

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31	
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 Pertenecer:	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
4	2026-04-15	2026-05-31	4	\$ 4839200	803
5	2026-05-15	2026-06-30	5	\$ 4839200	1045

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	OCTUBRE	\$ 4839200	
2	NOVIEMBRE	\$ 4839200	
3	DICIEMBRE	\$ 4681400	
4	ENERO	\$ 4997000	
5	FEBRERO	\$ 4839200	
6	MARZO	\$ 4839200	
7	ABRIL	\$ 4839200	
8	MAYO	\$ 4839200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9678400	\$ 43552800	\$ 38713600	\$ 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 Abril se realizó 5 Búsquedas Activas	-Actas y listados de asistencia
2	2. BrinDar Asistencia Técnica y Verificación de SAFL-L	-Se realizaron 21 asistencias técnicas presenciales.	-Actas y listados 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	-No se realizo esta actividad para este mes	-N/A
5	5. Realizar Recolección de información	-Se realiza diligenciamiento de Matriz Drive	-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 la mesa técnica de 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.	Acta y listado de asistencia

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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
10	10.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se asiste a jornadas convocadas por la Subred Sur	-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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9503420604	-		\$ 4839200
2026	ABRIL	2026	05	04				
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					EPS SÁNTITAS		\$ 241960	\$ 250000
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 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		2026-05-22 18:33:58	
RECHAZADO SUPERVISOR					YOLANDA GUTIERREZ MONTILLA JANNETH		2026-05-25 16:00:56	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NORMA GALINDO SOSA CONSTANZA		2026-05-26 00:15:19	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YOLANDA GUTIERREZ MONTILLA JANNETH		2026-05-26 12:10:07	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-05-27 09:12:50	
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		2026-06-11 19:12:09	

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 Gutierrez Montilla

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD