

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-01-03	Hasta:	2025-01-31	
Nombre del Contratista:	NORMA CONSTANZA GALINDO SOSA		Número de Documento:	52745224	
Correo Electrónico:	normisc26@gmail.com		Número Telefónico:	3008547739	
Nombre del Supervisor:	HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ	Cargo:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15	Código Grado:	- 237-15

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1350-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25071	\$4613064	107.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4613064	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-03	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 4613064	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 31215107	\$ 31215107	\$ 4613064	\$ 26602043

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar jornada de fortalecimiento de capacidades al talento humano encargado de la safl	-En el mes de Enero se realizó 1 fortalecimientos a TH encargados de la SA	-Acta y listado de Asistencia
2	2. Realizar Realizar acompañamiento tecnica o visita de verificación con aplicacion de lista de chequeo a entidades publicas o empresas privadas	-En el mes de Enero se realizó asistencias técnicas a empresas públicas y privadas a 25 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
3	3. fortalecer capacidades por entidad o empresa a familias gestantes y lactantes beneficiarias de la safl	-En el mes de Enero se realizó 1 fortalecimiento a Familias gestantes y lactantes de la SAFL	-Acta y Listado de Asistencia
4	4. actualizar semanalmente la informacion contenida en el drive distrital de la safl	-se realiza esta actividad	-Matriz Drive
5	5. enviar informe de la vigencia de proceso de Realizar acompañamiento tecnica realizada a entidades publicas y entidades privadas por subred.	-Esta Actividad no se ha realizado	-N/A
6	6. Brindar apoyo tecnico y operativo en el proceso de busqueda activa de nuevas safl-l en el distrito.	-Se realizan 9 horas del proceso de busqueda activa para el mes de Diciembre	-Actas , bases y listados de asistencia
7	7. participar en Realizar acompañamientos tecnicas de sds y fortalecimiento de capacidades	-Se asiste a las actividades convocadas por la SDS, entorno	-Actas y listado de asistebcia
8	8. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	-Se asiste a las actividades convocadas por la SDS	-Actas y formatos de autoapreciacion
9	9 organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Se realiza archivo para este mes	-Archivo
10	10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se asiste a reunion de Entorno Laboral	-Acta y listadi de asistencia

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9478634248	-		\$ 4613064	
2025	ENERO	2024	12	09					
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 GALINDO SOSA CONSTANZA		2025-01-24 07:49:17		
RECHAZADO SUPERVISOR					YANETH ESCOBAR		2025-01-24 10:29:32		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NORMA GALINDO SOSA CONSTANZA		2025-01-24 17:36:44		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YANETH ESCOBAR		2025-01-24 21:21:49		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-01-25 14:33:26		
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-02-19 16:31:16		

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODGO 237 GRADO 15