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:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	GERARDO CHIRIPUA DURA		**Número de Documento:**	1010106273	
Correo Electrónico:	gerardochiripua@gmail.com		**Número Telefónico:**	3115750945	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6638-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	2112
Perfil:	TECNICO (TERRITORIOS)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI0022	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	$2460448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2460448**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-07-19	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-09-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	JULIO	$ 997302	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6233135	**$ 6233135**	**$ 997302**	**$ 5235833**

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

1	1. Establecer acuerdos con las áreas de la Subred como equipos de atención en casa con apertura de conglomerados, participación social, servicio a la ciudadanía, salud pública, etc., para el desarrollo de acciones que favorezcan la respuesta, para responder a las necesidades en salud identificadas y el ingreso a las rutas de atención establecidas	-se realiza a la familia de la comunidad Bud mos el equipo de salud aborda por medio medicina ancestral y ritualidad	-reporte de evidencia diarias
2	2. Identificar barreras de acceso a los servicios de salud, en cualquiera de los regímenes de atención, para que de manera articulada con las áreas de la secretaria de Salud (Servicio a la Ciudadanía o Garantía del aseguramiento).	se realiza actividades que den cuenta del cumplimiento de esta obligación, pues no me fueron asignada ninguna actividad	-formato de reporte de actividades diarias y fotos
3	3. Servir de traductor para favorecer la prestación de los servicios En caso de presentarse situaciones asociadas a barreras por el uso de la lengua propia.	-se realiza visita a las familias hospitalizada en el hospital de Meissen , donde re realiza traducción a la familia Wounaan que necesita la paciente como traductor especifico	-formato de reporte reactividades diarias 3 actas realizada en hospital y foto
4	4. Realizar los seguimientos a los individuos y familias atendidas por los profesionales de los Equipos de Atención en casa garantizando el cierre del ciclo de atención, a través de la estrategia que se requiera, (telefónico o presencial), implementando los contenidos de la guía operativa de los equipos de atención en casa.	-socialización seguimiento con la familia Wounaan domiciliaria donde vive la pacientes por parte del equipo étnico intervine dialogo pedagógico donde recomienda alas mujeres embarazada llevar el seguimiento y a los pacientes con resfriado donde recomienda con medicina ancestral con hiervas eucalipto , hoja de nacedera y entre otros	-formato de reporte de actividades diarios
5	5. Diligenciar los formatos establecidos para la atención, seguimiento y demás acciones que se requieran.	-recibe inducción y apertura de usuario en SIASUR , presentación de informe	-Informes de actividades
6	6. Las demás actividades derivadas del objeto contractual.	-para el periodo del informe no se realizan actividades que den cuenta del cumplimiento de esta obligación, pues no me fueron asignada ninguna actividad	-formato de reporte de actividades

© Siasur - 2023

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	$ 997302
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1057074279		
2023	JULIO	2023	08	25			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DOSPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		SÁNITAS		$ 145000	$ 145000
ARL	3	POSITIVA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 336655**	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	059750534

1010106273
Gerardo Chiripua D.

GERARDO CHIRIPUA DURA
1010106273

Laydi Martinez

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-30, 09: AM | Tipo Planilla: N: PLANILLA DE CORRECCIONES | Número Planilla: 1057074279

Periodo Cotización: julio de 2023 | Periodo Servicio: julio de 2023 | Referencia pago 8800605846

PAGADA 25/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GERARDO CHIRIPUA DURA		
Documento	CC1010106273	Dirección	CL 76ABI SUR #18 T - 00 52
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3115750945
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1010106273	GERARDO CHIRIPUADURA	59	0																	0	12	12	12	0	PORVENIR	$464.000	$74.300	EPS SANITAS	$464.000	$58.000	0.02436	$464.000	$11.400	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$143.700
CC 1010106273	GERARDO CHIRIPUADURA	59	0																	0	30	30	30	0	PORVENIR	$1.160.000	$185.600	EPS SANITAS	$1.160.000	$145.000	0.02436	$1.160.000	$28.300	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$358.900

