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:**	2025-04-01	**Hasta:**	2025-04-30	
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 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	25881	$4762104	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4762104**	**CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-03		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-07-23
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-04-21		1	$ 1010896	711

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 4613064
2	FEBRERO	$ 4613064
3	MARZO	$ 5064342

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	ABRIL	$ 4762104

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 31215107	**$ 32226003**	**$ 19052574**	**$ 13173429**

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 Abril se realizó 1 fortalecimientos a TH encargados de las salas se lactancia materna	-Acta y Listado de Asistencia
2	2. Realizar Realizar acompañamiento tecnica o visita de verificacion con aplicacion de lista de chequeo a entidades publicas o empresas privadas	-En el mes de Abril 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 Abril 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 ralizan 9 horas del proceso de busqueda activa para el mes de Abril	-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 asistencia
8	8. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	-Se asistea 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 y Reunion en SDS	-Acta y listado 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	$ 4762104
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9485093068	-		
2025	ABRIL	2025	04	24				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATROPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1904842	$ 304775	**$ 309000**
Salud		SÁNITAS		$ 238105	**$ 241500**
ARL	3	SURA		$ 46402	**$ 47200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 552823**	**$ 597700**

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	2025-04-24 10:45:30
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YANETH ESCOBAR	2025-04-24 12:58:30
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-04-30 12:32:27

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