| 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:** | 2023-10-01 | **Hasta:** | 2023-10-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ | | **Número de Documento:** | 53893786 | |
| **Correo Electrónico:** | niyitavs1@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3214681883 | |
| **Nombre del Supervisor:** | ERICA LICET OSPINA ORTIZ | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 5347-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 1026 |
| **Perfil:** | TECNOLOGO 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 | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K28PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 184 | 0 | 14207 | $2614088 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2614088** | **DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2023-03-31 | | **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 | $ 2178320 | 1551 |
| 2 | 2023-07-01 | 2023-08-31 | 2 | $ 2614088 | 2123 |
| 3 | 2023-08-01 | 2023-09-30 | 3 | $ 2614088 | 2454 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 2023-09-01 | 2023-10-31 | 4 | $ 2614088 | 2827 |
| 5 | 2023-10-01 | 2023-11-30 | 5 | $ 2614088 | 3089 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | ABRIL | $ 2614088 |
| 2 | MAYO | $ 2614088 |
| 3 | JUNIO | $ 2614088 |
| 4 | JULIO | $ 2614088 |
| 5 | AGOSTO | $ 2614088 |
| 6 | SEPTIEMBRE | $ 2614088 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 5663944** | **$ 18298616** | **$ 15684528** | **$ 2614088** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. realizar la identificacion y caracterizacion del perfil de riesgo en niños, niñas y adolescentes trabajadores en unidades de trabajo informal | -Se realiza caracterización de 12 NNA , localidad de ciudad Bolivar - - | -Entrega de 12 formatos diligenciados |
| 2 | 2. identificar el riesgo de las condiciones de salud y su entorno y concertacion del plan en unidades de trabajo informal de alto, mediano impacto y bajo impacto. | -Se realiza caracterización de 8 UTIS de mediano en la localidad de Ciudad Bolivar | - Se entregan formatos diligenciados |
| 3 | 3. realizar asesorias para la promocion del autocuidado y gestion del riesgo en salud de las personas que desarrollan actividades en la unidades de trabajo informal (utis) de mediano impacto. | -Se realizan 10 monitoreos, 23 segunda y 21 de primera en UTI de mediano impacto, en la localidad de Ciudad Bolivar | -Se entrega formatos diligenciados |
| 4 | 4. implementar la estrategia entornos saludables en unidades de trabajo informal de mediano impacto. | -Para el mes de Octubre no se realiza la actividad | ---Para el mes de Octubre no se realiza la actividad |
| 5 | 5. realizar seguimiento a la continuidad de la estrategia en unidades de trabajo informal. | -Se realiza 6 seguimientos a la continuidad de 2020 | -Se entregan formatos diligenciados |
| 6 | 6. participar en asistencias tecnicas y fortalecimiento de capacidades del entorno | -Se asiste a asistencia técnica del entorno durante el mes de Octubre | -Se entrega 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.organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental. | -Se realiza entrega de cronograma del mes correspondiente | -Acta actualizada |
| 8 | 8. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic. | -Participación en reuniones para el fortalecimiento de capacidades | -Acta actualizada, listado de asistencia |

| 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** | | $ 2614088 |
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 9457133737 | | | |
| **2023** | **SEPTIEMBRE** | **2023** | **10** | **24** | | | | |
| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | | | | | **DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS** | | | |
| **Item** | | | | | **Entidades Aportantes a Seguridad Social** | **Ingreso Base de Cotización** | **Valor Mínimo de los Aportes** | **Valor Aportado** |
| Pensionado | | | | NO | PROTECCIÓN | $ 1160000 | $ 185600 | $ 186400 |
| Salud | | | | | SÁNITAS | | $ 145000 | $ 145600 |
| ARL | | | | 3 | COLPATRIA | | $ 28258 | $ 28500 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | **Total** | **$ 336655** | $ 360500 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad Bancaria** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 04574647415 |

Nidia Valdess

**NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ**
**53893786**

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

**ERICA LICET OSPINA ORTIZ**
**PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)**


***© Siasur - 2023***

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 # 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 |
| 2023-09 | 2023-09 | 235557872 | 9457133737 | I | 2023/10/20 | 2023/10/24 | BANCOLOMBIA | 4 | $360,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 53893786 | VALDES NIDIA | 230201 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-4 | 30 | $1,160,000 | $28,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |

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 # 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 |
| 2023-09 | 2023-09 | 235557872 | 9457133737 | I | 2023/10/20 | 2023/10/24 | BANCOLOMBIA | 4 | $360,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $800 | $0 | $186,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $185,600 | $800 | $0 | $186,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,300 | $200 | $0 | $28,500 |
| COLPATRIA ARP | 14-4 | 860,002,183 | 9 | 1 | $28,300 | $200 | $0 | $28,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $600 | $0 | $145,600 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $145,000 | $600 | $0 | $145,600 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$358,900** | **$1,600** | **$0** | **$360,500** |



2023/10/24 08:26 AM

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 Contr...
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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTAABRIL 2023 CTO 5347 | NIDIAANASTACIAVALDES SAENZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTAMAYO 2023 CTO 5347.pdf | CUENTAMAYO 2023 CTO 5347.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTAJUNIO 2023 CTO 5347 (2).pdf | CUENTAJUNIO 2023 CTO 5347 (2).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTAJULIO 2023 CTO 5347.pdf | CUENTAJULIO 2023 CTO 5347.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTAAGOSTO 2023 CTO 5347.pdf | CUENTAAGOSTO 2023 CTO 5347.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTASEPTIEMBRE 2023 CTO 5347 | NIDIAVALDES SAENZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >