INFORME ACTIVIDADES

CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS No. HISB-CD-012-2024, DEL 01 DE ENERO DE 2024	
LUGAR Y FECHA DEL PRESENTE INFORME:	BARBOSA , 08 DE FEBRERO 2024	
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 2024	
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 de Abril de 2024	
PLAZO DEL CONTRATO:	Cuatro meses	
PLAZO ADICIONAL		
PERIODO DE PAGO:	Del 01 de Enero al 31 de Enero de 2024	
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL		
NUMERO DE PLANILLA:	No. 8629070909	
IBC:	$ 2.112.000	
SALUD:	SANITAS EPS	$264.000
PENSIÓN:	PORVENIR	$338.000
ARL:	BOLIVAR	$ 51.500
CAJA DE COMPENSACIÓN:	CAJASAN	$
TOTAL APORTES MES		$653.500

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 38 horas y

INFORME MENSUAL DE HORAS MEDICO DE CONSULTA EXTERNA ESE HOSPITAL BARBOSA

MES DE ENERO DE 2024

		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	
		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 HORAS
MEDICOS																																	
DRA RUTH	M									6	6	6	6			5	6	6	6	6			6	6	6	6	6					6	89
																																	89 HORAS
DR BARRAZA	M													4			3	5						4	4	4				4		4	32
														2			2	2						2	2	2				2		2	16
																																	48 HORAS
DRA OSORIO	M				6	5						5				5	5													5	5	5	41
	T				4	6						6				6	6														4	5	37
																																	78 HORAS
DR RINCON	M					5				5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	5	5			5	5	5	90
	T										4							4							4						3	15
																																	105 HORAS
DRA GONZALEZ	M		5									5	4	4		4	5			5	5			6	5		6	5		6			65
	T		2									2	2	2		2	2			2	2			2	2								20
																																	85 HORAS
DRA NATALIA	M																																
	T			6	6	6							6			6	5	6	6	6			5	5	5	5	5			5	5	5	93
																																	93 HORAS
DR NESTOR	M																																
	T									5			5																				10
																																	10 HORAS
DR BENAVIDES	M															5							4	4		4	4				5		26
	T																									4	3				5		12
																																	38 HORAS
DR ROCHA	M											4								6													10
	T																																0
																																	10 HORAS

JAQUELINE CARRILLO GOMEZ
AUX . INFORMACION EN SALUD
ESE HOSPITAL BARBOSA

DRA ALEJANDRA OSORIO
COORDINADOR MEDICO
ESE HOSPITAL BARBOSA

TURNOS ENERO 2024

		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	31
DR VILORIA	M						U						U	U		U								U				U			U		
	T						U						U	U		U								U				U			U		179
	N		U				U							U				U		U		U								U		U	
DR BENAVIDES	M	U													U		U	U		U	U	U			U					U		U	
	T	U													U		U	U		U	U	U			U					U		U	144
	N	U																									U						
DRA OSORIO	M			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							168
	N							U																									
DR F. RODRIGUEZ	M	U		U		U		U				U															U		U	U	U		
	T	U		U		U		U				U															U		U	U	U		
	N	U				U		U																									144
DR. NATALIA	M		U				U			U		U																					
	T		U				U			U		U																					48
	N																																
DR .MARIAELENA	M				U				U																								
	T				U				U																								
	N																																24
DR. ROCHA	M				U				U		U				U		U								U								
	T				U				U		U				U		U								U								
	N			U	U				U	U	U	U	U		U						U												180
DR : BARRAZA	M															U			U		U	U	U					U	U	U		U	
	T															U			U		U	U	U					U	U	U		U	168
	N																U						U		U					U		U	
DR: FABIAN																																	
																U			U					U		U		U					60
DRA WENDY	M	D2	U	D	CX	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	
	T	D2	U	D	CX	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	
	N	D2		D	CX	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D		D	D	D		D	D				

HORARIOS MEDICOS											
					C: COMPENSA	P:Post turno		D1: DISPONIBLE NUMERO 1			
ALEJANDRA OSORIO MATAJIRA					A: APOYO	U: URGENCIAS		D2 : DISPONIBLE NUMERO 2			
COORDINADORA MEDICA					I: INCAPACIDA	L: LIBRE		CXCONSULTA EXTERNA			
ESE HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARD					D: DISPONIBIL	CX	CONSULTA EXTERNA				

Dra. Alejandra Osorio Matajira
C.C. 1098736409
unab

Rocky - [Condensado de la agenda]

Rocky

Condensado de la agenda de consulta externa

Citas entre:			Administradora:	Profesional:
mié, 31 ene, 2024	Y	lun, 1 ene, 2024	Para todas las administradoras	OSKAR REINALDO BENAVIDES

Agrupación por EPS | Agrupación por médico | Agrupación por consulta

Nombre EPS	Número consultas
NUEVA EPS SUBSIDIADO	83
COOSALUD EPS SUBSIDIADO	27
COOSALUD EPS SUB OTROS MUNICIP	2
CAPRESOCA	1
NUEVA EPS CONTRIBUTIVO	1

