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:	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:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$5461004	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5461004**	**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROPESOS**		

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	$ 1643604	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 5461004	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 6917268	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 4004736	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 5461004	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 5461004	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 5461004	3724

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 5301946
2	JUNIO	$ 5354966
3	JULIO	$ 5461004
4	AGOSTO	$ 5461004
5	SEPTIEMBRE	$ 5461000
6	OCTUBRE	$ 5461004
7	NOVIEMBRE	$ 5461004

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9013308	**$ 43422932**	**$ 37961928**	**$ 5461004**

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	- Reunión con Programas de Salud Sexual y Reproductiva a fin de revisar el estado de actualización de documentos técnicos en Almera - Revisión de documentos técnicos relacionados con VIH	-Acta de reunión. -Documentos borrador
2	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la subred integrada de servicios de salud	-Consolidación, revisión y validación de informe de transmisibles con destino a Capital Salud	- Informe de transmisibles -Correos electrónicos
3	Presentar los informes requeridos por la Dirección de Gestión del Riesgo	-Se elaboran aportes a los documentos requeridos por la Dirección -Particpación en el CERCET citado por la SDS	-Correos electrónicos -Acta y listado de asistencia
4	Consolidar y analizar la información de la cohorte de riesgo asignada desde la Dirección de Gestión del Riesgo	-Se revisan, ajustan y depuran las bases de datos de la Cuenta de Alto Costo VIH	- Bases de datos CON-SIN VIH
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	-Se apoya el proceso de demanda inducida mediante la asignación de citas médicas para personas afectadas por enfermedades transmisibles -Se aporta a la construcción del libro de la estrategia de consultorios dinamizadores	- Bases de datos de agendamiento de citas y correso electrónicos; - Documento borrrador

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 revisan documentos técnicos y financieros del contrato de TB-enfermedad de Hansen suscrito entre la Subred y la SDS	- Correos electrónicos

© 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	$ 5461004
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1050285290		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2184402	$ 349504	$ 349600
Salud		COMPENSAR		$ 273050	$ 273100
ARL	3	POSITIVA		$ 53212	$ 53300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 633957	$ 676000

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

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	2022-12-13, 04:05:54 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2022
Empresa	MILTON HERNANDO CARDOZO CRUZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 79885116
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1050285290
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1809411270
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 681.300
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	$ 349.600	$ 2.700
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 273.100	$ 2.100
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 53.300	$ 500
			SubTotales:	$ 676.000	$ 5.300
			Total a Pagar:		$ 681.300

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		
☐	CUENTA MAYO CTO 5209-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 5209-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA Junio_CTO 5209-2022.pdf	CUENTA Junio_CTO 5209-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	8. CUENTA Julio_CTO 5209-2022.pdf	Documentos de ejecución del contrato.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5209-2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5209-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE_CTO 5209-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE_CTO 5209-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_octubre_CTO 5209-2022.pdf	CUENTA_octubre_CTO 5209-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_Noviembre_CTO 5209-2022.pdf	CUENTA_Noviembre_CTO 5209-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

