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:**	2025-01-21	**Hasta:**	2025-01-31	
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:	3779-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
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
D01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	76	0	90846	$6904296	122.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6904296**	**SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-21	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-09-20
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	ENERO	$ 6904296	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 135178848	**$ 135178848**	**$ 6904296**	**$ 128274552**

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

© Siasur - 2025

1	1). Prestar servicios de perfil Médico(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 Garantia 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
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 realizaciòn, 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, 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 clinica, sistema dinámica
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 inscripción 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 clìnico 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). Cumplir las metas de producción acordadas con el supervisor de contrato para efectos de actividades y/o productos de servicio especializado conforme a los lineamientos pactados entre los pagadores y la LA SUBRED SUR E.S.E.	-Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente	-Historia clínica

© Siasur - 2025

10	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 - 2025

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	CORRIENTE	**Número de Cuenta**	5560001884

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANDRES AUGUSTO CALLAMAND BORRERO	2025-02-04 15:35:07
ACEPTADO SUPERVISIÓN	RICARDO MARTINEZ GALVIS	2025-02-04 17:06:12
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-02-05 22:35:32
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-02-18 15:48:51

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



RICARDO MARTINEZ GALVIS
ENFERMERO

© Siasur - 2025

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 6 - 10 apto 202	6470184	acallamand@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

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	
2024-12	2024-12	I	07/01/2025	83144700	$2.177.400	

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	850.000	0		0		0	4	2.200	0	852.200	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.088.000	0	0	34.000	34.000	4	2.800	200	1.159.000	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	165.700				165.700	4	500	166.200			1.657	166.200	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	4	0	0	0
ICBF				
0	4	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	850.000	852.200
Pensión	1	1.156.000	1.159.000
Riesgos Laborales	1	165.700	166.200
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	2.177.400

PAGADA

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

CALLE 127 #20 - 78 CONS. 717
6276913
acallamand@hotmail.com
Bogotá, D.C., Colombia
www.mentum.group

DR. ANDRES AUGUSTO CALLAMAND BORRERO
Ginecología - Obstetricia

ANDRES AUGUSTO CALLAMAND BORRERO
NIT: 79153202-5

*Actividad Económica DIAN 8621
*Actividad Económica ICA Bogotá 7010 Tarifa 6,9 x 1000
*Facturación Electrónica

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

TELÉFONO: 73000000

Resolución DIAN Facturación Electrónica de venta No. 18764084115872 de 26/11/2024 hasta 26/05/2025 Rango Autorizado del FE174 al FE200

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE 188

FECHA	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	MONEDA	VENDEDOR	FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	TRM
4/02/2025	6/03/2025		COP	ANDRES AUGUSTO CALLAMAND BORRERO	Contado	Instrumento no definido	

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN / ARTÍCULOS	UND	CANT	VALOR UNITARIO	% DESC	VALOR IMPTO	VALOR DE VENTA
1	01	HONORARIOS MEDICOS	0	1	$6,904,296.00	0	$0.00	$6,904,296.00
1	Item	Total cantidad unidades		1				

Observaciones: Honorarios medicos

SUBTOTAL	$6,904,296.00
TOTAL	$6,904,296.00

VALOR EN LETRAS: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS COLOMBIANOS

Responsabilidad fiscal: R-99-PN

Sector Salud

Operación:	**Código prestador de Servicios de Salud:**
Modalidad de pago:	**Cobertura o Plan de Beneficios:**
Número de contrato:	**Número de Póliza:**
Copago:	**Cuota moderadora:**
Anticipo:	**Pagos compartidos planes voluntarios:**
Fecha inicio del periodo de facturacíón:	**Fecha Final del periodo de facturación:**

Firma electrónica: fLmB8SDr++adRYC/sdmKrcf+1V8hDkgbGTrszy95SwMgTgoM5pu55MHK0J9YVd78vHm+lGpNfVucI7MqJYTGI9eQaPEj
+y42lG0XYwR/vXpB5PVpqgYnvqPYJdabk6bMnV3UMSWrkoeO4VMmV2eZPNeHscTOdrgxFy0uq+ms/+9Fz7dazk+Yn2oMiz7WMDONfvRZaxb3Dpx3K/90402Aiw47MmGFwK
+FSu0b4e51zkI0zrf7ITlAszeJZUtBAURDMAjy6Oipo+ItuRFceLsOhkm6Wh/Yg0EE8U5pgo3PwJnxXDVinZTPnee/Y4xDh2xKh9PVB0IcPhmIwrLbXR03EQ==

.

.

Fecha y hora de generación: 2/4/2025 3:06 PM Fecha y hora de expedición: 2/4/2025 3:05 PM

CUFE: 07e9de7d81ea565f1139651109a430c161feb3a720e6dc85da3dc94444f476da1b4a9c2b2d604d25e8df05cdf2ba6b53

Proveedor tecnológico: BIT CONSULTING S.A.S - NIT: 830005677 - Software: DOCUMENTEME - Código PT: 010

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 20:18:57
ANDRES AUGUSTO CA...

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

Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
CALLAMAND FEBRERO 4.pdf	ANDRES CALLAMAND FEBRERO 1380-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CALLAMAND MARZO 4.pdf	ANDRES CALLAMAND MARZO 1380-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CALLAMAND ABRIL 4.pdf	ANDRES CALLAMAND ABRIL 1380-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CALLAMAND MAYO 4.pdf	ANDRES CALLAMAND MAYO 1380-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CALLAMAND JUNIO 4.pdf	ANDERS CALLAMAND JUNIO 1380-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CALLAMAND JULIO 4.pdf	ANDRES CALLAMAND JULIO 1380-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CALLAMAND AGOSTO 4.pdf	ANDRES CALLAMAND AGOSTO 1380-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CALLAMAND SEPT 4.pdf	ANDRES CALLAMAND SEPT 1380-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CALLAMAND OCTUBRE 4.pdf	ANDRES CALLAMAND OCTUBRE 1380-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CALLAMAND NOV 4.pdf	ANDRES CALLAMAND NOV 1380-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CALLAMAND DICIEMBRE 4.pdf	ANDRES CALLAMAND DICIEMBRE 1380-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CALLAMAND ENERO 80-2024.pdf	ANDRES CALLAMAND ENERO 1-2025 1380-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >