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-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-jun.-21	Hasta:	30-jun.-21			
Nombre del Contratista:	NORMA CONSTANZA GALINDO SOSA		Cédula:	52745224			
Correo Electrónico:	normisc26@gmail.com		Teléfono(s):	3003547739			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:			Código-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	LUCY YAMILE VELOTA VILLACORTE		Perfil	REFERENTE DE GESTION		No. CTO:	5288-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:			Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil			No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005249	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 API	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	<23P				$ 4.185.725	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.185.725	CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO :		03/05/2021				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	Junio	$ 4.185.725
						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	$ 8.404.611	$ -

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 Junio se realizó asistencias técnicas a empresas públicas y privadas a 14 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 Junio 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 Junio de 2021 se realizó 11 Fortalecimientos a Familias Lactantes y Gestantes beneficiarias de SAFL	Actas y Listados de Asistencia
4	Actualizar de manera quincenal la información recolectada en el Drive de seguimiento y control de la SAFL correspondiente a información de la entidad o empresa y lo correspondiente al acompañamiento técnico	Se realiza constante en la actualización en el DRIVE de la implementación de la SAFL	Actualizacion DRIVE

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-FT-11 V8

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 envio los primeros 5 dias del mes de junio de la case descargada de la matriz compartida DRIVE de inscripción 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 realiza 11 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 1 acompañamiento técnico	Actas y Listados de Asistencia
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 y la normas que los sustituyan y/o modifiquen.	Se reliza compromisos con la entidades cuando se reliazn las sesiones	Actas y Listados de Asistencia
9	Realizar canalización a salud e intersectorial si 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 14	Formato de autoapreciación
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 Junio	Documentos de Archivo

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.218.886
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	09	9420880254		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS

ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLFONDOS	$ 1.687.554	$ 270.000	$ 272.000
SALUD		SANITAS		$ 210.900	$ 212.500
ARL	3	SURA		$ 41.100	$ 41.500
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 522.000	$ 526.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

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

NORMA CONSTANZA GALINDO SOSA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.745.224
CC. NO. CONTRATISTA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE
NOMBRE DEL SUPERVISOR
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
2021-05	2021-05	1017841899	94208802S4	I	2021/06/08	2021/06/09	BANCOLOMBIA	1	$526,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,000	$0	$0	$272,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$272,000	$0	$0	$272,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,500	$0	$0	$41,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$41,500	$0	$0	$41,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,500	$0	$0	$212,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$212,500	$0	$0	$212,500
TOTAL				1	$526,000	$0	$0	$526,000

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	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1017841899	9420880254	I	2021/06/08	2021/06/09	BANCOLOMBIA	1	$526,000

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)						$1,700,000	$272,000			$1,700,000	$212,500			$0	$0			$1,700,000	$41,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,700,000	$272,000			$1,700,000	$212,500			$0	$0			$1,700,000	$41,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,700,000	$272,000			$1,700,000	$212,500			$0	$0			$1,700,000	$41,500		$0	$0
1	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)**			$1,700,000	$272,000			$1,700,000	$212,500			$0	$0			$1,700,000	$41,500		$0	$0

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
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 emisión	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		
☐	44.CONSTANZA GALINDO (1).pdf	44.CONSTANZA GALINDO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	norma galindo.pdf	norma galindo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	norma galindo (5).pdf	norma galindo (5).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☑	norma galindo1.pdf	norma galindo1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >