Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-07-01	**Hasta:**	2022-07-31	
Nombre del Contratista:	ANDRES AUGUSTO CALLAMAND BORRERO		**Número de Documento:**	79153202	
Correo Electrónico:	acallamand@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3102044826	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2284-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA / ONCOLOGIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	72	0	83570	$6017040	34.3%
A24VJN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MANUELA BELTRÁN	96	0	83570	$8022720	45.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 14039760**	**CATORCE MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 27578100	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 6518460	1955

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 13036920
2	MARZO	$ 14541180
3	ABRIL	$ 14541180
4	MAYO	$ 5014200
5	JUNIO	$ 12034080

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 52649100	**$ 86745660**	**$ 59167560**	**$ 27578100**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Prestar servicios de perfil (médico(a) especializado(a)) acorde con la Lex Artis, segùn necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	-Prestar servicios como Médico Especialista en el servicio de Ginecología y Obstetricia, de acuerdo a programación de actividades bajo protocolos y procedimientos institucionales según necesidades del servicio de ginecología	-Programacion de actividades
2	2). Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-Realizar orientación y brindar información de acuerdo a la especialidad con el fin de promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud	-Historia clínica
3	3). Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-Realizar el diligenciamiento completo de historia clínica de manera correcta, y demas documentos según lo requerido por el sistema de información de la Subred Sur, cumpliendo con los parámetros y tiempos establecidos	-Sistema de información dinámica gerencial
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadisticas vitales, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Participar en actualización de formatos, guías y protocolos del servicio y adherirse a los mismos; de igual manera incluir el consentimiento informado y realizar MIPRES en	-Formatos institucionales, historia clinica, sistema dinámica

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Identificar a los usuarios y orientar para la inscripciòm en rutas de atención en salud que le apliquen a la especialidad	-Sistema de información dinámica gerencial
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Velar por el correcto manejo y cuidado del paciente según normatividad vigente	-Historia clínica
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Realizar valoración, diagnóstico y manejo de pacientes que asisten a la Subred Sur según cuadro clínico; hacer acompañamiento y supervisión hasta su egreso	-Sistema de información dinámica gerencial
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evoluciòn, riesgo, complicaciòn del cuadro clinico objeto de tratamiento.	Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente	-Historia clínica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfil	--Supervisor Supervisor

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 12034080
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	60024597		
2022	JUNIO	2022	07	05			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOCE MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL OCHENTAPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 4813632	$ 770181	$ 972400
Salud		SÁNITAS		$ 601704	$ 715000
ARL	3	COLMENA		$ 117260	$ 139400
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 1397012**	$ 1826800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	CORRIENTE	Número de Cuenta	5560001884

ANDRES AUGUSTO CALLAMAND BORRERO
79153202

Ricardo Martínez Galvis
Profesional Enlace
C.C. 1.065.611.770

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

V°B°

© Siasur - 2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79153202	Andres Augusto Callamand Borrero	Calle 140 no 8 - 10 apto 202 t3 porteria 10	6470184	acallamand@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	I	05/07/2022	60024597	$1.826.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	715.000	0		0		0	0	0	0	715.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	915.200	0	0	28.600	28.600	0	0		972.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	139.400				139.400	0	0	139.400			1.394	139.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	715.000	715.000
Pensión	1	972.400	972.400
Riesgos Laborales	1	139.400	139.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.826.800	1.826.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DR. ANDRES AUGUSTO CALLAMAND BORRERO
Ginecología - Obstetricia

*Actividad Económica DIAN 8621
*Actividad Económica ICA Bogotá 6202 Tarifa 6,9 x 1000
*Facturación Electrónica

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764027462390 de 05/04/2022 hasta 05/10/2022 Rango Autorizado del FE49 al FE200

ANDRES AUGUSTO CALLAMAND BORRERO
NIT 79153202-5

CALLE 127 #20 - 78 CONS. 717
TEL 6276913 BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA

SEÑORES:

SUBRED INTEGRADA EN SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Tipo documento: NIT
No.: 900958564-9

Dirección: CR. 20 # 49B - 35 SUR BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA

Factura electrónica de venta No.:	**FE 62**
Fecha:	25/07/2022
Forma de pago:	Contado
Medio de pago:	Instrumento no definido
Moneda	COP
Fecha de vencimiento:	24/08/2022

