

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31	
Nombre del Contratista:	FREDY CHIRIPUA MEZA		Número de Documento:	1059043069	
Correo Electrónico:	fredychiripua@gmail.com		Número Telefónico:	3127899507	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	- 242-25

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	7380-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2537
Perfil:	AGENTE DE CAMBIO PIC				
Dirección a la que Perteneces:	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	79	8357	\$2197891	142.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2197891	DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-11-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-11-01	2024-12-31	1	\$ 2306532	2815
2	2024-11-01	2024-12-31	2	\$ 2306532	2815
3	2024-12-01	2024-12-31	3	\$ 660203	2853
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		NOVIEMBRE		\$ 2306532	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1537688		\$ 6810955	\$ 2306532	\$ 4504423
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Diligenciar formatos de recoleccion de informacion a partir de la observacion socio-ambiental del entorno.	serealiza recorridos y concertación para dar a conocer estrategia, concertar grupos con la población que tenga consumo experimental, también recorrido con Ciudad Bolívar en las localidades de Tunjuelito y Usme actas ye recorridos concertación lista de sesiones	actas ye recorridos concertación lista de sesiones colectivo	
2	Sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	se presta apoyo a equipos interdisciplinario en las tres también con el equipo en calle localidades Ciudad Bolívar, Usme y Tunjuelito SAJ	actas y registro foto grafico listados sesiones colectivo	
3	Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas.	establecer un análisis de las acciones a realizar como gestor comunitario entre las localidades USME CIUDAD BOLIVAR Y TUNJUELITO	Actas y listados sesiones colectivo	
4	Realizar recorridos en espacio publico a fin de lograr sensibilizacion y adopcion de practicas de cuidado y autocuidado.	Apoyar en jornadas, ferias y demás actividades del entorno.	Actas y listados sesiones colectivo	
5	Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	se realiza convocatoria de jóvenes y padres a acudientes a convocar a la respetiva participación en las tres también al equipo en calles localidades Ciudad bolívar Tunjuelito y Usme	actas de convocatoria y listado de sesiones colectivo	
6	Generar Adherencia al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	realizar respectivos organización gestión documental auditada	acta de entrega de gestión documental	
7	Entregar formatos de captura de información al profesionales de apoyo para pre criticas y pre auditorias	realizar respectivo evidencia por cada actividad realizada por cada perfil en las tres también se realizó evidencia con el equipo localidades Ciudad Bolívar Usme y Tunjuelito	acta y cronograma e informe	
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	gestión comunitaria para buscar entidades que quieran participar en la estrategia para las tres localidades los mismo con el Equipo Ciudad Bolívar Usme y Tunjuelito SAJ	actas de concertación listado sesiones colectivo	

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes de Anterior		\$ 2306532
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9477301059	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOSPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 208000	
Salud					SÁNTITAS		\$ 177938	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	488430604725		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					FREDY CHIRIPUA MEZA			2024-12-11 18:57:17	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					FREDY CHIRIPUA MEZA			2024-12-15 11:10:43	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA			2024-12-15 11:12:13	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-12-16 17:32:03	

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Yolanda Janneth Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1059043069		CHIRIPUA MEZA FREDY	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	cli 73 sur # 18 j - 79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3044220056	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	19546143	9477301059	I	2024/12/16	2024/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	, G H Q W L I			Nombres	Codigo	' t D	IBC	Aporte	Codigo	' t D	IBC	Aporte	Codigo	' t D	IBC	Aporte	Codigo	' t D	IBC	Aporte	' t D	IBC	Aporte						
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700			\$0	\$0					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700			\$0	\$0					
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700			\$0	\$0					
1	CC	1059043069	CHIRIPUA FREDY	230201	30		\$1,300,000	\$208,000	EPS00	30		\$1,300,000	\$162,500		0		\$0	\$0	14-11	30			\$1,300,000	\$31,700	0			\$0	\$0
Total Afiliados(1)							\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700			\$0	\$0					

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1059043069		CHIRIPUA MEZA FREDY	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	cll 73 sur # 18 j - 79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3044220056	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	19546143	9477301059	I	2024/12/16	2024/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$402,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADO	VALOR LIQUIDAD	INTERESES MOR	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL					1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200

Claro CO 8:20 11°

VoLTE

4G

11

secop.gov.co/CO

+

11

Homepage

Aumentar el contraste

UTC -5 20:20:05

Fredy Chiripa Meza

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

1

Información general

2

Condiciones

3

Bienes y servicios

4

5

6

7

8

9

✓

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 SURA 1059043069 CTO 7380-2024.pdf	ARL SURA 1059043069 CTO 7380-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CUENTA NOVIEMBRE 2024 CTO 7380 2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2024 CTO 7380 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

© VORTAL 2019

Términos de uso

Normativa

Soporte Remoto

Ayuda

Español (Colombia)

018000-62-0808

www.colombiacompra.gov.co/soporte

Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.