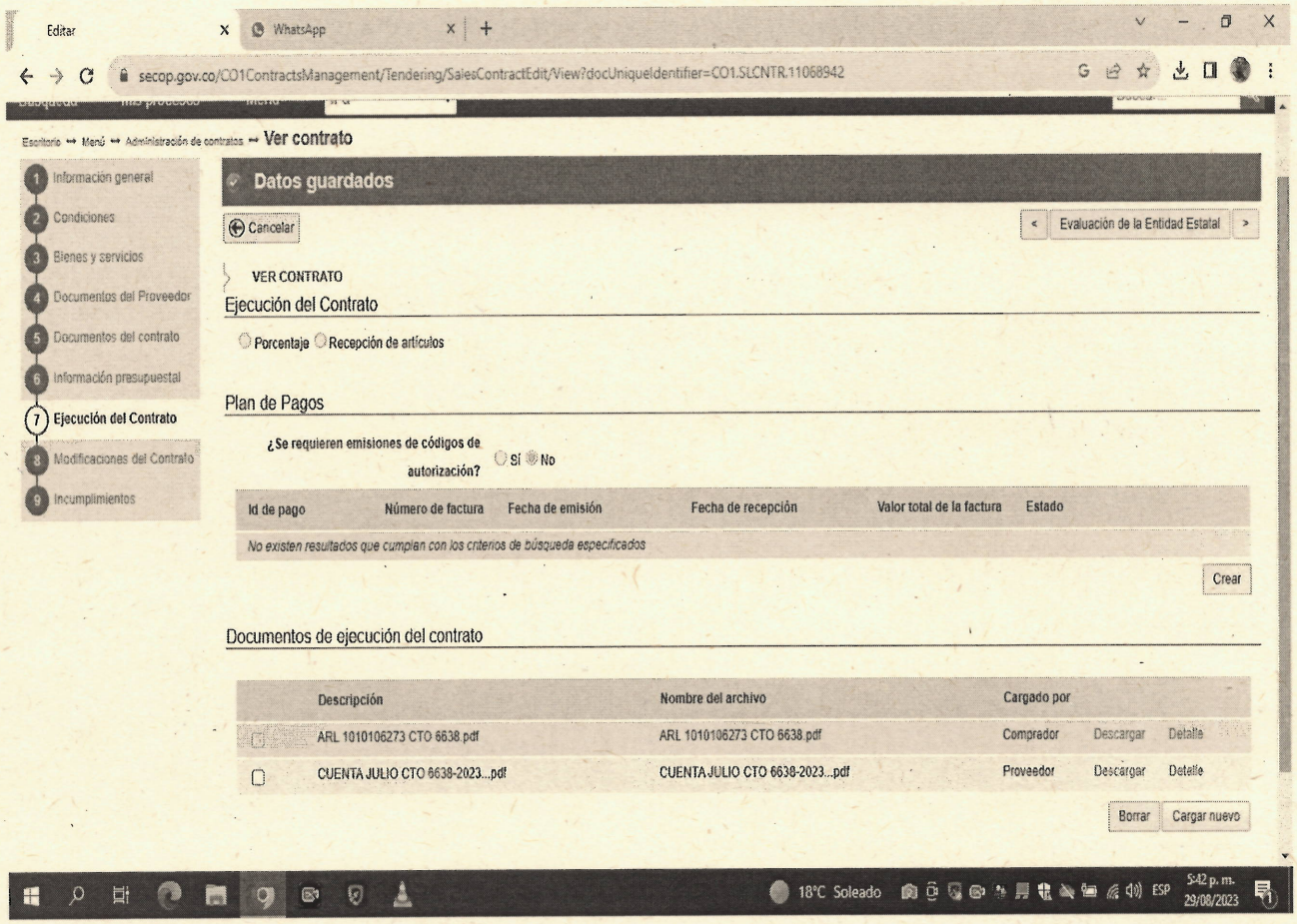
III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.624.000	$1.624.000	$1.624.000	$0	$259.900	$203.000	$39.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$430.400	$5.600	$436.000

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! 1

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

¡El Poder de lo SIMPLE!


Editar
WhatsApp
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.11068942
Escritorio ↦ Menú ↦ Administración de contratos ↦ Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
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
ARL 1010106273 CTO 6638.pdf ARL 1010106273 CTO 6638.pdf Comprador Descargar Detalle
CUENTA JULIO CTO 6638-2023...pdf CUENTA JULIO CTO 6638-2023...pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar Cargar nuevo
18°C Soleado
ESP
5:42 p. m.
29/08/2023

BANCO Unión

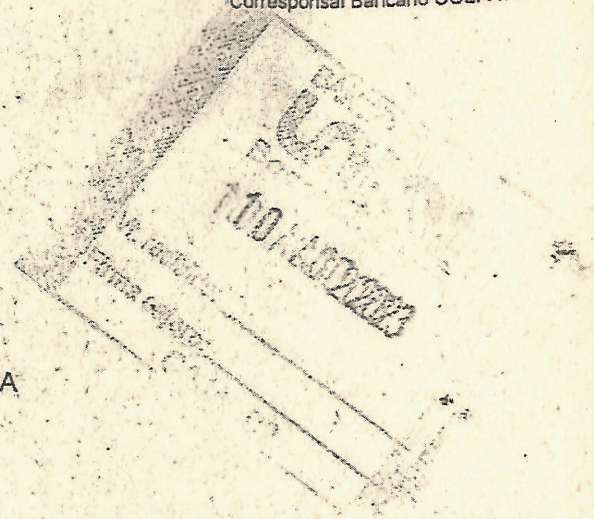
BANCO UNIÓN S.A.

