

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21		
Nombre del Contratista:	ANDRES AGREDA CHICUNQUE		Cédula:	97470342		
Correo Electrónico:	aagreda2015@gmail.com		Teléfono(s):	3022045614		
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Código-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	JEISON RODRIGO PARRA TRIANA		Perfil	LIDER DEL PROCESO	No. CTO:	6070
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005984	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	GESTOR COMUNITARIO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SALUD PÚBLICA - ENTORNO COMUNITARIO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar					\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
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	Ocultar						
PIC ESPACIO PUBLICO SALUD PUBLICA	SALUD PUBLICA	K30PI				\$ 1.395.242	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$	1.395.242	UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS				

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-07-01	2021-07-15				1		
2	2021-07-16	2021-08-31	1	\$ 1.395.242	1875	2		
3	2021-09-01	2021-10-31	2	\$ 4.185.726	2195	3		
4	2021-11-01	2021-11-30	3	\$ 1.395.242	3062	4		
						5	Mayo	\$ 1.406.296
						6	Junio	\$ 1.395.242
						7	Julio	\$ 1.395.242
						8	Agosto	\$ 1.395.242
						9	Septiembre	\$ 1.395.242
						10	Octubre	\$ 1.395.242
						11	Noviembre	\$ 1.395.242
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2.801.538	\$ 9.777.748	\$ 9.777.748	\$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno.	Se realizan Seis (6) encuentros comunitarios para motivar a la población a participar en acciones ofertadas por el equipo itinerante de las Unidades Móviles de atención en Salud con Énfasis en Salud Mental - MAPS.	Ficha Técnica, listado de convocatoria, actas, evidencia fotográfica.
2	Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	Generación de formatos, informes y Matrices de aportes relevantes de las acciones ofertadas en los encuentros comunitarios y población en general.	Ficha Técnica, listados de convocatorias, acta y listados de de asistencia, formatos e informes para las matrices.

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CO-OPS-FT-11 V6

3	Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. Imprimir puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	Según necesidad de la población se implementa acciones de atención en salud mental, promoción de la salud, prevención de la enfermedad, vigilancia en salud pública y ambiental.	Ficha Técnica, listados de asistencia, actas, evidencias fotográficas.
4	Realizar recorridos en espacio público a fin de lograr sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado.	Actividades de enganche con la comunidad en los diferentes puntos de la Subred en el Entorno Cuidador Comunitario para la implementación de la intervención del Equipo itinerante de las Unidades Móviles de atención en salud con énfasis salud mental - MAPS	Actas, formatos, informes, evidencia fotográfica, matrices.
5	Implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	Según necesidad de la población se implementa acciones de atención en salud mental, promoción de la salud, prevención de la enfermedad, vigilancia en salud pública y ambiental. Asistencia a reuniones y administrativo.	Ficha Técnica, listados de asistencia, actas, formatos.
6	Adherirse al proceso de gestión documental en la organización y custodia de los documentos generados.	Generación de formatos, informes y Matrices de aportes relevantes de las acciones ofertadas en los encuentros comunitarios y población en general. Apropiación de los lineamientos.	Actas, formatos, aportes e informes para las matrices.
7	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	Canalización casos de forma inmediata, según necesidades referidas por la comunidad en el territorio intervenido.	Formatos de Canalización
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO MES	AÑO MES DIA			\$
2021 10	2021 11 12	1041004832		1.395.242

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

ÍTEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO		\$ 145.400	\$ 145.400
SALUD	FAMISANAR	\$ 908.526	\$ 113.600	\$ 113.600
ARL	SURA		\$ 22.100	\$ 22.200
CAJA DE COMPENSACIÓN	COMPENSAR		\$ 281.100	\$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24098104626
-------------------	-------------------------------	-------------	---------	------------	-------------


ANDRES AGREDA CHICUNQUE

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
97.470.342

CC. NO. CONTRATISTA


JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER DEL PROCESO

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-12, 08:37:41 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1041004832

Periodo Cotización:

octubre de 2021

Periodo Servicio:

octubre de 2021

Referencia pago (PIN): 8865398640

PAGADO 12/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES AGREDA CHICUNQUE
Documento	CC97470342
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CRT 7 SUR #65 F - 40 PORVENIR II SECTOR
Teléfono	3022045614
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTA D.C.
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	RET P	TAE	TOL	VPS	CCR	NSR	LMA	VAC	VCT	INA	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ICBF		ESAP	Aporte Militar	Total				
CC 97470342	ANDRES AGREDA CHICUNQUE	59	00												0	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 145.400	\$ 145.400	EP39377	FAMISAMAR EPS	\$ 908.526	\$ 113.600	\$ 908.526	2.436	\$ 908.526	\$ 22.200	(NIN-CO) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 908.526	\$ 908.526	\$ 908.526	\$ 0	\$ 145.400	\$ 113.600	\$ 22.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200	\$ 0	\$ 281.200



