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.**	2022-05-01	**Hasta:**	2022-05-31	
Nombre del Contratista:	MILTON HERNANDO CARDOZO CRUZ		**Número de Documento:**	79885116	
Correo Electrónico:	micardozocru@gmail.com		**Número Telefónico:**	3153626469	
Nombre del Supervisor:	ANA MARGARET RABA SIERRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5209-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$5301946	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5301946**	**CINCO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEISPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-05-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9013308	**$ 9013308**	**$ 0**	**$ 9013308**

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

1	Orientar e implementar las acciones asignadas como Profesional Especializado 3 – Líder operativo en salud pública con criterios de calidad, a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el Plan de Salud Territorial y Plan Operativo Institucional	-Se gestiona con otras direcciones la canalización de casos especiales para agendamiento (pacientes pendientes de confirmación diagnóstica para VIH, HB, enfermedad de Chagas, entre otros)	-Correos electrónicos
2	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la subred integrada de servicios de salud	Reuniones con programa de TB a fin de avanzar hacia el mejoramiento de la captaciòn de sintomàticos respiratorios, para avanzar en la consolidaciòn de las tarjetas de tratamiento en Dinámica Gerencial. Se realiza depuración final de la CAC VIH y se envìa a Oficina de Sistemas. Se capacita a auxiliares de la Dirección de Gestión del Riesgo en aspectos relacionados con las enfermedades transmisibles. Se inicia la consolidación de soportes requeridos por Capital Salud para la CAC VIH	-Correos electrónicos -Bases de datos - Actas
3	Presentar los informes requeridos por la Dirección de Gestión del Riesgo	-Se elabora y entrega informe de transmisibles a Capital Salud	- Correo electrónico y radicado de la Dirección
4	Consolidar y analizar la información de la cohorte de riesgo asignada desde la Dirección de Gestión del Riesgo	-Se participa en el CERCET convocado por SDS	-Actas de reunión
5	Gestionar la base de datos de Consultorios Dinamizadores definiendo grupos de riesgo por momentos del curso de vida y análisis de morbimortalidad y riesgos	-En el presente mes se avanzó en la consolidación de las cohortes de transmisibles	-Bases de datos
6	Proporcionar a los equipos informes y bases de datos requeridas para realizar los seguimientos individuales y colectivos que haya lugar en Consultorios Dinamizadores. EJERCER LA SUPERVISIÒN de los contratos que sean desigdos,certificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales previa presentación de la planilla de pago al Sistema de Seguridad Social Integral: Salud, Pensión y ARL," OFICINA DE LA DIRECCION DE GESTIÒN DEL RIESGO EN SALUD	-Se entrega la información requerida por diferentes áreas de la Subred - Se realizan reuniones para el seguimiento y acompañamiento al contrato TB-Hansen suscrito con la SDS	-Actas de reunión

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	$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1045393397		
2022	ABRIL	2022	05	16			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	$ 339400
Salud		COMPENSAR		$ 125000	$ 265100
ARL	3	POSITIVA		$ 24360	$ 51700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 656200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	9270382790

MILTON HERNANDO CARDOZO CRUZ
79885116

ANA MARGARET RABA SIERRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

© Siasur - 2022

Milton Cardozo

Menú | Ir a | Buscar...

... – Ver contrato

Id de página: 33000728 Ayuda

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		
	CERTIFICADO ARL-6739-2021.pdf	CERTIFICADO ARL-6739-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Cuenta_agosto_CTO 6739-2021.pdf	Cuenta_agosto_CTO 6739-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA SEPTIEMBRE_CTO 6739-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE_CTO 6739-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA OCTUBRE CTO 6739-2021.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 6739-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA NOVIEMBRE CTO 6739-2021.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 6739-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DICIEMBRE CTO 6739-2021.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 6739-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ENERO CTO 6739-2021.pdf	CUENTA ENERO CTO 6739-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA FEBRERO CTO 6739-2021.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 6739-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MARZO CTO 6739-2021.pdf	CUENTA MARZO CTO 6739-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ABRIL CTO 6739-2021.pdf	CUENTA ABRIL CTO 6739-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Documentos de ejecución del contrato

Borrar Cargar nuevo



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-05-16, 03:59:24 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2022
Empresa	MILTON HERNANDO CARDOZO CRUZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 79885116
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1045393397
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1461042725
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 656.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 339.400	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 265.100	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 51.700	$ 0
			SubTotales:	$ 656.200	$ 0
			Total a Pagar:		$ 656.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!