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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
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
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 5228176	3518

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
7	OCTUBRE	$ 2614088

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5663944	$ 23526792	$ 18298616	$ 5228176

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 13 NNA, en la localidad Ciudad Bolívar	- Se realiza entrega de 13 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.	- No se realiza actividad para el periodo reportado.	- No se realiza actividad para el periodo reportado.
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 realiza 08 primeras de UTI de mediano impacto, 23 terceras asesorías de UTI de mediano impacto , 29 segudas asesorías de UTI de mediano impacto Localidad Ciudad Bolívar	- Se entregan formatos diligenciados
4	4. implementar la estrategia entornos saludables en unidades de trabajo informal de mediano impacto.	- No se realiza actividad para el periodo reportado	- No se realiza actividad para el periodo reportado
5	5. realizar seguimiento a la continuidad de la estrategia en unidades de trabajo informal.	- Se realiza 7 seguimientos 2020 . Localidad Ciudad Bolívar.	- Se realiza entrega de 7 formatos diligenciados

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. participar en asistencias tecnicas y fortalecimiento de capacidades del entorno	- Se hace entrega a la referente del entorno laboral, los soportes de cada asesoria, en la localidad Ciudad Bolívar.	- Se hace entrega a la referente del entorno laboral, los soportes de cada asesoria, en la localidad Ciudad Bolívar.
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 realizada
8	8. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	- Participación en reuniones para el fortalecimiento de reuniones.	- Acta realizada , 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	9459430726		
2023	OCTUBRE	2023	11	27			
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	$ 215000
Salud		SÁNITAS		$ 145000	$ 168400
ARL	3	COLPATRIA		$ 28258	$ 32900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 416300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	04574647415

Nidia Valdes Saenz.

NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ
53893786

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

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

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 REDIA 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
2023-10	2023-10	297555694	9459430726	1	2023/11/22	2023/11/27	REQUI	5	$416,800

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)					$1,340,000	$214,400			$1,340,000	$167,500			$0	$0			$1,340,000	$32,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,340,000	$214,400			$1,340,000	$167,500			$0	$0			$1,340,000	$32,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,340,000	$214,400			$1,340,000	$167,500			$0	$0			$1,340,000	$32,700		$0	$0
1	CC 53893786	VALDES N D A	230201	30	$1,340,000	$214,400	EPS005	30	$1,340,000	$167,500		0	$0	$0	14	30	$1,340,000	$32,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,340,000	$214,400			$1,340,000	$167,500			$0	$0			$1,340,000	$32,700		$0	$0

2023/11/25 12:41 PM

Powered by CamScanner

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 NUBIA ANASTACIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 140 # 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
2023-10	2023-10	297955694	9459430726	1	2023/11/22	2023/11/27	NEQUI	5	$416,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$214,400	$1,100	$0	$215,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$214,400	$1,100	$0	$215,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,700	$200	$0	$32,900
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$32,700	$200	$0	$32,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$167,500	$900	$0	$168,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$167,500	$900	$0	$168,400
TOTAL				**1**	**$414,600**	**$2,200**	**$0**	**$416,800**

2023/11/25 12:41 PM

Powered by CamScanner

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 20:05:07
NIDIA ANASTACIA V...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio ➡ Menu ➡ Administración de contratos ➡ **Ver contrato**

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren omisiones de códigos de autorización? SI No

Id de pago	Número de factura	Fecha de omisión	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 ABRIL 2023 CTO 5347	NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2023 CTO 5347.pdf	CUENTA MAYO 2023 CTO 5347.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2023 CTO 5347 (2).pdf	CUENTA JUNIO 2023 CTO 5347 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2023 CTO 5347.pdf	CUENTA JULIO 2023 CTO 5347.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 5347.pdf	CUENTA AGOSTO 2023 CTO 5347.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 5347	NIDIA VALDES SAENZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE2023 CTO 5347	NIDIA VALDES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

Nidia Valdés Sáenz

C.C.: 53893786

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

22 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

Powered by CamScanner