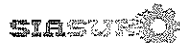


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-12-01	Hasta:	2023-12-31	
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 Pertenecer:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
A24ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MEISSEN	24	0	88200	\$2116800	13%
A24TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS TUNAL	24	0	88200	\$2116800	13%
I03ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	24	0	88200	\$2116800	13%
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	108	0	88200	\$9525600	58.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 15876000	QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL 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. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 0	0
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 1311600	2132
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 10584000	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 14817600	2821
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 16934400	3158
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 16934400	3615
7	2023-12-01	2023-12-31	7	\$ 15346800	3936
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 11031600	
2		MARZO		\$ 12700800	
3		ABRIL		\$ 11642400	
4		MAYO		\$ 11113200	
5		JUNIO		\$ 10584000	
6		JULIO		\$ 9525600	
7		AGOSTO		\$ 10054800	
8		SEPTIEMBRE		\$ 15346800	
9		OCTUBRE		\$ 16934400	
10		NOVIEMBRE		\$ 16405200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 65286000		\$ 141214800		\$ 125338800	\$ 15876000
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, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E. de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás 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	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	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 Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique o sustituya)	-Realizar el diligenciamiento completo de historia clínica de manera correcta, y demás 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 elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas 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	-Formatos institucionales, historia clínica, sistema dinámica
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 inscripción en rutas de atención en salud que le apliquen a la especialidad	-Sistema de información dinámica gerencial
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 médico acorde al cuadro clínico 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 clínico 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 clínico 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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	72564727	FE126		\$ 16405200
2023	NOVIEMBRE	2023	12	06				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras

DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	\$ 6562080	\$ 1049933	\$ 1158400
Salud		SÁNTAS		\$ 820260	\$ 851700
ARL	3	COLMENA		\$ 159852	\$ 166100
Caja de Compensación	NO		Total	\$ 1904447	\$ 2176200

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
ENFERMERO

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacitantes		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	850.000	0	0	0	0	0	2	1.700	0	851.700	1

TOTALES PENSION										
Código AEP	Nombre	NIT	Colizacñn Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Colizacñn	Valor Mora FSP	Total a Pagar Afiliados
231001	Colindos	800237840-6	1.086.000	0	0	34.000	34.000	2	2.200	1.158.400

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Renta 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. Columna	800228176-3	185/700			185/700	2	400	166,100			1,657	166,100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	MIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Disa Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
SENA					
0	0	0	0	0	
ICBF					
0	0	0	0	0	
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Typo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor anual de ICE, LMA, RRP y MORA	Total a Pagar
Salud	1	850,000	851,700
Pensión	1	1,156,000	1,158,400
Riesgos Laborales	1	166,700	166,100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2,171,700	2,176,200

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 126
Fecha: 15/12/2023
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Instrumento no definido
Moneda: COP
Fecha de vencimiento: 14/01/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	UDM	VALOR UNITARIO	% DESC	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	01	HONORARIOS MEDICOS	1	94	15,876,000.00	0	0.00	15,876,000.00

1 Items

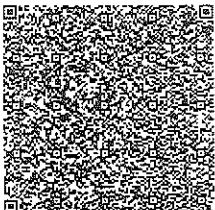
Observaciones: HONORARIOS MEDICOS 01 DIC 2023 A 31 DIC 2023

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

Firma electrónica: NrSA4xutZLPkm4at7Cy1zTyN7B11IP5TD0Q2s+wNjIM3sSAqGt80N71Mtn9QC9zjnfN8ipoJ
+hdQEu6qT5HUIgV3rRRuEO7DHC5J2CoIANZvBbYPKBaC+uEShvAgJdHmhe2cqZhAWKnRGQdX4POQ/w1zDa
+KZwjn3czDHYbdGEhrD6sNVCKbiedextjN/u5E8UjQ9v
+6yUb/DFjG1K769IJLLFqYFyreusPwpvtrrDnISsX4xheJf2JSU23oFd3UmmMuPK3XEK6as0pKZF7VmW3RVI2QGMSpJeQB
+w3ahjgAaBJh+PLWf/h5uiramcq9/NngJMYA1IQG8hZZu7Fvg==

SUBTOTAL	15,876,000.00
DESCUENTOS	0.00
COPAGO	0.00
TOTAL	15,876,000.00

QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS COLOMBIANOS



Fecha y hora de generación: 12/15/2023 4:12 PM

Fecha y hora de expedición: 12/15/2023 4:12 PM

CUFE: 54256973f5c5ded1ba210e6706d45c30c300093096fc0d23b676b5511b9c39ae6bdf95bbade24b18f9e5323c1261d028



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Escritorio — Menú — Administración de contratos — Ver contrato

- 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 Incumplimientos

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? ☐ 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

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	
☐ ANDRES CALLAMAND MARZO 1641-2023.pdf	ANDRES CALLAMAND MARZO 1641-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ ANDRES CALLAMAND ABRIL 1641-2023.pdf	ANDRES CALLAMAND ABRIL 1641-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ ANDRES CALLAMAND MAYO 1641-2023.pdf	ANDRES CALLAMAND MAYO 1641-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ ANDRES CALLAMAND JUNIO 1641-2023 (1).pdf	ANDRES CALLAMAND JUNIO 1641-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ ANDRES CALLAMAND JULIO 1641-2023.pdf	ANDRES CALLAMAND JULIO 1641-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ ANDRES CALLAMAND AGOSTO 1641-2023.pdf	ANDRES CALLAMAND AGOSTO 1641-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CALLAMAND BRE 1641-2023.pdf	ANDRES CALLAMAND SEPTIEMBRE 1641-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CALLAMAND OCTUBRE 3.pdf	ANDRES CALLAMAND OCTUBRE 1643-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CALLAMAND NOVIEMBRE 3.pdf	ANDRES CALLAMAND NOVIEMBRE 1641-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados

