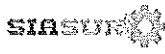


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME						
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-07-01	Hasta:	2022-07-31		
Nombre del Contratista:	NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ		Número de Documento:	53893786		
Correo Electrónico:	niyitavsl@gmail.com		Número Telefónico:	3214681883		
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO (LIDER DE PROCESO) 2	Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	1216-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	275	
Perfil:	TECNOLOGO PIC					
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD					
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA					
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS						
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos		
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$2443110	100%		
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2443110	DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTODIEZPESOS				
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato	2022-01-19			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2022-04-01	2022-04-30	1	\$ 237195	1014	
2	2022-05-01	2022-06-20	2	\$ 3953253	1291	
3	2022-06-21	2022-08-15	3	\$ 814370	1738	
4	2022-07-01	2022-07-31	4	\$ 2443110	1823	
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	ENERO	\$ 1185976	
2	FEBRERO	\$ 2371952	
3	MARZO	\$ 2371952	
4	ABRIL	\$ 2371952	
5	MAYO	\$ 2371952	
6	JUNIO	\$ 2395671	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 8064637		\$ 15512565	\$ 13069455
			\$ 2443110
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar la Identificación y caracterización del riesgo en niños, niñas y adolescentes trabajadores en unidades de trabajo informal.	--Durante el mes de Julio no aplica esta actividad	--Durante el mes de Julio no aplica esta actividad
2	2. 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.	--Durante el mes de Julio no aplica esta actividad	--Durante el mes de Julio no aplica esta actividad
3	3. 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 realizan 4 grupo organizados de Trabajadores Informales GOTIS	Se realiza entrega de ficha técnica e informe de GOTI realizado
4	4. Implementar la estrategia entornos saludables en Unidades de Trabajo Informal de mediano impacto.	--Durante el mes de Julio no aplica esta actividad	--Durante el mes de Julio no aplica esta actividad--
5	5. 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 realiza 50 barridos para la organización y respuesta territorial	-Se entregan Formatos de Barrido
6	6. Realizar acompañamiento para la revisión de la validación e implementación del protocolo de Bioseguridad- Realizar actividades de IEC relacionada con protocolos de bioseguridad acompañados de la entrega de kits de bioseguridad .	-Acompañamiento en la validación de protocolos de bioseguridad a 35 MiPymes	Se entrega formatos de las MiPymes intervenidas
7	7. Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos.	-Se realizó entrega de formatos de mipymes organizados y archivados listos para auditoria	-Se realizó entrega de formatos de mipymes organizados y archivados listos para auditoria

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-Se reportara de acuerdo a la necesidad	Se reportara de acuerdo a la necesidad-
9	9. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	--Se reportara de acuerdo a la necesidad	-Se reportara de acuerdo a la necesidad-

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL						
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		
2022	JUNIO	2022	07	14	9437357756	\$ 2395671
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS	
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 160000
Salud					SÁNTAS	\$ 125000
ARL				3	COLPATRIA	\$ 24360
Caja de Compensación				NO	Total	\$ 290220
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta
						4574647415

Nidia Valdes Saenz

NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ
53893786

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.
Erika Ospina

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53893786		VALDES SAENZ NIDA ANASTACIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 140 no 32 12 Sur	SOACHA-CUNDINAMARCA	9000189	Nb

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	1552977817	9437357756		1			2022/07/22	2022/07/14	BANCOLOMBIA	0	\$309,400

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 (3 Afiliados)																							
					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$124,400			\$1,000,000	\$124,400	
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																							
1	CC 53893786	VALDES NIDA	20201	30	\$1,000,000	\$160,000	EP0002		\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$195,000	14-4	30	\$1,000,000	\$24,400	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)																							
					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direction	Ciudad-Departamento		Telefono	Exonerado EBN e ICBF	
CC 53893786		VALDES SANCHEZ NIDIA ANASTASIA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	Ca 140 pro 12 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		
2022-06	2022-06	1552977817	943735736	1	2023/07/22	2022/07/14	BANCOLOMBIA	0	\$399,400		
RESUMEN DE PAGO											
AFP (ADMINISTRADORES: 1)		CODIGO	NO	SV	VALORES POR LIQUIDAR		INTERESES		VALOR PAGADO		
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000		
ARL (ADMINISTRADORES: 1)					1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400		
COUPATRIA ARP		1-4-4	860,002,163	9	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400		
EPS (ADMINISTRADORES: 1)					1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000		
SANTAS		EP5005	800,251,440	6	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000		
TOTAL						\$399,400	\$0	\$0	\$399,400		



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 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

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

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

8 Modificaciones del Contrato

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

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	
☐ CTO 1216-2022 ACTIVIDADES ABRIL	NIDIA VALDES ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTO 1216-2022 ACTIVIDADES MAYO	NIDIA VALDES MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTO 1216-2022 ACTIVIDADES JUNIO	NIDIA VALDES JUNIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



FORMULARIO ÚNICO
DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
 Persona Natural
 (LEY 190 DE 1995)

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



Última Actualización: 14-jul-2022

1. DECLARACION JURAMENTADA
1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ
 IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No. 53893786 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
 País Colombia Departamento Cundinamarca Municipio Soacha
 Dirección KR 14D 3212 SUR Teléfonos 3214681883 9000193

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JHON LENIN PRIETO VALDES	1024476123	Hijo(a)
DILAN JOHAN PRIETO VALDES	1000780529	Hijo(a)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,
 PARA TOMAR POSESION ☐ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACION ☒
 PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐
 QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los Ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:



BOGOTÁ



FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ
Identificación:	53893786
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contralista
Correo:	niyitavst@gmail.com
Tipo declaración:	Para suscribir contrato de prestación de servicios
Fecha Declaración:	13/07/22 0:00

El servidor Público o colaborador, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones, potenciales, reales o aparentes, que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las causales que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés. Lo anterior, para resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con un interés particular. De acuerdo a lo contemplado en la Ley 734 de 2002 (Ley derogada, por el artículo 265

4:41 PM

CEL



calmehat.com/sur/av201



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

MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES
SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.

MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A
LOS COLABORADORES SOBRE
LOS DERECHOS Y DEBERES
INSTITUCIONALES.

Se registró la información con éxito

Aceptar

Pregunta requerida

Unidad de atención

Pregunta requerida

Dirección a la que perteneces (Proceso)

Pregunta requerida

