	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	03-may.-21	Hasta:	31-may.-21			
Nombre del Contratista:	NORMA CONSTANZA GALINDO SOSA		Cédula:	52735224			
Correo Electrónico:	normilsc26@gmail.com		Teléfono(s):	3005547739			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE		Perfil	REFERENTE DE GESTION	No. CTO:	5283-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	065249	Año Contrato	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	NUTRICIONISTA				
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	Ocultar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar							
PIC ESPACIO TRABAJO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	X28F1				$ 4.218.886	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.218.886	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		3/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/06/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2		
						3		
						4		
						5	Mayo	$ 4.218.886
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.404.611	$ 8.404.611	$ 4.218.886	$ 4.185.725

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar asistencia técnica a entidades públicas o empresas privadas en la implementación de la estrategia de Salas Amigas de la Familia Lactante del entorno laboral.	En el mes de mayo se realizó asistencias técnicas a empresas públicas y privadas a 22 Salas de Lactancia Materna para la implementación de la estrategia de SAFL Ubicadas en la Subred Norte y Subred Sur Occidente	Actas y Listados de Asistencia
2	Desarrollar jornada de fortalecimiento de capacidades al talento humano encargado de la Salas Amigas de la Familia Lactante en el entorno laboral	En el mes de Mayo de 2021 se Realizó 1 Jornada de fortalecimiento a talento Humano de SAFL	Actas y Listados de Asistencia
3	Realizar fortalecimiento de capacidades por entidad o empresa a familias gestantes y lactantes beneficiarias de la SAFL	En el mes de Mayo de 2021 se realizó 5 Fortalecimientos a Familias Lactantes y Gestantes beneficiarias de SAFL	Actas y Listados de Asistencia
4	Actualizar de manera quincenal la información contenida en el DRIVE de implementación distrital de la SAFL correspondiente a información de la entidad o empresa y la correspondiente al acompañamiento técnico	Se reliza constantemente la actualizacion del DRIVE de la implementacion distrital de la SAFL	Actualizacion DRIVE

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

5	Realizar el envío los primeros 5 días mes vencido al correo mpfajardo@saludcapital.gov.co, la base descargada de matriz compartida DRIVE de inscripción y seguimiento a la SAFL laborales, de asistencia técnica realizada a entidades públicas y entidades privadas por subred.	Se envío los primeros 5 días del mes de Abril la base descargada de la matriz compartida DRIVE de inscripcion y seguimiento de SAFL laborales.	Informe y descargue del DRIVE
6	Realizar acompañamiento y orientación a mujeres gestantes y lactantes de la entidad frente a la promoción y protección de la lactancia materna.	Se reliza 1 Jornada de Fortalecimiento para las Mujeres Gestantes y Lactantes	Actas y Listados de Asistencia
7	Desarrollar acciones de acompañamiento y apoyo operativo, a Salas Amigas de la Familia Lactante (SAFL) previamente inscritas teniendo en cuenta lo establecido en el anexo técnico de la Resolución 2423 de 2018.	Este mes no se realiza ningun acompañamiento tecnico	N A
8	. Establecer compromisos de la entidad para la implementación y sostenibilidad de la estrategia de Salas Amigas de la Familia Lactante en el entorno laboral, en el marco de la Ley 1823 de 2017, la Resolución 2423 de 2018, o la normas que los sustituyan y/o modifiquen.	Se reliza compromisos con la entidades cuando se rehzan las sesiones	Actas y Listados de Asistencia
9	Realizar canalización a salud e intersectorialidad es necesario y realizar seguimiento en la efectividad de las mismas.	No se ha realizado	N A
10	Diligenciar y aplicar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos con fundamento técnico, calidad y oportunidad.	Diligenciamiento de Formato de Autoapreciación con cada una de las empresas para un total de 22	Formato de autoapreciacion
11	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	Se organiza y se entrega archivo en el mes de Abril	Documentos de Archivo

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.185.725
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	4	2021	05	05	94189191123 - 94197805 43		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MISMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLV
PENSIONADO	NO	COLFONDOS	$ 1.674.290	$ 267.900	$ 272.000
SALUD		SANITAS		$ 209.300	$ 212.500
ARL	3	SURA		$ 40.800	$ 41.500
CAJA DE COMPENSACIÓN	NO			$ 518.000	$ 526.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S A	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	66957005706

NORMA CONSTANZA GALINDO SOSA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.716.724
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL SUPERVISOR
0

ELCY YANETH VILLOTA VILLAFORTE
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
REFERENTE DE GESTION

2021-02-12

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 52745224		GALINDO SOSA NORMA CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 30SUR 12H 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8017435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	987902149	9419780548	N	2021/05/07	2021/05/12	BANCO DAVIVIENDA	5	$16,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$52,000	$6,500			$52,000	$6,500			$0	$0			$52,000	$1,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$52,000	$8,300			$52,000	$6,500			$0	$0			$52,000	$1,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$52,000	$8,300			$52,000	$6,500			$0	$0			$52,000	$1,300		$0	$0
1	CC	52745224	GALINDO NORMA	231001	30		($1,648,000)	($263,700)	EPS005	30	($1,648,000)	($206,000)		0	$0	$0	14-11	30	($1,648,000)	($40,200)	0	$0	$0
2	CC	52745224	GALINDO NORMA	231001	30		$1,700,000	$272,000	EPS005	30	$1,700,000	$212,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,700,000	$41,500	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**				$52,000	$8,300			$52,000	$6,500			$0	$0			$52,000	$1,300		$0	$0

2021/05/12 02:30 PM

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 52745224		GALINDO SOSA NORMA CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 30SUR 12H 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8017435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	987902149	9419780548	N	2021/05/07	2021/05/12	BANCO DAVIVIENDA	5	$16,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$0	$0	$8,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$8,300	$0	$0	$8,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,300	$0	$0	$1,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,300	$0	$0	$1,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,500	$0	$0	$6,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$6,500	$0	$0	$6,500
TOTAL				1	$16,100	$0	$0	$16,100

2021/05/12 02:30 PM

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 52745224		GALINDO SOSA NORMA CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 30SUR 12H 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8017435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	980156734	9418919123	I	2021/05/07	2021/05/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$509,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$263,700	$0	$0	$263,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$263,700	$0	$0	$263,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,200	$0	$0	$40,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,200	$0	$0	$40,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,000	$0	$0	$206,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$206,000	$0	$0	$206,000
TOTAL				1	$509,900	$0	$0	$509,900

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 52745224		GALINDO SOSA NORMA CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 30SUR 12H 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8017435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	980156734	9418919123	I	2021/05/07	2021/05/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$509,900

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)					$1,648,000	$263,700			$1,648,000	$206,000			$0	$0			$1,648,000	$40,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,648,000	$263,700			$1,648,000	$206,000			$0	$0			$1,648,000	$40,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,648,000	$263,700			$1,648,000	$206,000			$0	$0			$1,648,000	$40,200		$0	$0
1	CC	52745224 GALINDO NORMA	231001	30	$1,648,000	$263,700	EPS005	30	$1,648,000	$206,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,648,000	$40,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,648,000	$263,700			$1,648,000	$206,000			$0	$0			$1,648,000	$40,200		$0	$0