INFORME DE SUPERVISIÓN

TIPO DE CONTRATO:				**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**		
CONTRATO No. Y FECHA:				**HISB-CD-012 DE 01 de ENERO del 2024**		
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:				**$ 29.000.000.oo**		
VALOR ADICIONAL:				**$ 0.oo**		
PLAZO INICIAL:				01 ENERO A 30 DE ABRIL DE 2024		
PLAZO ADICIONAL:						
SUPERVISOR:				**ALEJANDRA MAGDALENA OSORIO MATAJIRA** **Coordinador Medico**		
C.C. No. DEL INTERVENTOR				1098736409		
FECHA DE INICIACIÓN:				**01 DE ENERO DEL 2024**		
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 DEL 2024**		
MUNICIPIO:				BARBOSA		
OFICINA GESTORA:				ADMINISTRACIÓN-TALENTO HUMANO		
VALOR A PAGAR				**5.278.000**		
PERIODO DE PAGO:				**DESDE: 01/01/2024**	**HASTA: 31/01/2024**	

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 (**$5.278.000),** con un valor a pagar de **($5.278.000).**

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	ENERO 2024
	Fecha de pago	07/02/2024
	N° de Planilla	8629070909
	Ingreso Base de Cotización	2.112.000
	Valor cotizado	264.000
	EPS	**SANITAS**
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	ENERO 2024
	Fecha de pago	07/02/2024
	N° de Planilla	8629070909
	Ingreso Base de Cotización	2.112.000
	Valor cotizado	338.000
	Fondo de Pensiones	**PORVENIR**
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	ENERO 2024
	Fecha de pago	07/02/2024
	N° de Planilla	8629070909
	Ingreso Base de Cotización	2.112.000
	Valor cotizado	51.500
	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 ocho (08) días del mes febrero del 2024.

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 OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Versión: 1
		Fecha de aprobación: Enero/2019

SOLICITUD DE OBLIGACIÓN CONTRAÍDA

Fecha y Hora: 08 de Febrero de 2024	No. Radicado	No. Folios

BENEFICIARIO :	OSKAR REINALDO BENAVIDES RUEDA								
C.C. o NIT :	13.871.032								
VALOR :	CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE ($5.278.000.oo)								
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X				No.	HISB-CD-012-2024	Fecha	01/01/2024
	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 SUPERVISIÓN, INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE PAGO.						
CDP Nº: 24-00012	RP Nº: 24-00012	Rubro Presupuestal: 2.4.5.02.09.01			Vigencia: 2024				
Periodo a Cobrar	Desde: 01/1/2024	Hasta: 31/01/2024	Acta	X	Parcial	X	No.	01	
			Informe Supervisión	X	Final				
CONCEPTO:	PAGO PARCIAL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No HISB-CD-012 DE 2024, 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

E.S.E Hospital Integrado San Bernardo	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL INTEGRADO SAN BERNARDO**	**Página: 1** de **1**
	ACTA DE RECIBO PARCIAL	**Versión:** 1
		Fecha de aprobación: Enero/2019

ACTA PARCIAL No. 01

TIPO DE CONTRATO :				**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**		
CONTRATO No. Y FECHA:				**HISB-CD-012 DE 01 de Enero del 2024**		
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:				**$ 29.000.000.oo**		
VALOR ADICIONAL:				**$ 0.oo**		
PLAZO INICIAL:				01 de Enero al 30 de Abril de 2024		
PLAZO ADICIONAL:						
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:				**18.2%**		
SUPERVISOR:				**ALEJANDRA OSORIO MATAJIRA COORDINADOR MEDICO**		
C.C. DEL SUPERVISOR				1098736409		
FECHA DE INICIACIÓN:				01 DE ENERO DE 2024		
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 2024		
MUNICIPIO:				BARBOSA		
OFICINA GESTORA:				ADMINISTRACIÓN		

En Barbosa (Santander), a los ocho (08) días del mes de febrero de 2024, 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-012 DE 2024,** correspondiente a la ejecución de actividades por el periodo comprendido **del 01 de ENERO DE 2024 AL 31 de ENERO DE 2024**, 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 PRESENTE ACTA	**$ 5.278.000.oo**
SALDO A FAVOR DEL HOSPITAL	**$ 23.722.000.oo**

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE: $ 5.278.000.oo

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los ocho (08) días del mes febrero 2024.

Dra. Alejandra Osorio Matajira
C.C. 1098736409
unab

OSKAR REINALDO BENAVIDES RUEDA
CONTRATISTA

ALEJANDRA MAGDALENA OSORIO MATAJIRA
SUPERVISOR

12 02 2024 5,225,220.00

OSCAR BENAVIDES RUEDA

CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS m/cte**********

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

AÑO MES DÍA **COMPROBANTE DE EGRESO** Pág

2024 02 12 **No: CE 24-00094** Con: 1 1

Doc. de Pago : TRANSF
Nombre Banco : BANCO POPULAR
Benef : OSCAR BENAVIDES RUEDA
Cuenta Número : 49000101-3
Nombre Cuenta : 101-3 FONDOS COMUNES
Nit : 00013871032

CG 24-00099, CP 24-00012, CD 24-00012, 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, SANTANDER. ENERO 2024

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Ind y Cio	52,780.00		
Total Descuentos $	**52,780.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
2072	Honoranos	24905401	2.4.5.02.09.01	RP	5,278,000.00	0.00	5,278,000.00
1767	Rete Ica por Honoranos	24370301			0.00	52,780.00	5,278,000.00
0404	49000101-3 Fondos Comunes Popular	11100502			0.00	5,225,220.00	5,225,220.00
				SUMAS IGUALES $	**5,278,000.00**	**5,278,000.00**	

Valor a pagar: $ 5,225,220.00
En letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS m/cte **********

SANDRAR

Elaboró

Ordenador del Gasto

Recibí:

C.C.