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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	HECTOR AUGUSTO SALAZAR RAMIREZ		**Número de Documento:**	79908554	
Correo Electrónico:	HECTORAUGUSTO@YAHOO.COM		**Número Telefónico:**	3133081830	
Nombre del Supervisor:	ANA MARGARET RABA SIERRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5215-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
U09SA	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	ADMINISTRATIVA	$4886080	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4886080**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-06-21	2022-08-15	1	$ 1470567	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 7534251	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 3540861	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 3583125	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 4886080	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 4886080	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 4886080	3724

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 4743767
2	JUNIO	$ 4791204
3	JULIO	$ 4886080
4	AGOSTO	$ 4886080
5	SEPTIEMBRE	$ 4886077
6	OCTUBRE	$ 4886080
7	NOVIEMBRE	$ 4886080

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8064404	**$ 38851448**	**$ 33965368**	**$ 4886080**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Implementar la(s) intervención(es) asignada(s) como Profesional Especializado 4 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	-CUENTA DE ALTO COSTO RESOLUCION 1393 DE 2015 ARTITIS REUMATOIDEA MENSUAL Y VIGENCIA	-ENVIO VIA EMAIL Y RADICADO
2	Verificar productos teniendo en cuenta las características de calidad, oportunidad y veracidad e informes según indicaciones técnicas impartidas	-DE MANERA CONTINUA, SOLICITUDES DE LA DIRECCIONDE GESTION DEL RIESGO, REUNIONES DE EQUIPO.	-ACTAS, LISTADOS,SOLICITUDES, EMAIL
3	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos	-ALISTAMIENTO Y REVISION DE LA CUENTA DE ALTO COSTO, SOLICITUDES DE BASES OTRAS AREAS.	-BASES DE GESTION DEL RIESGO, DRIVE, EMAIL
4	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos	-ALISTAMIENTO Y REVISION DE LA CUENTA DE ALTO COSTO, SOLICITUDES DE BASES OTRAS AREAS.	-BASES DE GESTION DEL RIESGO, DRIVE, EMAIL

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	-SOLICITUDES Y GESTION DE INFORMES Y BASES DE DATOS SOLICITADOS POR LA DIRECCION Y OTRAS AREAS.	-BASES DE DATOS, DRIVE, INFORMES , INDICADORES
6	Realizar alistamiento del equipo interdisciplinario incluye la apropiación y reflexión sobre fundamentación conceptual, metodológica y operativa de la acción integradora en articulación y coordinación con el equipo distrital que guiara la misma	-RESERVA DE LA INFORMACION DE LA DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO Y GESTION DEL CONOCIMIENTO HASTA SER PUBLICADAS OFICIALMENTE SEGUN CRONOGRAMAS Y ACUERDOS	-BASES DE DATOS, INFORMES, INDICADORES
7	Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y, o delegados apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de salud pública de la Subred Sur cuando sea requerido. Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	-DESAROLLO DE MANERA CONTINUA, SOLICITUDES CAPITAL SALUD, REUNIONES DE INDICADORES Y OTROS.	-ACTAS LISTADOS DE ASISTENCIA, EMAIL

© Siasur - 2022

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	$ 4886080
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1050922758		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1954432	$ 312709	$ 312800
Salud		COMPENSAR		$ 244304	$ 244400
ARL	3	SURA		$ 47610	$ 47700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 567215	$ 604900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570006970500051

HECTOR AUGUSTO SALAZAR RAMIREZ
79908554

ANA MARGARET RABA SIERRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

© Siasur - 2022

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

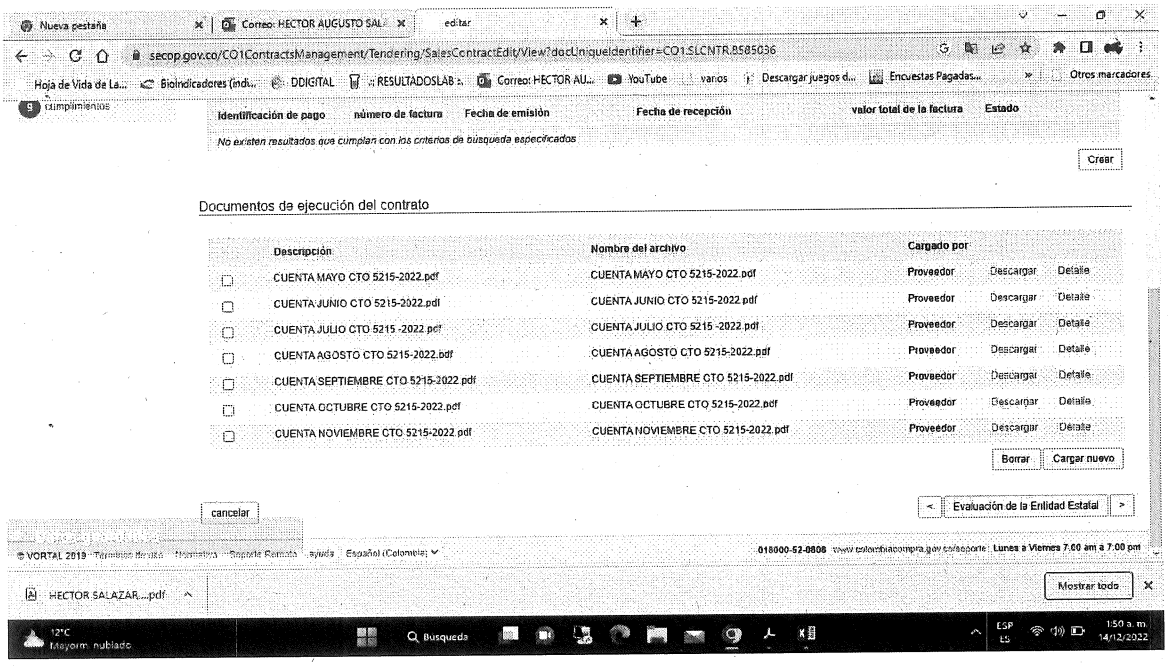
Simple

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	2022-12-11, 04:00:35 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2022
Empresa	HECTOR AUGUSTO SALAZAR RAMIREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 79908554
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1050922758
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1805631669
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 604.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 312.800	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 244.400	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 47.700	$ 0
		SubTotales:		$ 604.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 604.900

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.

¡El Poder de lo SIMPLE!


Nueva pestaña
Correo: HECTOR AUGUSTO SALA
editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8585036
Hoja de Vida de La...
BioIndicadores (indi...
DDIGITAL
:: RESULTADOSLAB ::
Correo: HECTOR AU...
YouTube
varios
Descargar juegos d...
Encuestas Pagadas...
Otros marcadores
cumplimientos
Identificación 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
CUENTA MAYO CTO 5215-2022.pdf
CUENTA MAYO CTO 5215-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO CTO 5215-2022.pdf
CUENTA JUNIO CTO 5215-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JULIO CTO 5215 -2022.pdf
CUENTA JULIO CTO 5215 -2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA AGOSTO CTO 5215-2022.pdf
CUENTA AGOSTO CTO 5215-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5215-2022.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5215-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA OCTUBRE CTO 5215-2022.pdf
CUENTA OCTUBRE CTO 5215-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA NOVIEMBRE CTO 5215-2022.pdf
CUENTA NOVIEMBRE CTO 5215-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
018000-52-0808
Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm
HECTOR SALAZAR....pdf
Mostrar todo
12°C
Mayorm. nublado
Búsqueda
ESP
ES
1:50 a. m.
14/12/2022