

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-09-01	Hasta:	2025-09-30	
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 Pertenecer:	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	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
2	2025-07-20	2025-08-31	2	\$ 5874987	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	\$ 4762104	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 4613064	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	FEBRERO	\$ 4613064	
3	MARZO	\$ 5064342	
4	ABRIL	\$ 4762104	
5	MAYO	\$ 4762104	
6	JUNIO	\$ 4762104	
7	JULIO	\$ 4762104	
8	AGOSTO	\$ 4762104	
9	SEPTIEMBRE	\$ 4762104	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 31215107		\$ 42863094	\$ 42863094
			\$ 0
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 Septiembre 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 verificación con aplicacion de lista de chequeo a entidades publicas o empresas privadas	-En el mes de Septiembre 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 Septiembre se realizó 1 fortalecimiento a Familias gestantes y lactantes de la SAFL	-Acta y listados 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 búsqueda activa para el mes de septiembre	-Bases, actas y listados de asistencia
7	7. participar en Realizar acompañamientos tecnicos de sds y fortalecimiento de capacidades	-Se asiste a las actividades convocadas por la SDS, entorno	-Actas y listados de asistencia
8	8. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento y/o instrumentos	-Se asiste a a las actividades convocadas por la SDS	-Actas y listado de Asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 reunión de Entorno Laboral y Reunión en SDS	-Actas y listados de Asistencia

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes de Anterior		\$ 4762104
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9490572291	-			
2025	SEPTIEMBRE	2025	08	22					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATRO PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1904842	\$ 304775	\$ 305600	
Salud					SÁNTITAS		\$ 238105	\$ 238800	
ARL				3	SURA		\$ 46402	\$ 46600	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 552823	\$ 591000	
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			2025-09-23 22:46:28	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					HELDA JANETH ESCOBAR JIMENEZ			2025-09-24 10:22:16	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2025-09-25 12:38:00	

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

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025