NIT 860.006.797-9

puntored

NIT: 830.513.238-9

Corresponsal Bancario COLPATRIA



Fecha	:	10/08/2023
Hora	:	10:58:45
Asesor	:	SRIVAS
Agencia	:	17-BOGOTA RESTREPO
Ciudad	:	11001-Bogotá-Bogotá D.C
Medio de pago	:	Efectivo
Valor	:	143,700
Convenio	:	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE / COLPATRIA
Numero de Pin	:	8802272075
Número de Autorización:	:	689536663
IP	:	192.168.17.6
Cobro de la Transacción	:	0.00

BANCO UNIÓN S.A. Actúa como mero mandatario en el recaudo de dinero para consignación en cuenta. Favor verificar que la naturaleza, titularidad y montos de la transacción coincidan con lo que usted a solicitado. Recuerde que en BANCO UNIÓN S.A. designamos como defensor del cliente principal al Dra. Patricia Amelia Rojas Amézquita para atender las sugerencias o reclamos de nuestros usuarios. Para comunicarse tenga en cuenta esta información: Dirección Calle 64 No 3B-90 Of. 202 de Bogotá, email: defensoria@sernarojasasociados.com, Teléfono: (601) 4898285, Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 5:30 pm jornada continua. Recuerde que usted puede presentar inquietudes, quejas o reclamos a través de nuestra línea de atención al cliente: 01 8000 111 999.

POR FAVOR VERIFIQUE LA INFORMACIÓN DEL TIMBRE

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

BANCO UNIÓN S.A.

NIT 860.006.797-9

puntored

NIT: 830.513.238-9

Corresponsal Bancario COLPATRIA

Fecha	:	25/08/2023
Hora	:	10:10:45
Asesor	:	NESPITIA
Agencia	:	17-BOGOTA RESTREPO
Ciudad	:	11001-Bogotá-Bogotá D.C
Medio de pago	:	Efectivo
Valor	:	11,600
Convenio	:	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE / COLPATRIA
Numero de Pin	:	8800504977
Número de Autorización:	:	700609725
IP	:	192.168.17.5
Cobro de la Transacción	:	0.00

Banco UNION Bogotá Restrepo 25 AGO 2023 Vr. recibido: Firma cajero: CAJA 03

BANCO UNIÓN S.A. Actúa como mero mandatario en el recaudo de dinero para consignación en cuenta. Favor verificar que la naturaleza, titularidad y montos de la transacción coincidan con lo que usted a solicitado. Recuerde que en BANCO UNIÓN S.A. designamos como defensor del cliente principal al Dra. Patricia Amelia Rojas Amézquita para atender las sugerencias o reclamos de nuestros usuarios. Para comunicarse tenga en cuenta esta información: Dirección Calle 64 No 3B-90 Of. 202 de Bogotá, email: defensoria@sernarojasasociados.com, Teléfono: (601) 4898285, Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 5:30 pm jornada continua. Recuerde que usted puede presentar inquietudes, quejas o reclamos a través de nuestra línea de atención al cliente: 01 8000 111 999.

POR FAVOR VERIFIQUE LA INFORMACIÓN DEL TIMBRE

Powered by CamScanner

BANCO UNIÓN

BANCO UNIÓN S.A.

NIT 860.006.797-9

puntored

NIT: 830.513.209-9

Corresponsal Bancario COLPATRIA

Fecha	:	25/08/2023
Hora	:	17:04:37
Asesor	:	SRIVAS
Agencia	:	17-BOGOTA RESTREPO
Ciudad	:	11001-Bogotá-Bogotá D.C
Medio de pago	:	Efectivo
Valor	:	218,000
Convenio	:	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE / COLPATRIA
Numero de Pin	:	8800605846
Número de Autorización:	:	701009994
IP	:	192.168.17.6
Cobro de la Transacción	:	0.00

BANCO UNIÓN

25 AGO 2023

BANCO UNIÓN S.A. Actúa como mero mandatario en el recaudo de dinero para consignación en cuenta. Favor verificar que la naturaleza, titularidad y montos de la transacción coincidan con lo que usted a solicitado. Recuerde que en BANCO UNIÓN S.A. designamos como defensor del cliente principal al Dra. Patricia Amelia Rojas Amézquita para atender las sugerencias o reclamos de nuestros usuarios. Para comunicarse tenga en cuenta esta información: Dirección Calle 64 No 3B-90 Of. 202 de Bogotá, email: defensoria@semarojasasociados.com, Teléfono: (601) 4898285, Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 5:30 pm jornada continua. Recuerde que usted puede presentar inquietudes, quejas o reclamos a través de nuestra línea de atención al cliente: 01 8000 111 999.

POR FAVOR VERIFIQUE LA INFORMACIÓN DEL TIMBRE

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Gerardo Chiripua Dura

CC 1010106273 de el Litoral del San Juan

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022 con un total de 80 Horas.

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

Fecha de emisión: 2023-06-28
Fecha de vencimiento: 2025-06-28

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner