

DATOS DEL INFORME

|                         |                              |            |                                                |                 |
|-------------------------|------------------------------|------------|------------------------------------------------|-----------------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                       | 2022-10-01 | Hasta:                                         | 2022-10-31      |
| Nombre del Contratista: | NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ |            | Número de Documento:                           | 53893786        |
| Correo Electrónico:     | niyitavsl@gmail.com          |            | Número Telefónico:                             | 3214681883      |
| Nombre del Supervisor:  | JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA | Cargo:     | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | Código Grado: - |

DATOS DEL CONTRATO

|                               |                                          |               |      |                       |     |
|-------------------------------|------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|-----|
| No. Contrato:                 | 1216-2022                                | Año Contrato: | 2022 | CDP Contrato Inicial: | 275 |
| 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                                                         | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
|------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------|
| K30PI                        | 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 |            |
| 5                            | 2022-08-16   | 2022-09-08        | 5           | \$ 3094606                                | 2215 |            |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |            |                     |   |               |      |
|-------------------------------------|------------|---------------------|---|---------------|------|
| 6                                   | 2022-09-08 | 2022-09-30          | 6 | \$ 1791614    | 2481 |
| 7                                   | 2022-10-01 | 2022-11-30          | 7 | \$ 2443110    | 2928 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado |            | Mes Cuenta de Cobro |   | Valor a Pagar |      |
| 1                                   |            | ENERO               |   | \$ 1185976    |      |
| 2                                   |            | FEBRERO             |   | \$ 2371952    |      |
| 3                                   |            | MARZO               |   | \$ 2371952    |      |
| 4                                   |            | ABRIL               |   | \$ 2371952    |      |
| 5                                   |            | MAYO                |   | \$ 2371952    |      |
| 6                                   |            | JUNIO               |   | \$ 2395671    |      |
| 7                                   |            | JULIO               |   | \$ 2443110    |      |
| 8                                   |            | AGOSTO              |   | \$ 2443110    |      |
| 9                                   |            | SEPTIEMBRE          |   | \$ 2443110    |      |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|
| \$ 8064637                 | \$ 22841895              | \$ 20398785      | \$ 2443110         |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                 | ACTIVIDADES<br>DESARROLLADAS EN EL<br>PERIODO EN CUMPLIMIENTO<br>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 octubre no aplica la actividad                                  | --Durante el mes de octubre no aplica la 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 octubre no aplica la actividad                                  | --Durante el mes de octubre no aplica la 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. | --Durante el mes de octubre no aplica la actividad                                  | --Durante el mes de octubre no aplica la actividad |
| 4                                                          | 4. Implementar la estrategia entornos saludables en Unidades de Trabajo Informal de mediano impacto.                                                                                            | --Durante el mes de octubre no aplica la actividad                                  | --Durante el mes de octubre no aplica la actividad |

| <b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br/>(LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b> |                                                                                                                                                                                                                                        | <b>ACTIVIDADES<br/>DESARROLLADAS EN EL<br/>PERIODO EN CUMPLIMIENTO<br/>DE CADA OBLIGACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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.               | -Durante el mes de octubre no aplica la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | -Durante el mes de octubre no aplica la actividad                                                        |
| 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. | -Durante el mes de octubre no aplica la actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | -Durante el mes de octubre no aplica la actividad                                                        |
| 7                                                                  | 7. Diligenciar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos.                                                                                                                          | Diligenciamiento de actas y listados, sistematización de resultados en matrices SDS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | -ACTAS, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES                                              |
| 8                                                                  | 8. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.                                                                                                                        | -Entrega de documentos con calidad según requerimiento del proceso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | -ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA, MATRICES                      |
| 9                                                                  | 9. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.                                                                                                                                              | -Se realizó identificación de factores positivos y negativos del barrio, con comunidad, 1 recorrido de mantenimiento barrio nuevo portal, 1 feria de servicios mi barrio imaginado barrio nuevo portal, 2 sesiones de actividad hola vecina en san Benito, 3 sesiones de actividad hola vecina en nuevo portal. Realización piezas educativas para la implementación de acciones de IEC según necesidades identificadas | -ACTAS, LISTADOS DE ASISTENCIA, FORMATOS, INFORMES, EVIDENCIA FOTOGRAFICA MATRICES, PIEZAS COMUNICATIVAS |

# **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 | \$ 2443110                  |                |
| AÑO                                                     | MES        | AÑO           | MES | DÍA | 9439579549                                                     |                                                  |                             |                |
| 2022                                                    | SEPTIEMBRE | 2022          | 10  | 20  |                                                                |                                                  |                             |                |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |            |               |     |     | DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTODIEZPESOS |                                                  |                             |                |
| Item                                                    |            |               |     |     | Entidades Aportantes a Seguridad Social                        | Ingreso Base de Cotización                       | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
| Pensionado                                              |            |               |     | NO  | PROTECCIÓN                                                     | \$ 1000000                                       | \$ 160000                   | \$ 160000      |
| Salud                                                   |            |               |     |     | SÁNTAS                                                         |                                                  | \$ 125000                   | \$ 125000      |
| ARL                                                     |            |               |     | 3   | COLPATRIA                                                      |                                                  | \$ 24360                    | \$ 24400       |
| Caja de Compensación                                    |            |               |     | NO  |                                                                | Total                                            | \$ 290220                   | \$ 309400      |

