| 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 | SIAS-SUR |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo a Certificar:** | **Desde:** | 2023-03-01 | **Hasta:** | 2023-03-31 | |
| **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:** | 1641-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 505 |
| **Perfil:** | MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGO OBSTETRA Y ECOGRAFIA | | | | |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D05ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN | 36 | 0 | 88200 | $3175200 | 19.5% |
| I03ME | DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS | USS MEISSEN | 6 | 0 | 88200 | $529200 | 3.2% |
| A24JC | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL | 42 | 0 | 88200 | $3704400 | 22.7% |
| A24VJN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | USS MANUELA BELTRÁN | 60 | 0 | 88200 | $5292000 | 32.4% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 12700800** | **DOCE MILLONES SETECIENTOS MIL OCHOCIENTOS PESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2023-02-01 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2023-06-30 |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 11031600 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 65286000 | $ 65286000 | $ 11031600 | $ 54254400 |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar servicios de perfil (medico(a) especializado(a)) acorde con la Lex Artis, segun 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 ginecologia | -Programacion de actividades |
| 2 | Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, 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 | Registrar en la historia clinica toda la informacion del acto medico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente despues de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas 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 clinica 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 | Apoyar la elaboracion, actualizacion 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, guias y protocolos del servicio y adherirse a los mismos; de igual manera incluir el consentimiento informado y realizar MIPRES | -Formatos institucionales, historia clinica, sistema dinámica |
| 5 | Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion 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 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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 | Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento medico 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 | Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación 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 | Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clinico objeto de tratamiento | -Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfil | -Supervisor Supervisor |
| 10 | 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 |


***© Siasur - 2023***

## 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 | $ 11031600 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 65908416 | | |
| 2023 | FEBRERO | 2023 | 03 | 08 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | ONCE MILLONES TREINTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | COLFONDOS | $ 4412640 | $ 706022 | $ 1027600 |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 551580 | $ 755500 |
| ARL | 3 | COLMENA | | $ 107492 | $ 147300 |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 1280636** | $ 1930400 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

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

ANDRES AUGUSTO CALLAMAND BORRERO
79153202

Ricardo Martinez Galvis
Profesional Enfermería
C.C. 1.022.861.777

RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

V°B° Jefe Área Contable


***© Siasur - 2023***

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 79153202 | ANDRES AUGUSTO CALLAMAND BORRERO | | Calle 140 no 6 - 10 apto 202 | 6470184 | acallamand@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| 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 | |
| 2023-02 | 2023-02 | I | 08/03/2023 | 65908416 | $1 930 400 | |

## 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 | 750.000 | 0 | | 0 | | 0 | 6 | 5.500 | 0 | 755.500 | 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 | 960.000 | 0 | 0 | 30.000 | 30.000 | 6 | 7.000 | 600 | 1.027.600 | 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 | 146.200 | | | | 146.200 | 6 | 1.100 | 147.300 | | | 1.462 | 147.300 | 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 | 750.000 | 755.500 |
| Pensión | 1 | 1.020.000 | 1.027.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 146.200 | 147.300 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 1.916.200 | 1.930.400 |

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. 18764038306001 de 23/10/2022 hasta 23/04/2023 Rango Autorizado del FE73 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 89** |
| **Fecha:** | 21/03/2023 |
| **Forma de pago:** | Contado |
| **Medio de pago:** | Instrumento no definido |
| **Moneda** | COP |
| **Fecha de vencimiento:** | 20/04/2023 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANT | UDM | VALOR UNITARIO | % DESC | VALOR IMPTO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01 | HONORARIOS MEDICOS Honorarios medicos 01mar2023 a 31 mar 2023 | 1 | 94 | 12,700,800.00 | 0 | 0.00 | 12,700,800.00 |

1 Items

Observaciones: Honorarios Marzo 2023

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

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 12,700,800.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| COPAGO | 0.00 |
| **TOTAL** | 12,700,800.00 |

Firma electrónica: OFJGe7s9cjW8Pry6LiB/eWUBM
+ZGNUquqENbkUKLyhwBb04QES/BgGPnBX7VyZrYNwlAgWYGizhiIpZZB8WfyniYiWfTYqPCvyS
+GC5apqy2ejut/44995rQ/V4uBuShatyR2RrXkayD8bl1i/ngNsLElkNaZ45a4AOTFZdzWD36C4W2gtABZum/BKK7QyCQhQWE
WRRR7xKjHQboGijVVdl0byMNA1xwqzS8GZAfSwowRsSFEIVysyIpX/IGEwu7mQW1I1I6WG7Wi6e5o9kEL/DfcSDkSnTE
+InX5mus3JPERFZK55W7DsfNE55yQBp+TDjDRSNCAyk/555pVwxIjg==

DOCE MILLONES SETECIENTOS MIL OCHOCIENTOS PESOS COLOMBIANOS

Fecha y hora de generación: 3/21/2023 11:07 PM Fecha y hora de expedición: 3/21/2023 11:07 PM

CUFE: d0baae1fb1858365b0fc0f72e81918ac121a4728b499265c9d475cdc48619fdbb5c0b4ba0729bca716ad0879e4cfbde9

Generado por: Documénteme by Mentum Group

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Instrumentos

## Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

### Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

### Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** Si 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*

Crear

### Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ANDRES CALLAMAND FEBRERO 1641-2023.pdf | ANDRES CALLAMAND FEBRERO 1641-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**Datos guardados**