ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a certificar:	Desde:	01-sep.-21	Hasta:	30-sep.-21			
Nombre del Contratista:	NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ		Cédula:	53999786			
Correo Electrónico:	nivitavs1@gmail.com		Teléfono(s):	3214631843			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	ERICA LICETH OSPINA ORTIZ		Perfil	REFERENTE DE GESTION	No. CTO:	7217-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	5269-2021	Año Contrato	2021	C.O.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	E TRABAJO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar							
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%
RUPALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar							
PIC ESPACIO TRABAJO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	423PI				$ 2.371.952	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.371.952	DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 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 SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
				$ 1.546.426	1597	1		
1	2021-07-01	2021-07-15				2		
2	2021-07-16	2021-08-31	2	$ 2.371.952	1875	3		
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 7.115.356	2195	4		
						5	Mayo	$ 3.164.206
						6	Junio	$ 3.145.315
						7	Julio	$ 2.371.952
						8	Agosto	$ 2.371.952
						9	Septiembre	$ 2.371.952
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.762.695	$ 15.797.429	$ 13.425.477	$ 2.371.952

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	Identificar las condiciones de salud en el marco de la Pandemia COVID19 de las personas que desarrollan actividades en Unidades de Trabajo en el Distrito Capital y educar para la prevención y contención del mismo.	Se realizo 120 mypimes con implementaccion de actividades de IEC en el marco de la pandemia por COVID 19	Formatos mipymes
2	Realizar acompañamiento para la revisión de la validación e implementación del protocolo de bioseguridad.	Entrega de 220 kits de bioseguridad	Planillas de registro - reposan en convenio kits de bioseguridad
3	Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos.	Se realizo entrega de formatos de mipymes organizados y archivados listos para auditoria	Formatos mipymes
4	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestión documental.	Se reportara de acuerdo a la necesidad	Formatos mipymes
5	Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del PIC	Se realizo el diligenciamiento de 120 formatos de mipymes	Formatos mipymes

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

5			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO.			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.371.952
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	08	10	9422934580		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS

ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales no debe ser inferior a 1 SMLMV
PENSIONADO	NO	PROTECCION	$ 948.781	$ 151.300	$ 153.400
SALUD		SANITAS		$ 118.600	$ 119.300
ARL	3	COLPATRIA		$ 23.100	$ 23.400
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA		$ 293.500	$ 296.600

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4574647415

Nidia Valdes S

NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

53.393.756

CC. NO. CONTRATISTA

Erika Ospina Ortiz

Enfermera Especialista SST.

NOMBRE DEL SUPERVISOR

REFERENTE DE GESTION

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION

2021-02-12

aportes en línea

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 53893786		VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 14D nro 32 12 Sur	SOACHA-CUNDINAMARCA	9000189	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1089496079	9422934580	I	2021/09/20	2021/08/10	BANCOLOMBIA	0	$296,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,400	$0	$0	$153,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$153,400	$0	$0	$153,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,400	$0	$0	$23,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$23,400	$0	$0	$23,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$119,800	$0	$0	$119,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$119,800	$0	$0	$119,800
TOTAL				1	$296,600	$0	$0	$296,600

2021/08/09 07:12 PM

aportes en línea

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 53893786		VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 14D nro 32 12 Sur	SOACHA-CUNDINAMARCA	9000189	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1089496079	9422934580	I	2021/09/20	2021/08/10	BANCOLOMBIA	0	$296,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$958,200	$153,400			$958,200	$119,800			$0	$0			$958,200	$23,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$958,200	$153,400			$958,200	$119,800			$0	$0			$958,200	$23,400		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$958,200	$153,400			$958,200	$119,800			$0	$0			$958,200	$23,400		$0	$0
1	CC	53893786	VALDES NIDIA	230201	30	$958,200	$153,400	EPS005	30	$958,200	$119,800		0	$0	$0	14-4	30	$958,200	$23,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$958,200	$153,400			$958,200	$119,800			$0	$0			$958,200	$23,400		$0	$0

2021/08/09 07:12 PM

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 AGOSTO 5269-2021 (Archivado)	nidia valdes.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
		1623185874632_nidia valdes (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Mayo N° 5269-2021	nidia valdes (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-5269/2021	nidia valdes (4).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 5269-2021	nidia valdes (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 5269-2021	NIDIA ACTIVIDADES AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

CERTIFICADO de APROVECHAMIENTO

Hace constar que

VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA

ha completado el curso

INDUCCIÓN SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

EXAMEN INDUCCIÓN Calificación: -

Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.