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:**	2026-06-01	**Hasta:**	2026-06-30	
Nombre del Contratista:	GERARDO CHIRIPUA DURA		**Número de Documento:**	1010106273	
Correo Electrónico:	gerardochiripua@gmail.com		**Número Telefónico:**	3115750945	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6959-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1675
Perfil:	TECNICO 1-EBE				
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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	0	16200	$2980800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2980800**	**DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-03	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30

No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-11-27	2026-01-09	1	$ 3875040	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 8942400	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 2086560	449
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 2980800	806
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 2980800	1046

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 2980800
2	NOVIEMBRE	$ 2980800
3	DICIEMBRE	$ 2980800
4	ENERO	$ 2980800
5	FEBRERO	$ 2980800
6	MARZO	$ 2980800
7	ABRIL	$ 2980800
8	MAYO	$ 2980800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5961600	**$ 26827200**	**$ 23846400**	**$ 2980800**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Apoyar al profesional de enfermería en la identificación de riesgos y alertas en salud durante las visitas familiares, aplicando los instrumentos técnicos requeridos.	-se realiza valoración desde la medicina ancestral desde la parteria identificando las mujeres gestantes o diagnosticando	-acta y listado de asistencia
2	2. Realizar la canalización a rutas integrales de atención en salud o sociales (a través de SIRC) según los riesgos identificados en el plan de bienestar.	-se realiza tratamiento desde la parteria tradicional con medicina ancestral como sobo con hierbas tradicionales	-acta y listado de asistencia
3	3. Brindar educación en salud a las familias, integrando los conocimientos de la medicina occidental con la tradicional Wounaan, para fortalecer las prácticas de cuidado.	-se realiza consejo mayor desde la parteria sobre los cuidados de los recién nacidos	-se realiza la bitácora y listado de asistencia
4	4. Efectuar el seguimiento a los compromisos del Plan de Bienestar, verificando la adopción de prácticas saludables concertadas con la familia.	-se realiza seguimiento en posparto	-acta y listado de asistencia
5	5. Apoyar en el registro y sistematización de las acciones familiares en los formatos físicos y en el aplicativo GTAPS, bajo la orientación del profesional a cargo.	-apoyar el proceso se carga en el aplicativo	-lista de asistencia
6	6. Participar en las sesiones educativas comunitarias, aportando desde el componente técnico de salud para complementar los saberes ancestrales.	-e realiza intervención desde la medicina ancestral con insumos ancestrales en tratamiento de ritual o ceremonia	-acta y listado de asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Mantener un diálogo constante con el Gestor Comunitario para identificar y dar respuesta a las necesidades de la población de manera articulada.	-se realiza el intercambio de saberes con parte de la comunidad	--cronograma de actividades
8	8. Acompañar las jornadas de salud y los recorridos en la comunidad para la búsqueda activa de casos y la promoción de los servicios del equipo.	-participa con el equipo de salud para articular de diálogos en saberes	-acta y listado de asistencia
9	9. Identificar las barreras de acceso a los servicios de salud y reportarlas al equipo para su gestión.	-desde la parteria se orienta sobre la prevención y promoción de los cuidados antes y después del parto.	-acta y listado de asistencia
10	10. Contribuir al diálogo de saberes entre el equipo y la comunidad, facilitando la comprensión de conceptos de salud desde ambas perspectivas de Vida.	-se realiza en los formatos de intervención individual	-acta y listado de asistencia
11	11.Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	-se realiza la participación en fortalecimiento presencial y virtual	-listado de asistencia
12	12. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Sección educativa a la población de la comunidad.	-acta y listado de asistencia de los participantes

© Siasur - 2026

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 2980800
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1081959034	-		
2026	**MAYO**	**2026**	**06**	**13**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO

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

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GERARDO CHIRIPUA DURA	2026-06-19 11:57:21
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-06-21 14:02:33
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GERARDO CHIRIPUA DURA	2026-06-21 18:27:41
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GERARDO CHIRIPUA DURA	2026-06-21 18:28:19
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-06-21 20:59:36
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-06-26 11:11:21

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 GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2026

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-16, 07:46:42 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081959034

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8822627285

PAGADO 13/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

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**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 CHIRIPUA DURA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

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) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 0	$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

CORRESPONSAL BANCARIO
DAVIBANK
Puntored no te cobra por esta transacción
Pago de facturas Davibank

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	2026-06-13
Hora	10:29:20
Punto de Venta	287699
Numero de aprobacion UPC	714445
Tipo de transaccion	Recaudo
ID Transaccion Puntored	1473411016
Codigo del Convenio	11141
Nombre del Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE - 0408
Referencia del Pago	8822627285
Valor Pago	$541,800

Linea de atención personalizada en Bogotá:
601 3487881
Aquí también puede pagar su tarjeta de credito y creditos de consumo del Banco Davibank
BANCO DAVIBANK VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

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

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 OCTUBRE 2025 CTO 6959-2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6959-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6959-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6959-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6959-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6959-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SIN VENCIMIENTO-20260129T233009Z-3-001nuevo gerardo.zip	SIN VENCIMIENTO-20260129T233009Z-3-001nuevo gerardo.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CON VENCIMIENTO-20260129T232905Z-3-001 nuevo gerado.zip	CON VENCIMIENTO-20260129T232905Z-3-001 nuevo gerado.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO 2026 CTO 6959-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 6959-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6959-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6959-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	AD 2 PS 6959 2025.pdf	AD 2 PS 6959 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 CTO 6959-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 6959-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6959-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6959-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1010106273 - RETHUUS.pdf	1010106273 - RETHUUS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 CTO 6959-2025.pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 6959-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 CTO 6959-2025.pdf	CUENTA MAYO 2026 CTO 6959-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >