| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2024-03-01 | **Hasta:** | 2024-03-31 | |
| **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:** | 5279-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 1026 |
| **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 | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K28PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 184 | 0 | 25071 | $4613064 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 4613064** | **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2023-03-30 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2023-05-31 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2023-05-01 | 2023-07-31 | 1 | $ 4470945 | 1551 |
| 2 | 2023-07-01 | 2023-08-31 | 2 | $ 4613064 | 2123 |
| 3 | 2023-08-01 | 2023-09-30 | 3 | $ 4613064 | 2454 |
| 4 | 2023-09-01 | 2023-10-31 | 4 | $ 4613064 | 2827 |


***© Siasur - 2024***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 2023-10-01 | 2023-11-30 | 5 | $ 4613064 | 3089 |
| 6 | 2023-11-01 | 2024-01-31 | 6 | $ 9226128 | 3518 |
| 7 | 2024-01-01 | 2024-02-15 | 7 | $ 6919596 | 224 |
| 8 | 2024-02-01 | 2024-03-06 | 8 | $ 1679757 | 620 |
| 9 | 2024-02-01 | 2024-03-06 | 9 | $ 626775 | 675 |
| 10 | 2024-03-01 | 2024-05-31 | 10 | $ 13839192 | 763 |

| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
|---|---|---|
| 1 | MARZO | $ 626775 |
| 2 | ABRIL | $ 4613064 |
| 3 | MAYO | $ 4613064 |
| 4 | JUNIO | $ 4613064 |
| 5 | JULIO | $ 4613064 |
| 6 | AGOSTO | $ 4613064 |
| 7 | SEPTIEMBRE | $ 4613064 |
| 8 | OCTUBRE | $ 4613064 |
| 9 | NOVIEMBRE | $ 4613064 |
| 10 | DICIEMBRE | $ 4613064 |
| 11 | ENERO | $ 4613064 |
| 12 | FEBRERO | $ 4613064 |
| 13 | MARZO | $ 4613064 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 9995022** | **$ 65209671** | **$ 55983543** | **$ 9226128** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. jornada de fortalecimiento de capacidades al talento humano encargado de la safl | -En el mes de Marzo 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, Subred Sur y Subred Sur Occidente | -Actas, Formatos de autoapreciación y Listados de Asistencia |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 2 | 2. asistencia tecnica o visita de verificacion con aplicacion de lista de chequeo a entidades publicas o empresas privadas | -En el mes de Marzo de 2024 se Realizó 1 Jornada de Fortalecimiento a Talento Humano de SAF | -Acta y Listado de Asistencia |
| 3 | 3. fortalecimiento de capacidades por entidad o empresa a familias gestantes y lactantes beneficiarias de la safl | -En el mes de Marzo 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, Subred Sur y Subred Sur Occidente | - Actas, Formatos de Autoapreciación y Listados de Asistencia |
| 4 | 4. actualizacion semanal de la informacion contenida en el drive distrital de la safl . | -Se realiza Actualización en el mes de Marzo | -Matriz Drive |
| 5 | 5. envio de informe de la vigencia de proceso de asistencia tecnica realizada a entidades publicas y entidades privadas por subred. | -Esta actividad no se realiza para este mes | -NA |
| 6 | .6. apoyo tecnico y operativo en el proceso de busqueda activa de nuevas safl-l en el distrito. | -Se realiza actualización de Datos de entidades Públicas y empresas privadas | -Base Drive |
| 7 | 7. participacion en asistencias tecnicas de sds y fortalecimiento de capacidades | -Este mes no se realiza esta Actividad | -NA |
| 8 | 8. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos | -Se diligencia Matriz Drive del mes de Enero los primeros 5 días del mes de Marzo de 2024 | -Matriz Drive |
| 9 | 9. desarrollar las demas actividades asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio. | -Este mes se asiste a reuniones y actividades solicitadas por el Espacio | -Actas y listados de Asistencia |
| 10 | 10 organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental. | -Para Este mes se realiza Archivo | -Archivo |


***© Siasur - 2024***

## INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | Factura Electrónica | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior | $ 4613064 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 9464375847 | - | | |
| **2024** | **FEBRERO** | **2024** | **03** | **18** | | | | |

| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS |
|---|---|

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | COLFONDOS | $ 1845226 | $ 295236 | **$ 300800** |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 230653 | **$ 235000** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 44950 | **$ 45800** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 535521** | **$ 581600** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

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

## HISTÓRICO

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | NORMA CONSTANZA GALINDO SOSA | 2024-03-26 23:46:01 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | ERICA LICET OSPINA ORTIZ | 2024-03-27 10:34:20 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | NORMA CONSTANZA GALINDO SOSA | 2024-03-27 10:50:05 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | NORMA CONSTANZA GALINDO SOSA | 2024-03-27 10:52:48 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | ERICA LICET OSPINA ORTIZ | 2024-03-27 16:42:29 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO | 2024-03-28 18:29:10 |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA | CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA | 2024-04-12 14:36:10 |



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