	Informe de Actividades	**Código: RC-AJ-055** **Versión:** 01 **Fecha:** 12/12/2023 **Página 1 de 7**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Luisa Fernanda Ospina Gualtero	**CÉDULA:** 1096646465	**CORREO DEL CONTRATISTA** Luisafernandaospinag95@gmail.com
SUPERVISOR: (NOMBRE Y CARGO) DINA ESTER GIRALDO ROMERO SECRETARIA DE SERVICIOS SOCIALES		**CORREO DEL SUPERVISOR:** serviciosocial@salento-quindio.gov.co
CLASE DE CONTRATO, NÚMERO Y FECHA: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 268 DEL 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2026		**TELÉFONO DEL CONTRATISTA:3188698976**
OBJETO DEL CONTRATO: "Contrato de prestación de servicios profesionales como enfermera y/o afines en la secretaria de servicios sociales para apoyar el plan local de salud del municipio de Salento Quindío"		
PAGO SEGURIDAD SOCIAL **COMPROBANTE No:** 9510274757 de (septiembre) **VALOR PAGADO SISTEMA DE SEGURIDAD: SALUD:** $218.900 **PENSIÓN:** $ 280.200 **ARL:** $ 42.700		
PERÍODO DEL INFORME: del 28 de septiembre al 27 de octubre del 2026 **SITIO DE EJECUCIÓN:** SALENTO QUINDIO		

	COMPROMISOS CONTRACTUALES	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**PRODUCTOS**	**OBSERVACIONES**
1	Brindar apoyo administrativo y técnico en la elaboración, consolidación y remisión de informes relacionados con los programas y planes del sector salud del municipio de Salento, incluyendo aquellos asociados al Plan Territorial de Salud,	1.1 Brindé apoyo en retroalimentación del plan de acción de rutas de atención en salud del Municipio de día 05 de octubre de 2026. 1.2 Brindé apoyo en respuesta sobre las actividades realizadas en la semana andina del Municipio el día 06 de		

COMPROMISOS CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS	OBSERVACIONES
conforme a los lineamientos establecidos.	octubre de 2026 al correo electrónico saludsexualquindio@gmail.com 1.3 Brindé apoyo en retroalimentación de matriz de actividades de vectores el día 08 de octubre de 2026. 1.4 Brindé apoyo en respuesta sobre recursos ejecutados hasta el tercer trimestre de la vigencia 2026 el día 15 de octubre de 2026 al correo electrónico saluddirgeas@gobernacionquindio.gov.co 1.5 Brindé apoyo en la elaboración de instrumento de verificación de rutas de atención en vejez el día 20 de octubre de 2026 al correo electrónico planeacion@salento-quindio.gov.co	   	

	COMPROMISOS CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS	OBSERVACIONES
2	Apoyar la proyección, organización y cargue de información en las plataformas y sistemas de información del sector salud que le sean asignados, tales como SIVIGILA, PASE y demás aplicativos requeridos, de acuerdo con la información suministrada por los responsables competentes.	2.1 Brindé apoyo en ajuste de laboratorio de evento de dengue el día 01 de Octubre de 2026 al correo electrónico quindiovsp@gmail.com 2.2 Brindé apoyo en la respuesta sobre caso de desnutrición del Municipio el día 02 de octubre de 2026 al correo electrónico sa.san@gobernacionquindio.gov.co 2.3 Brindé apoyo en la respuesta a casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, en relación con la vacunación el día 13 de octubre de 2026 al correo electrónico vspquindio.zoonosis@gmail.com 2.4 Brindé apoyo en la revisión de eventos inmunoprevenibles atribuible a sarampión y rubeola por medio de la búsqueda activa institucional el día 14 de octubre de 2026 al		

	COMPROMISOS CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS	OBSERVACIONES
		correo electrónico quindiovsp@gmail.com		
3	Asistir de manera presencial o virtual, según se requiera, a los comités, mesas técnicas y reuniones municipales o departamentales, y realizar los informes y actas correspondientes.	3.1 Brindé apoyo en asistencia a capacitación de diagnostico y cáncer de mama de manera virtual el día 14 de octubre de 2026. 3.2 Brindé apoyo en asistencia a reunión de atención primaria en salud Departamental el día 16 de octubre de 2026 en la Gobernación del Quindío. 3.3 Brindé apoyo en asistencia a comité de vigilancia epidemiológica Departamental el día 22 de Octubre de 2026 en el auditorio de la diócesis de Armenia	  	

	COMPROMISOS CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS	OBSERVACIONES
		3.4 Brindé apoyo en asistencia a reunión sobre la plataforma Si-APS de manera virtual el día 23 de Octubre de 2026.		
4	Apoyar la gestión documental y administrativa relacionada con el Plan de Intervenciones Colectivas y otros procesos del sector salud que sean solicitados por la Secretaría de Servicios Sociales.	4.1 Brindé apoyo en el envió del cronograma de actividades del plan de intervenciones colectivas del mes de Octubre de 2026 a las EAPB el día 08 de Octubre de 2026 por medio de correo electrónico. 4.2 Brindé apoyo en el envió de documentación de la adición del Plan de intervenciones colectivas 2026 el día 13 de Octubre de 2026 al correo electrónico serviciosocial@salento-quindio.gov.co		

	COMPROMISOS CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS	OBSERVACIONES
		4.3 Brindé apoyo en la elaboración de oficio de solicitud de vigencias futuras para la contratación del plan de intervenciones colectivas vigencia 2027 el día 20 de octubre de 2026 al correo electrónico serviciosocial@salento-quindio.gov.co		

Luisa Ospina G.

LUISA FERNANDA OSPINA GUALTERO
C.C. 1.096.646.465
CONTRATISTA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1096646465		OSPINA GUALTERO LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 6 Numero 4-16	FILANDIA-QUINDIO	7548962	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09	710911896	9510274757	I	2026/10/16	2026/10/05	BANCOLOMBIA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: FILANDIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC 1096646465	OSPINA LUISA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1096646465		OSPINA GUALTERO LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 6 Numero 4-16	FILANDIA-QUINDIO	7548962	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-09	2026-09	710911896	9510274757	I	2026/10/16	2026/10/05	BANCOLOMBIA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: FILANDIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC 1096646465	OSPINA LUISA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0