

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR 

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-09-01	Hasta:	2023-09-30	
Nombre del Contratista:	FREDY CHIRIPUA MEZA		Número de Documento:	1059043069	
Correo Electrónico:	fredychiripua@gmail.com		Número Telefónico:	3127899507	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4787-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026
Perfil:	AGENTE DE CAMBIO 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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	46	8357	\$1922110	125%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1922110	UN MILLON NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTODIEZPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	
				2023-05-31	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 1537688	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 1537672	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 1537688	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 1922110		2827
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		
1		ABRIL		\$ 1537688		
2		MAYO		\$ 1537688		
3		JUNIO		\$ 1537688		
4		JULIO		\$ 1537688		
5		AGOSTO		\$ 1537688		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO
\$ 3075392		\$ 9610550		\$ 7688440		\$ 1922110
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA		
1	1. diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno.	Realizar 4 actas de recorridos 4 acta de articulación		Actas , mapas de recorridos, y mapa de actores		
2	2. sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	establecer un análisis de las acciones realizadas como gestor comunitario entre la localidad de Ciudad Bolívar, Usme y Tunjuelito		Actas y listados de asistencia		
3	3. diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. imprimir puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	Se realizan 30 llamadas por cada sesión y grupo colectiva de jóvenes ,padres y/o acudientes para convocar a respectiva participación en SAJ.		actas y listado de asistencia y listado de registradores de fotografía		
4	4. realizar recorridos en espacio público a fin de lograr sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado.	Apoyar en jornadas ,ferias y demás actividades del entorno .		actas y listados concentración		
5	5. implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	No se aplica para el periodo anterior de certificación		No se aplica para el periodo anterior de certificación		
6	6. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	Todas las actividades realizadas solicitadas por la coordinación PIC. Asistir a jornadas y apoyar indicaciones de la subred sur y otros estar disponibles cuando lo requiera		estar disponible cuando los requieran la subred sur o de las entidades estatales		
7	7. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Realizamos todos los meses de gestión documental organizamos foliación cronológica de encarpados y rotulados de los productos generados después de la auditoria		Actas y registro fotográfico		

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	Se realiza la gestión documental de los archivos o acompañamiento en la vacunación de PAI según acuerdos de lineamientos según las indicaciones dadas por la líder	Disponibles según indicación del líder

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	\$ 1537688
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		
2023	AGOSTO	2023	09	15		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS	
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado				NO	\$ 1160000	\$ 185600
Salud				SÁNTITAS		\$ 145000
ARL				3		\$ 28258
Caja de Compensación				NO	Total	\$ 336655
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488430604725

FREDY CHIRIPÚA MEZA
1059043069

Jeisson Rodrigo Parra Triana
C. 11724755
Referente Público
JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Secursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1079043069		CHIRQUIA MEZA FREDY	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	cl 73 sur # 18 j - 79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	304420056	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dis. Mora	Valor
2023-08	2023-08	14429154	845554365	1	2023-09/15	2023-09/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$358,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
ARL SUPA		14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
SANTAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
TOTAL				1		\$358,900	\$0	\$0	\$358,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e ICBF	No
CC 103903029		CHIRQUIA MEZA FRIEDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ca 73 sur # 18 j - 79	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	304230055		No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
		</							

EMPLEADO				PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
Situación de Principales (3 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliado)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ (aportes: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliado))					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300			\$0	\$0
1	CC 103904004	CHIRQUIA FRIEDY	020201	30	\$1,160,000	\$185,600	ETP000	30	\$1,160,000	\$185,000		0	\$0	\$0	1641	30	\$1,160,000	\$28,300		0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$28,300			\$0	\$0



Entidad con los contratos → Ver contrato

ii

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

Proveedor

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Estado

Porcentaje

Descripción de artículos

Justicia

Nota

Plan de Pagos

Contrato

¿Se requieren emisoras de

códigos de autorización?

Si 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 DE COBRO DE ABRIL 2023 CTO 4787 pdf	CUENTA DE COBRO DE ABRIL 2023 CTO 4787 pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DE MAYO 2023 CTO 4787 pdf pdf	CUENTA DE COBRO DE MAYO 2023 CTO 4787 pdf pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DE JUNIO 2023 CTO 4787 pdf	CUENTA DE COBRO DE JUNIO 2023 CTO 4787 pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO DE JULIO 2023 CTO 4787 pdf	CUENTA DE COBRO DE JULIO 2023 CTO 4787 pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4787 pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4787 pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

