FORMATO DE ACTIVIDADES

LUGAR Y FECHA: 06 DE FEBRERO 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: 12 DE ENERO DE 2024

FECHA DE TERMINACIÓN: 30 DE ABRIL DE 2023

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

TIEMPO DEL CONTRATO: 12 DE ENERO AL 30 DE ABRIL DE 2024

PERIODO DE PAGO: MES DE ENERO DE 2024

SEGURIDAD SOCIAL: COOSALUD. ($330.700)

PENSIÓN: PORVENIR. ($423.200)

ARL: COLMENA. ($64.500)

TOTAL: ($818.400)

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

- Realice 48 horas de consulta externa y en el área de urgencias 168.
- 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

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	
DR BENAVIDES	M	U													U		U	U		U	U	U			U						U	
	T	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	
	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	
	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

Solo se certifica Dr Barraza.

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

Condensado de la agenda de consulta externa

Citas entre:			Administradora:	Profesional:
mié, 31 ene, 2024	Y	lun, 1 ene, 2024	Para todas las administradoras	LUIS FERNANDO BARRAZA

Agrupación por EPS | Agrupación por médico | Agrupación por consulta

Nombre EPS	Número consultas
NUEVA EPS SUBSIDIADO	129
COOSALUD EPS SUBSIDIADO	36
COOSALUD EPS SUB OTROS MUNICIP	4
SECRETARIA DE SALUD DEPTAL STD	2

INFORME DE SUPERVISIÓN

TIPO DE CONTRATO:				**PRESTACION DE SERVICIOS**		
CONTRATO No. Y FECHA:				HISB-CD-041 DEL 12 DE ENERO DE 2024		
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:				**$ 19.500.000.oo**		
VALOR ADICIONAL:				**NO APLICA**		
PLAZO INICIAL:				12 DE ENERO AL 30 DE ABRIL 2024		
PLAZO ADICIONAL:				NO APLICA		
SUPERVISOR:				**ALEJANDRA MAGDALENA OSORIO MATAJIRA**		
C.C. No. DEL INTERVENTOR				1.098.736.409 DE BUCARAMANGA		
FECHA DE INICIACIÓN:				DEL 12 DE ENERO DE 2024		
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 2024		
MUNICIPIO:				BARBOSA		
OFICINA GESTORA:				ADMINISTRACION-TALENTO HUMANO		
VALOR A PAGAR				**$ 6.264.000.oo**		
PERIODO DE PAGO:				**DESDE: 12/01/2024**		**HASTA: 31/01/2024**

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 **$ 6.264.000.oo,** con un valor a pagar de **$ 6.264.000.oo.**

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 48 horas de consulta externa y en el área de urgencias 168.
- 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	**ENERO DE 2024**
	Fecha de pago	02/02/2024
	Nº de Planilla	8628995328
	Ingreso Base de Cotización	**$ 2.645.000**
	Valor cotizado	**$ 330.700**
	EPS	**COOSALUD EPS**
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	**ENERO DE 2024**
	Fecha de pago	02/02/2024
	Nº de Planilla	8628995328
	Ingreso Base de Cotización	**$ 2.645.000**
	Valor cotizado	**$ 423.200**
	Fondo de Pensiones	**PORVENIR**
APORTE A.R.P.	Periodo de cotización	**ENERO DE 2024**
	Fecha de pago	02/02/2024
	Nº de Planilla	8628995328
	Ingreso Base de Cotización	**$ 2.645.000**
	Valor cotizado	**$ 64.500**
	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 seis (06) días del mes febrero de 2024.

Dra. Alejandra Osorio Matajira
C.C. 1098736409
unab

ALEJANDRA MAGDALENA OSORIO MATAJIRA
SUPERVISOR

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 :	SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE: ($ 6.264.000).

DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X					No.	HISB-CD-041	Fecha	12/01/2024
	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 SUPERVISION, INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE PAGO PARCIAL.				

CDP Nº: 24-00075	RP Nº: 24-00074	Rubro Presupuestal: 2.4.5.02.09.01	Vigencia: 2024

Periodo a Cobrar	Desde: 12/01/2024	Hasta: 31/01/2024	Acta	X	Parcial	X	No.	
			Informe Supervisión	X	Final			

CONCEPTO:	PAGO PARCIAL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No HISB-041 DE 2024, 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

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

ACTA PARCIAL N° 01

TIPO DE CONTRATO :				**PRESTACION DE SERVICIOS**		
CONTRATO No. Y FECHA:				HISB-041 DEL 12 DE ENERO DE 2024		
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:				**$ 19.500.000.oo**		
VALOR ADICIONAL:				**NO APLICA**		
PLAZO INICIAL:				12 DE ENERO AL 30 DE ABRIL DE 2024		
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:				12 DE ENERO DE 2024		
ACTA DE SUSPENSION	N°	N°	N°	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ACTA DE REINICIACION	N°	N°	N°	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
FECHA DE TERMINACION:				30 DE ABRIL DE 2024		
MUNICIPIO:				BARBOSA		
OFICINA GESTORA:				ADMINISTRACION		

En Barbosa (Santander), a los seis (06) Días del mes de febrero de 2024, 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-041 DE 2024**, correspondiente a la ejecución de actividades por el periodo comprendido del **12 de enero de 2024 al 31 de enero de 2024**, de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el anexo N° 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	**$ 6.264.000**
SALDO	**$ 13.236.000**

SON: SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE: ($ 6.264.000).

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los seis (06) días del mes de febrero de 2024.

Dra. Alejandra Osorio Matajira
C.C. 1098736409

LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA
CONTRATISTA

ALEJANDRA MAGDALENA OSORIO MATAJIRA
SUPERVISOR

12	02	2024	6,201,360.00

LUIS FERNANDO BARRAZA ACUÑA

SEIS MILLONES DOSCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS SESENTA 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 24-00092 Con: 1	1

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

CG 24-00101, CP 24-00074, CD 24-00075, 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. ENERO 2024

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Ind y Cio	62,640.00		
Total Descuentos $	**62,640.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
2072	Honorarios	24905401	2.4.5.02.09.01	RP	6,264,000.00	0.00	6,264,000.00
1767	Rete Ica por Honorarios	24370301			0.00	62,640.00	6,264,000.00
0404	49000101-3 Fondos Comunes Popular	11100502			0.00	6,201,360.00	6,201,360.00
				SUMAS IGUALES $	**6,264,000.00**	**6,264,000.00**	

Valor a pagar: $ 6,201,360.00
En letras: SEIS MILLONES DOSCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS m/cte.**********

SANDRAR

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