## **INFORMACIÓN DE PAGO**

|                  |                  |                |         |                  |            |
|------------------|------------------|----------------|---------|------------------|------------|
| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 4574647415 |
|------------------|------------------|----------------|---------|------------------|------------|

*Nidia Valdes Saenz*

**NIDIA ANASTACIA VALDES SAENZ**  
53893786

Jeisson Rodrigo Parra Triana  
Cc. 80724755  
Referente Publico

**JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA**  
**PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)**

| Identificación                                                                                                                                               | dv | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion           | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| 140191786                                                                                                                                                    |    | VALES MENZ NIDIA ANASTACIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 140 # 32 13 Sur | SOACRA-QUINDI-MARCA | 9000189  |                       |
| <div> <div>Periodo</div> <div> <div>Período</div> <div>Salud</div> <div>Período</div> <div>2022-09</div> <div>2022-09</div> <div>2022-09</div> </div> </div> |    |                            |                 |                    |                     |                     |          |                       |
| <div> <div>Clave</div> <div> <div>Clave</div> <div>Planilla</div> <div>Planilla</div> <div>1</div> <div>9439579549</div> </div> </div>                       |    |                            |                 |                    |                     |                     |          |                       |
| <div> <div>Fecha</div> <div> <div>Fecha</div> <div>Limite</div> <div>2022/10/21</div> <div>2022/10/20</div> <div>2022/10/21</div> </div> </div>              |    |                            |                 |                    |                     |                     |          |                       |
| <div> <div>Pago</div> <div> <div>Pago</div> <div>Barico</div> <div>Dias Mora</div> <div>0</div> </div> </div>                                                |    |                            |                 |                    |                     |                     |          |                       |
| <div> <div>Valor</div> <div> <div>Valor</div> <div>5309.400</div> </div> </div>                                                                              |    |                            |                 |                    |                     |                     |          |                       |

[illegible]

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |           |                              |                 |                    |                     |                |                        |               |  |
|-----------------------------------|-----------|------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| Identificación                    | dv        | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion           | Telefono       | Exonerado SENA e ICBF  |               |  |
| CC: 912533786                     |           | VALDES SAENZ NIDIA ANASTACIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 140 # 32 12 Sur | 9000189        | No                     |               |  |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |           |                              |                 |                    |                     |                |                        |               |  |
| Periodo                           |           | Clave                        | Tipo            |                    | Fecha               |                | Pago                   |               |  |
| Identificación                    | Salud     | Pago                         | Planilla        | Limite             | Pago                | Banco          | Dias Mora              | Valor         |  |
| 2022/09                           | 171485603 | 9439579549                   | 1               | 2022/10/21         | 2022/10/20          | BANCOLOMBIA    | 0                      |               |  |
| RESUMEN DE PAGO                   |           |                              |                 |                    |                     |                |                        |               |  |
| NECESO                            | CODIGO    | NIT                          | DV              | AFILIADOS          | VALOR LIQUIDADO     | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFEP (ADMINISTRADORAS: 1)         |           |                              |                 |                    |                     |                |                        |               |  |
| PROTECCION                        | 230201    | 800,229,739                  | 0               | 1                  | \$160,000           | \$0            | \$0                    | \$160,000     |  |
| ABRL (ADMINISTRADORAS: 1)         |           |                              |                 |                    |                     |                |                        |               |  |
| COLPATRIA ARP                     | 14-4      | 860,002,183                  | 9               | 1                  | \$24,400            | \$0            | \$0                    | \$24,400      |  |
| EEPS (ADMINISTRADORAS: 1)         |           |                              |                 |                    |                     |                |                        |               |  |
| SANTAS                            | EP5005    | 800,251,440                  | 6               | 1                  | \$125,000           | \$0            | \$0                    | \$125,000     |  |
| TOTAL                             |           |                              |                 | 1                  | \$309,400           | \$0            | \$0                    | \$309,400     |  |

[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 19:35:51

NIDIA ANASTACIA V...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda (?)

1 Información general

Cancelar

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?

Sí

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 |                           |                         |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
| CERTIFICADO ARL CTO-1216-2022.pdf                             | CERTIFICADO ARL CTO-1216-2022.pdf         | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1216-2022.pdf                     | NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1216-2022.pdf | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CTO 1216-2022 ACTIVIDADES ENERO      | ENERO NIDIA VALDES.pdf                    | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CTO 1216-2022 ACTIVIDADES FEBRERO    | NIDIA VALDES FEBRERO.pdf                  | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CTO 1216-2022 ACTIVIDADES MARZO      | NIDIA VALDES MARZO 2022.pdf               | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CTO 1216-2022 ACTIVIDADES ABRIL      | NIDIA VALDES ABRIL 2022.pdf               | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CTO 1216-2022 ACTIVIDADES MAYO       | NIDIA VALDES MAYO 2022.pdf                | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CTO 1216-2022 ACTIVIDADES JUNIO      | NIDIA VALDES JUNIO 2022.pdf               | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CTO 1216-2022 ACTIVIDADES JULIO      | NIDIA VALDES JULIO 2022.pdf               | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CTO 1216-2022 ACTIVIDADES AGOSTO     | NIDIA VALDES AGOSTO 2022.pdf              | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CTO 1216-2022 ACTIVIDADES SEPTIEMBRE | NIDIA VALDES SEPTIEMBRE 2022.pdf          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

&lt;

Evaluación de la Entidad Estatal

&gt;

