBIENTE FISICO

La ESE dentro de su mejoramiento del ambiente físico, y teniendo en cuenta la visita de secretaria de salud del departamento de Santander del grupo de administración de servicios y gestión de modelo de red hospitalaria, se recomienda al personal no pegar en las paredes información que genere contaminación visual, de la misma manera definir en cada servicio el sitio (cartelera) donde se publique la información al usuario.

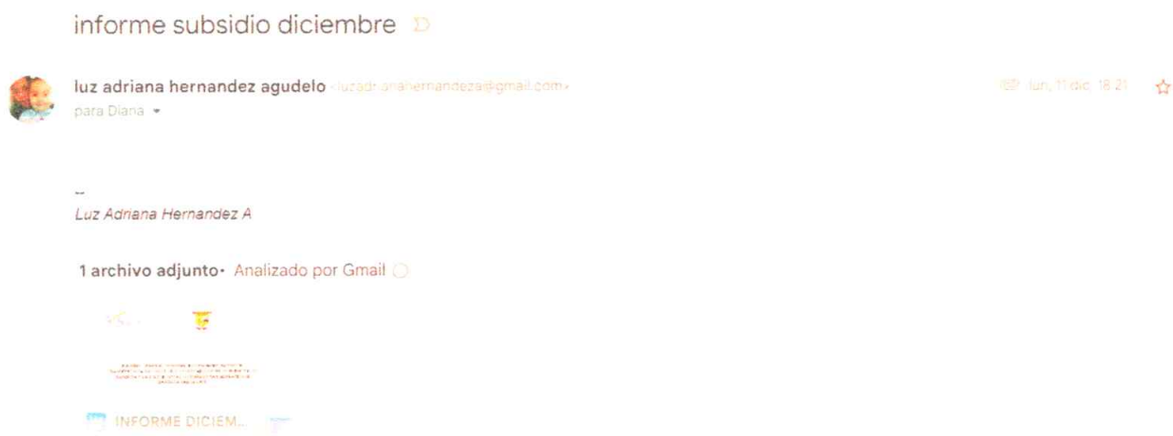
La información necesaria para el desarrollo de las labores que sea para el personal asistencial deberá ser guardada en el equipo de computo de cada uno de los servicios y/o dispuestas en carpeta de archivo para su consulta, enmarcados en la politica de no uso

Se actualizo el directorio de referencia

	ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO	
	DIRECTORIO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	
	F-AI-010	Versión: 1

DIRECTORIO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA IPS			
LUGAR	IPS	CELULAR	CORREO
SANTANDER	CRU	6077008886	crusantander@gmail.com
BOYACA	CRUE	3114834104	crueboyaca@gmail.com
VELEZ	HOSPITAL VELEZ	3182710142	referencia@esehospitalvelez-santander.gov.co
SOCORRO	HOSPITAL SOCORRO	3183943052	hmbreferenciahospitalaria@gmail.com
	HOSPITAL MANUELA BELTRAN		hmbreferenciahospitalaria@gmail.com
BUCARAMANGA	HOSPITAL SAN CAMILO	3173643454	urgenciasremision@hospitalsancamilo.gov.co
BUCARAMANGA	HUS	30087006291	referenciaycontrafererencia@hus.gov.co
MONIQUIRA	HOSPITAL	3102090313	referenciaycontrareferencia@hrm.gov.co

Se realizó aporte de calidad para informe de subsidio a la oferta


informe subsidio diciembre

luz adriana hernandez agudelo <luzadrianahernandezad@gmail.com>
para Diana

--
Luz Adriana Hernandez A

1 archivo adjunto· Analizado por Gmail

INFORME DICIEM...

De la misma manera se ha venido realizando ejecución de actividades PAMEC con corte a diciembre de 2023

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.

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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	diciembre de 2023
	Fecha de pago	2023/12/11
	Nº de Planilla	4527011268
	Ingreso Base de Cotización	$1.380.000
	Valor cotizado	$172.500
	EPS	**NUEVA EPS**
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	diciembre de 2023
	Fecha de pago	2023/12/11
	Nº de Planilla	4527011268
	Ingreso Base de Cotización	$1.380.000
	Valor cotizado	$ 220.800
	Fondo de Pensiones	**COLPENSIONES**
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	diciembre de 2023
	Fecha de pago	2023/12/11
	Nº de Planilla	4527011268
	Ingreso Base de Cotización	$1.380.000
	Valor cotizado	$ 7.300
	A.R.P.	**POSITIVA**
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 veintidós (22) días del mes de diciembre de 2023.

