

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V7

DATOS DEL INFORME					
Período a Certificar:	Desde:	01-abr.-22	Hasta:	30-abr.-22	
Nombre del Contratista:	NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ		Cédula:	50293786	
Correo Electrónico:	nidyavals@gmail.com		Teléfono(s):	3214631883	
Nombre del Supervisor - Planta:	ERICA UCETH OSPINA ORTIZ		Cargos:	REFERENTE DE GESTIÓN	Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil:		No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:			Cargos:		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:			Perfil:		No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	1216-2022	Año Contrato:	2022
C.D.P. CONTRATO INICIAL:	275		
PERRU:	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 APIH	Mostrar						
SIRE	Mostrar					\$ -	0,00%
PREPARED	Mostrar						
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar						
GESTION DEL RIESGO	Mostrar						
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar						
PK ESPACIO TRABAJO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K28P1			\$ 2.371.952	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar						
REEMBOLSO	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		19/01/2022				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/04/2022	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
			1	\$ 237.195	1014	1	Enero	\$	1.185.976
						2	Febrero	\$	2.371.952
						3	Marzo	\$	2.371.952
						4	Abril	\$	2.371.952
						5			
						6			
						7			
						8			
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8.064.637	\$ 8.301.832	\$ 8.301.832	\$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
Realizar la identificación y caracterización del riesgo en niños, niñas y adolescentes trabajadores en unidades de trabajo informal .	No Aplica	No aplica
Identificar el riesgo de las condiciones de salud y su entorno y concertación del plan en Unidades de Trabajo Informal de alto y mediano impacto.	No Aplica	No aplica
Realizar asesorías para la promoción del autocuidado y gestión del riesgo en salud de las personas que desarrollan actividades en la Unidades de Trabajo Informal (UTIs) de mediano impacto.	Se realiza un grupo organizado de Trabajadores Informales	Se entrega Ficha técnica e Informe del GOTT realizado
Implementar la estrategia entornos saludables en Unidades de Trabajo Informal de mediano impacto.	No Aplica	No aplica
Mejorar las condiciones de salud en entorno de las viviendas de las personas que desarrollan actividades en Unidades de Trabajo en el Distrito Capital y educar para la prevención y contención del riesgo.	Se realiza 30 baridos para la organización y respuesta territorial	formatos de barido
Realizar actividades de acompañamiento para la revisión de la valoración e implementación de protocolos de bioseguridad.	Acompañamiento en la validación de protocolos de bioseguridad a mipymes	Formatos mipymes
Realizar actividades de TEC relacionada con protocolos de bioseguridad acompañados de la entrega de kits de bioseguridad.	Se realizó entrega de formatos de mipymes organizados y archivados listos para auditoría	Formatos mipymes
Oligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	Se reportara de acuerdo a la necesidad	Se reportara de acuerdo a la necesidad
Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.		

 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-PT-11 V7	
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	DÍA	
2022	3	2022	03	14	
				9432247656	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS				DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS	
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL		INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PROTECCIÓN		\$ 1.000.000	\$ 160.000
SALUD		SANTAS			\$ 125.000
ARL	3	COLPATRIA			\$ 24.400
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA			\$ 309.400
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA 4574647415
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">  NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 53.893.786 CC. NO. CONTRATISTA </div> <div style="text-align: center;">  Erika Ospina Ortiz Enfermera Especialista S.S.T. NOMBRE DEL SUPERVISOR REFERENTE DE GESTIÓN </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> O NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN O </div>					
2021-02-12					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 23693768		VALDES SANCHEZ NIDIA ANASTACIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 140 no. 32 12 Sur	SOLACHA-CUNDINAMARCA	9000169	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor		
2022-03	2022-03	1314951925	9432247656	I	2022/04/22	2022/03/14	BANCOLIMBIA	0	\$433,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) Ciudad: SOLACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																								
1	CC 23693768	VALDES NIDIA	23693768	30	\$1,400,000	\$224,000				\$1,400,000	\$175,000				\$1,400,000	\$175,000								
Total Afiliados(1)					\$1,400,000	\$224,000				\$1,400,000	\$175,000				\$1,400,000	\$175,000								

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEDU e ICSE
CC 3893778		VALDES ALENZ NIDIA ANASTASIA	NO DEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 146 nro 32 12 Sur	SOGAQUA-CUNDINAMARCA	9100159	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clase	Plumita	Plumita	Plumita	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor
2022-03	Salud	136-95-925	9-032-27056	1	2022-04/22	2022-03/14	BAHCOLOMBIA	0	\$433,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$224,000	\$0	\$0	\$224,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$224,000	\$0	\$0	\$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,200	\$0	\$0	\$34,200
COLPATRIA ATP	14-4	860,002,183	9	1	\$34,200	\$0	\$0	\$34,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$175,000	\$0	\$0	\$175,000
SANTAS	EP-5005	800,251,440	6	1	\$175,000	\$0	\$0	\$175,000
TOTAL				1	\$433,200	\$0	\$0	\$433,200



Buscar...

Búsqueda Mis procesos Menú Ira

Estrutura → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23500726 Ayuda ?

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ SI ☒ No

7 Ejecución del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

8 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 Incumplimientos

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☒ NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1216-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1216-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ CTO 1216-2022 ACTIVIDADES ENERO	ENERO NIDIA VALDES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☒ CERTIFICADO ARL CTO-1216-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1216-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ CTO 1216-2022 ACTIVIDADES FEBRERO	NIDIA VALDES FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTO 1216-2022 ACTIVIDADES MARZO	NIDIA VALDES MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

