

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-03-01	Hasta:	2026-03-31
Nombre del Contratista:	NORMA CONSTANZA GALINDO SOSA		Número de Documento:	52745224
Correo Electrónico:	normisc26@gmail.com		Número Telefónico:	3008547739
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado: - 242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7184-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1678
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

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	26300	\$4839200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4839200	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-02			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-11-14	2026-01-09	1	\$ 4839200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 14517600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 4839200	448
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	OCTUBRE			\$ 4839200	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	NOVIEMBRE	\$ 4839200
3	DICIEMBRE	\$ 4681400
4	ENERO	\$ 4997000
5	FEBRERO	\$ 4839200
6	MARZO	\$ 4839200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9678400	\$ 33874400	\$ 29035200	\$ 4839200

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Realizar Búsqueda Activa de SAFL-L	Para el mes de enero se realizó 4 Búsquedas	-Actas y listados de asistencia
2	2. BrinDar Asistencia Técnica y Verificación de SAFL-L	-Se realizaron 21 asistencias técnicas presenciales	-Actas y loistados de asistencia
3	3. RealizarFortalecimiento de capacidades	-Se realiza 1 fortalecimiento a Encargados de SAFL y 1 fortalecimiento a familias gestantes y lactantes	-Actas y listados de Asistencia
4	4. BrinDar Asistencia Técnica y Promoción de Zonas Públicas de Lactancia	- Se realizo 1 asistencia técnica a Zonas de Lactancia Materna	-Acta y Listado de Asistencia
5	5. Realizar Recolección de información	-Se realiza matriz Drive mensual	-Matriz Drive
6	6. Dar respuesta oportuna al nivel central frente a solicitudes de apoyo técnico, logístico y operativo en el diseño, implementación y evaluación de acciones relacionadas con la gestión de la acción de bienestar.	-Se asiste a las reuniones convocadas desde la SDS	-Actas y listados de asistencia
7	7. Asistir, participar y Dar cumplimiento con los compromisos establecidos en el marco de la mesa técnica de seguridad alimentaria de la Subred (Los profesionales que desarrollan acciones en Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN))	-Se asiste a comité SAN	-Acta y listado de asistencia
8	8. Participar activamente en acciones de socialización y divulgación de la estrategia, garantizando la difusión de los objetivos, alcances y resultados de la acción de bienestar en los diferentes escenarios comunitarios, institucionales e intersectoriales, cuando se demande.	-Este mes no se realiza esta actividad	-Este mes no se realiza esta actividad
9	9. Participar en la definición y gestión de estrategias para la promoción y avance de la estrategia en diferentes contextos (laborales, comunitarios, institucionales y de espacio público), en articulación con los referentes del nivel central.	-Este mes no se realiza esta actividad.	-N/A

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Este mes no se realiza esta actividad	-N/A

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	\$ 4839200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	FEBRERO	2026	03	12	9500084891	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1935680	\$ 309709	\$ 320000
Salud					SÁNTITAS		\$ 241960	\$ 250000
ARL				3	SURA		\$ 47153	\$ 48800
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 561773	\$ 618800
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 2026-03-24 20:54:01	
RECHAZADO SUPERVISOR					YOLANDA GUTIERREZ MONTILLA		JANNETH 2026-03-26 17:45:09	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NORMA GALINDO SOSA		CONSTANZA 2026-03-27 18:27:18	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NORMA GALINDO SOSA		CONSTANZA 2026-03-28 12:05:18	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NORMA GALINDO SOSA		CONSTANZA 2026-03-28 12:07:17	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA GUTIERREZ MONTILLA		JANNETH 2026-03-28 12:27:54	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA ZAMUDIO		CAMILA DIAZ 2026-03-28 19:14:02	
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 ALBERTO		ALEXANDRA LOZANO 2026-04-13 17:42:46	

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.

Yolanda Janneth Montilla

**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**