DEYSI MARYORY GORDILLO MORENO
SUPERVISOR

	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: 22 de diciembre de 2023	No. Radicado:	No. Folios

BENEFICIARIO :	LUZ ADRIANA HERNANDEZ AGUDELO
C.C. o NIT :	52.620.852 DE USAQUEN
VALOR :	UN MILLON NOVECIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL ($1.906.667.oo)

DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X					No.	HISB-CD-120-2023	Fecha	30 de agosto 2023
	Adicional		Otro				No.		Fecha	

DOCUMENTOS ANEXOS:	Pago Seguridad Social y Parafiscales	X	Certificación Bancaria	X	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 FINAL				

CDP Nº: 23-00336	RP Nº: 23-00337	Rubro Presupuestal: 2.4.5.02.08	Vigencia: 2023

Periodo a Cobrar	Desde: 01/12/2023	Hasta: 22/12/2023	Acta	x	Parcial		No.		
			Informe Supervision	X	Final	X			

CONCEPTO:	PAGO FINAL DEL PERIODO: **1 AL 22 DE DICIEMBRE DE 2023**, DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. **HISB-CD-120-2023**, DEL 30 DE AGOSTO DE 2023. CUYO OBJETO ES LA: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DEL PROCESO DE CALIDAD DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA"

RESPONSABLES:

DEYSI MARYORY GORDILLO MORENO
SUPERVISOR

LUZ ADRIANA HERNANDEZ A
CONTRATISTA

Vo. Bo. CONTRATACION

ACTA DE RECIBO FINAL

TIPO DE CONTRATO:				**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**		
CONTRATO No. Y FECHA:				**HISB-CD-120-2023 – AGOSTO 30 DE 2023**		
CONTRATISTA:				**LUZ ADRIANA HERNANDEZ AGUDELO**		
NIT o C.C. No.				**52.620.852 DE USAQUEN**		
OBJETO:				PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DEL PROCESO DE CALIDAD DE LA E.S.E. HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA		
VALOR INICIAL:				**$9.706.667**		
VALOR ADICIONAL:				**0**		
PLAZO INICIAL:				3 meses y 22 días.		
PLAZO ADICIONAL:				0		
PORCENTAJE DE EJECUCION:				**100%**		
SUPERVISOR:				**DEYSI MARYORY GORDILLO MORENO**		
C.C. DEL SUPERVISOR				**27.984.033 de Barbosa**		
FECHA DE INICIACION:				**01 DE SEPTIEMBRE 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:				**22 DE DICIEMBRE DE 2023**		
MUNICIPIO:				BARBOSA		
OFICINA GESTORA:				ADMINISTRACION		

En Barbosa (Santander), el veintidós (22) de diciembre de 2023, se reunieron, **DEYSI MARYORY GORDILLO MORENO**, en calidad de Supervisor del contrato referido y **LUZ ADRIANA HERNANDEZ AGUDELO** quien comparece en **NOMBRE PROPIO** como Contratista, con el Fin de elaborar la presente, **ACTA DE PAGO FINAL** del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No HISB-CD-0120-2023**, correspondiente a la ejecución de actividades por el periodo comprendido **del 1 al 22 de diciembre de 2023**, de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el anexo N.º 01, 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, Riesgos profesionales, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

VALOR ACTA DE RECIBO FINAL	**$ 1.906.667**
SALDO	**$ 0**

VALOR PARA PAGAR EN LA PRESENTE ACTA: UN MILLON NOVECIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE. ($1.906.667,00)

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los veintidós días (22) días del mes de diciembre de 2023.

DEYSI MARYORY GORDILLO MORENO
SUPERVISOR

LUZ ADRIANA HERNANDEZ A
CONTRATISTA

28	12	2023		1,773,200.00

HERNANDEZ AGUDELO LUZ ADRIANA

UN MILLóN SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS m/cte**********

ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA Nit: 00890205456 - 5 BARBOSA	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
	2023	12	28	No: CE 23-01008 Con: 1	1

Doc. de Pago : TRANSF	Nombre Banco : BANCO POPULAR	Benef : HERNANDEZ AGUDELO LUZ ADRIANA
Cuenta Número : 49000101-3	Nombre Cuenta : 101-3 FONDOS COMUNES	Nit : 00052620852

CG 23-01191, CP 23-00337, CD 23-00336, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DEL PROCESO DE CALIDAD DE LA ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO DE BARBOSA SANTANDER. DEL 01 AL 22 DE DICIEMBRE 2023

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Estampilla Pro Cultura	38,133.00	Estampilla Pro-Anciano	76,267.00
Ind y Cio	19,067.00		
Total Descuentos $	**133,467.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
2072	Honorarios	24905401	2.4.5.02.08.02	RP	1,906,667.00	0.00	1,906,667.00
1767	Rete Ica por Honorarios	24370301			0.00	19,067.00	1,906,667.00
2137	estampilla pro cultura	24072205			0.00	38,133.00	1,906,667.00
2089	estampilla pro bienestar adulto mayor alc	24072204			0.00	76,267.00	1,906,667.00
0404	49000101-3 Fondos Comunes Popular	11100502			0.00	1,773,200.00	1,773,200.00
				SUMAS IGUALES $	**1,906,667.00**	**1,906,667.00**	

Valor a pagar: $ 1,773,200.00
En letras: UN MILLóN SETECIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS m/cte.**********

SANDRA R
Elaboró

Ordenador del Gasto

Recibí:
C.C. 52670852