



DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-abr.-21	Hasta:	30-abr.-21		
Nombre del Contratista:	ANDRES AUGUSTO CALLAMAND BORRERO			Cédula:	79153202	
Correo Electrónico:	acallamand@hotmail.com			Teléfono(s):	3102044826	
Nombre del Supervisor - Planta:	RICARDO MARTINEZ GALVIS			Cargo:	ENFERMERO	Código-Grado: 243-20
Nombre del Supervisor - Contratista:				Perfil:	No. CTO:	
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:	JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR			Cargo:	MEDICO ESPECIALISTA	Código-Grado: 213-32
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:				Perfil:	No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	002594	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72
PERFIL:	MEDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS:	UMHES MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar						
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Ocultar						
IHOSP GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA - USS MEISSEN	MEISSEN	103ME	186		\$ 81.136	\$ 15.091.296	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
UCI PEDIATRICA	Mostrar						
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Mostrar						
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar						
CONVENIO APH	Mostrar						
SIRC						\$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar						
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar						
GESTION DEL RIESGO	Mostrar						
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar						
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 15.091.296	QUINCE MILLONES NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$ 17.525.376	859	1			
						2	Febrero	\$	15.091.296
						3	Marzo	\$	15.091.296
						4	Abril	\$	15.091.296
						5			
						6			
						7			
						8			
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 58.417.920

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 75.943.296

PAGOS REALIZADOS

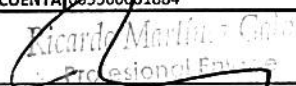
\$ 45.273.888

SALDO DEL CONTRATO

\$ 30.669.408

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)						ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION		PRODUCTO O EVIDENCIA
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 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		Programación de actividades
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

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CO-OPS-FT-11 V6
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, 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 los casos que se requiera.			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	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfil			Supervisor
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	
2021	3	2021	04	09	\$ 15.091.296
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		QUINCE MILLONES NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS			
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO		NO			
SALUD		COLFONDOS			\$ 965.800
ARL		3		\$ 6.036.518	\$ 754.600
CAJA DE COMPENSACION		NINGUNA			\$ 147.000
					\$ 1.867.400
					\$ 1.037.000
					\$ 762.500
					\$ 148.600
					\$ 1.948.100
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	CORRIENTE	NRO CUENTA 085560001884
 ANDRES AUGUSTO CALLAMAND BORRERO NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 79.153.202 CC. NO. CONTRATISTA  JORGE ELIECER CASTELLANOS CORREDOR NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN MEDICO ESPECIALISTA		 RICARDO MARTINEZ GALVIS NOMBRE DEL SUPERVISOR ENFERMERO			

2021-02-12

[illegible][illegible][illegible]

TOTAL PONTES DEL PERIODO A REEMBOLSOS LABORALES					VALOR NETO COTIZACION
COD ARI	NIT ARI	COTIZ CUBIERT	INCADECADIZAS		
			No AUTORIZ	VALOR	
14-25	800225175-3	148.000	0	0	148.000
DIAS	INTERES HORA	SUBTOTAL APORT	No RADICAR	SALDO A FAVOR	TOTAL A PAGAR
MORA	COTI	COTIZ	A FAVOR	SOLIDARIDAD	
0	0	148.000		1480	148.000

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION				TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP			
VALOR	IGAS MORSA	INT MORSA FONDO	TOTAL A PAGAR	VALOR	IGAS MORSA	INT MORSA FONDO	TOTAL A PAGAR

[illegible]

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A ICBF Y SENA					
CONC	VALOR	DAS MODA	INT MODA	TOTAL A PAGAR	No. AFIN
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE DECLARAR LA HORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	1,037,000	1,037,000
SALUD	792,500	792,500
RIESGOS LABORALES	148,800	148,800
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	1,946,100	1,946,100

