Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-07-01	**Hasta:**	2022-07-31	
Nombre del Contratista:	NORMA CONSTANZA GALINDO SOSA		**Número de Documento:**	52745224	
Correo Electrónico:	normisc26@gmail.com		**Número Telefónico:**	3008547739	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5401-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 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	Procetaje(%) Centro de Costos
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$4311296	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4311296**	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEISPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-06-21	2022-08-15	1	$ 1297574	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 4311296	1823

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MAYO	$ 4185725
2	JUNIO	$ 4185725

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7115733	$ 12724603	$ 8371450	$ 4353153

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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 Julio realizó asistencias técnicas a empresas públicas y privadas a 20 Salas de Lactancia Materna para la Implementación de la estrategia de SAFL ubicadas en la Subred Norte, Subred Sur y Subred Sur Occidente.	-Actas y listado de Asistencia
2	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 Julio de 2022 se Realizó 1 Jornada de Fortalecimiento a Talento Humano de SAFL	-Acta y listado de Asistencia
3	3. Realizar fortalecimiento de capacidades por entidad o empresa a familias gestantes y lactantes beneficiarias de la SAFL.	- En el mes de Julio se realizó asistencias técnicas a empresas públicas y privadas a 20 Salas de Lactancia Materna para la Implementación de la estrategia de SAFL ubicadas en la Subred Norte, Subred Sur y Subred Sur Occidente.	-Actas y listados de Asistencia
4	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 lo correspondiente al acompañamiento técnico.	-Se realiza Actualización quincenal de la matriz DRIVE de manera quincenal en el mes de Julio	-Matriz Drive SDS
5	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, junto con el formato de "informe mensual ET SAFL.xls" de asistencia técnica realizada a entidades públicas y entidades privadas por subred.	-Se envio los primeros 5 dias del mes de Julio de la base descargada de la matriz compartida DRIVE de inscripción y seguimiento de SAFL laborales.	-Matriz Drive de inscripción y seguimiento de SAFL laborales.
6	6. Realizar acompañamiento y orientación a mujeres gestantes y lactantes de la entidad frente a la promoción y protección de la lactancia materna.	-En el mes de Junio realizó 3 Fortalecimientos a Familias Lactantes y gestantes de las SAFL de las Empresas inscritas	-Actas y listado de Asistencia
7	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.	- En el mes de Junio realizó asistencias técnicas a empresas públicas y privadas a 20 Salas de Lactancia Materna para la Implementación de la estrategia de SAFL ubicadas en la Subred Norte, Subred Sur y Subred Sur Occidente.	-Actas y listados de Asistencia
8	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 realiza compromisos con la entidades cuando se realizan las sesiones tanto para el proceso de SAFL	-Actas y listados de Asistencia
9	9. Realizar canalización a salud e intersectorial si es necesario y realizar seguimiento en la efectividad de las mismas.	-Esta actividad no se realizo este mes	-No Aplica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	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 20	-Formatos de Autoapreciación
11	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	-Archivo
12	12. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC.	-Reuniones de Equipo, Reuniones de SDS	-Acta y Listado de Asistencia

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	$ 4185725
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9436342871		
2022	JUNIO	2022	06	22			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTOOCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTICINCOPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1674290	$ 267886	$ 339200
Salud		SÁNITAS		$ 209286	$ 265000
ARL	3	SURA		$ 40786	$ 51700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 485912	$ 655900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	66957005706

NORMA CONSTANZA GALINDO SOSA
52745224

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

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

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
2022-06	2022-06	1516545065	9436342871	I	2022/07/08	2022/06/22	BANCO CAJA SOCIAL	0	$655,900

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)					$2,120,000	$339,200			$2,120,000	$265,000			$0	$0			$2,120,000	$51,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,120,000	$339,200			$2,120,000	$265,000			$0	$0			$2,120,000	$51,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,120,000	$339,200			$2,120,000	$265,000			$0	$0			$2,120,000	$51,700		$0	$0
1	CC 52745224	GALINDO NORMA	23T001	30	$2,120,000	$339,200	EPS005	30	$2,120,000	$265,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,120,000	$51,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,120,000	$339,200			$2,120,000	$265,000			$0	$0			$2,120,000	$51,700		$0	$0

2022/06/21 07:59 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	Días Mora	Valor
2022-06	2022-06	1516545065	9436342871	I	2022/07/08	2022/06/22	BANCO CAJA SOCIAL	0	$655,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$339,200	$0	$0	$339,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$339,200	$0	$0	$339,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,700	$0	$0	$51,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,700	$0	$0	$51,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$265,000	$0	$0	$265,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$265,000	$0	$0	$265,000
TOTAL				1	$655,900	$0	$0	$655,900

2022/06/21 07:59 PM

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 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? 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		
☐	CUENTA MAYO CTO 5401 2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 5401 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5401 2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5401 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.

Sideap 2.0

Última Actualización: 13-jul-2022

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, NORMA CONSTANZA GALINDO SOSA
IDENTIFICADO CON C.C. ⊗ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 52745224 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**
País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.
Dirección Calle 30 sur # 12 H - 54 **Teléfonos** 3008547739 3008547739

BOGOTÁ

Sideap 2.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	NORMA CONSTANZA GALINDO SOSA
Identificación:	52745224
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	normisc26@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	13/07/22 0:00