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	VALOR UNITARIO	% DESC	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	01	HONORARIOS MEDICOS	1	94	14,039,760.00	0	0.00	14,039,760.00

1 Items

Observaciones: HONORARIOS MEDICOS 01 JUL 2022 A 31 JUL 2022

Responsabilidad fiscal: R-99-PN
Razón social: BIT CONSULTING S.A.S
NIT: 830005677
Nombre software: DOCUMENTEME
Código proveedor tecnológico: 010

Firma electrónica:
CFaTpVx73hyQEqeYfXPNblBdyUhaY4STv1eYfBCyCU1u3pC7HzHWHsc5jPSH8HrjFgKtxDLZLLnB1wEdG0ml6PxVf5Lwigzl
qeAjQZIUQxDcJkuQPezZJy9aR5RKjfC05iNqBKbHdA7HSZYxUeEJy3z0N9dVVU5Hs9GCHJe34YE5DFPNd4N5fQy5+L9m85
YPBDysF7nIbuIRpL8sWEo34wgYFPC35MG2T0v3sPJSyIjEUYcOKH2Xz547rdfZgyf9k5vzFU9vSbwbOwTpR4c3RhSniNpI4YI
5/pqKiTisiqoBAtZcmgKI34ND/XyirbSf5M4itn2zx5KiFJC3zkUweg==

SUBTOTAL	14,039,760.00
DESCUENTOS	0.00
COPAGO	0.00
TOTAL	14,039,760.00

CATORCE MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS COLOMBIANOS

Fecha y hora de generación: 7/25/2022 12:25 PM Fecha y hora de expedición: 7/25/2022 12:25 PM

CUFE: 46076478f0a273630fa03166037155693 4f6dca6a841b23e0387fffc17807179e33cc17b22a883b90f79ff6420558f3e

Generado por: Documénteme by Mentum Group

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ANDRES CALLAMAND FEBRERO 2284-2022.pdf	ANDRES CALLAMAND FEBRERO 2284-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANDRES CALLAMAND MARZO 2284-2022.pdf	ANDRES CALLAMAND MARZO 2284-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANDRES CALLAMAND ABRIL 2284-2022.pdf	ANDRES CALLAMAND ABRIL 2284-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANDRES CALLAMAND MAYO 2284-2022.pdf	ANDRES CALLAMAND MAYO 2284-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ANDRES CALLAMAND JUNIO 2284-2022.pdf	ANDRES CALLAMAND JUNIO 2284-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

© VORTAL 2019 Terminos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Sideap 2.0

Última Actualización: 19-jul-2022

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, ANDRES Augusto CALLAMAND BORRERO

IDENTIFICADO CON C.C. ⊗ C.E. ○ T.I. ○ **No.** 79153202 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección Calle140 #6-10 Apt 202 Portería 10 **Teléfonos** 3102044826 6470184

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	ANDRES Augusto CALLAMAND BORRERO
Identificación:	79153202
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	acallamand@hotmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	19/07/22 0:00

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

Última Actualización: 19-jul-2022

Fecha Validación:19-jul-2022

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
CALLAMAND	BORRERO	ANDRES Augusto

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C ⊗ C.E ○ PAS ○ No. 79153202

SEXO: F ○ M ⊗

NACIONALIDAD: COL ⊗ EXTRANJERO ○

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NUMERO 08324 D.M 42

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 27 MES SEP AÑO 1981

PAIS Uruguay

DEPTO

CIUDAD Montevideo

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA

Calle140 #6-10 Apt 202 Portería 10

PAIS Colombia DEPTO Bogota D.C.

CIUDAD Bogota D.C. TELEFONO 6470184

EMAIL acallamand@hotmail.com

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.

Fecha

Nomb

Progam

Nume

Pregun

Unidad de atención

Pregunta respondida

Dirección a la que pertenece (Proceso)

MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.

Se registró la información con éxito

Aceptar

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

FKLDckgll9

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

CALLAMAND BORRERO ANDRES AUGUSTO

79153202

Recibió actualización en **SEGURIDAD DEL PACIENTE** con una intensidad de 20 horas

Para constancia se expide

julio 1, 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

BOGOTÁ