ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-F7-11 V8

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-mar.-21	Hasta:	31-mar.-21			
Nombre del Contratista:	NORMA CONSTANZA GALINDO SOSA		Cédula:	52745224			
Correo Electrónico:	normlsc26@gmail.com		Teléfono(s):	3008547739			
Nombre del Supervisor - Planta:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ		Cargo:	COORDINADOR PSPIC	Codigo-Grado:	243-20	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE		Perfil	LIDER E.TRABAJO	No. CTO:	5026 - 2020	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	056656	Año Contrato	2020	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1733
PERFIL:	NUTRICIONISTA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	E.TRABAJO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar							
P.C ESPACIO TRABAJO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	4239				$ 4.119.403	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4.119.403	CUATRO MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		11/11/2020				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	31/01/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
			1	$ 4.119.403	54	1	Enero	$ 4.119.403
2	2021-02-01	2021-02-28	2	$ 4.119.403	185	2	Febrero	$ 4.119.403
3	2021-03-01	2021-03-31	3	$ 4.105.269	449	3	Marzo	$ 4.119.403
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12	Diciembre	$ 6.988.851
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.002.985	$ 19.347.060	$ 19.347.060	$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar asistencia técnica a entidades públicas o empresas privadas en la implementación de la estrategia de Salas Amigas de la Familia Lactante del entorno laboral.	En el mes de marzo se realizo asistencias tecnicas a empresas publicas y privadas a 23 empresas para la implamentacion de la estrategia de SAFL ubicadas en la Subred Norte	Actas y Listados de Asistencia
2	Desarrollar jornada de fortalecimiento de capacidades al talento humano encargado de la Salas Amigas de la Familia Lactante en el entorno laboral.	En el mes de Febrero de 2021 se Realizo 1 Jornada de Fortalecimiento a Talento Humano de SAFL	Actas y Listados de Asistencia
3	Realizar fortalecimiento de capacidades por entidad o empresa a familias gestantes y lactantes beneficiarias de la SAFL	En el mes de Febrero de 2021 se realizo 1 Jornada de Fortalecimiento a Familias Lactantes y Gestantes beneficiarias de SAFL	Actas y Listados de Asistencia
4	Actualizar de manera quincenal la información contenida en el DRIVE de implementación distrital de la SAFL correspondiente a información de la entidad o empresa y lo correspondiente al acompañamiento técnico	Se reliza constantemente la actualizacion del DRIVE de la implementacion distrital de la SAFL	Actualizacion DRIVE
5	Realizar el envío los primeros 5 días mes vencido al correo mpfajardo@saludcapital.gov.co, la base descargada de matriz compartida DRIVE de inscripción y seguimiento a la SAFL laborales, junto con el formato de "informe mensual ET SAFL.xls" de asistencia técnica realizada a entidades públicas y entidades privadas por subred.	Se envio informe del mes de Febrero en el mes de Marzo de 2021	Informe y descargue del DRIVE

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

6	Realizar acompañamiento y orientación a mujeres gestantes y lactantes de la entidad frente a la promoción y protección de la lactancia materna.	Se raliza 1 fornada de Fortalecimiento para las Mujeres Gestantes y Lactantes	Actas y Listados de Asistencia
7	Desarrollar acciones de acompañamiento y apoyo operativo, a Salas Amigas de la Familia Lactante (SAFL) previamente inscritas teniendo en cuenta lo establecido en el anexo técnico de la Resolución 2423 de 2018.	Este mes no se realiza ningun acompañamiento tecnico	N.A
8	. Establecer compromisos de la entidad para la implementación y sostenibilidad de la estrategia de Salas Amigas de la Familia Lactante en el entorno laboral, en el marco de la Ley 1823 de 2017, la Resolución 2423 de 2018, o la normas que los sustituya an y/o modifiquen.	Se raliza compromisos con la entidades cuando se realizan las sesiones	Actas y Listados de Asistencia
9	Realizar canalización a salud e intersectorial si es necesario y realizar seguimiento en la efectividad de las mismas.	No se ha realizado	N.A
10	Diligenciar y aplicar los formatos de recolección de la información establecidos en el lineamiento y/o instrumentos con fundamento técnico, calidad y oportunidad.	Diligenciamiento de Formato de Autoapreciacion con cada una de las empresas para un total de 23	Formato de autoapreciacion
11	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental	Se organiza y se entrega archivo en el mes de Marzo	Documentos de Archivo

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.119.403
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	2	2021	03	09	9416628742		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLFONDOS	$ 1.647.761	$ 263.600	$ 263.700
SALUD		SANITAS		$ 206.000	$ 206.000
ARL	3	SURA		$ 40.100	$ 40.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 509.700	$ 509.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	66957005706

NORMA CONSTANZA GALINDO SOSA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.745.224
CC. No CONTRATISTA

Lucy Yamile Villota Villacorte
Cc 36950979
LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE
NOMBRE APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
LIDER E.TRABAJO

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR ESPIC

Referente Trabajo

2321.02.12

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 52745224		GALINDO SOSA NORMA CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 30SUR 12H 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8017435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	918208417	9416628742	I	2021/03/05	2021/03/09	BANCOLOMBIA	4	$509,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$263,700	$0	$0	$263,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$263,700	$0	$0	$263,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,200	$0	$0	$40,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,200	$0	$0	$40,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,000	$0	$0	$206,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$206,000	$0	$0	$206,000
TOTAL				1	$509,900	$0	$0	$509,900

2021/03/09 02:34 PM

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 52745224		GALINDO SOSA NORMA CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 30SUR 12H 54	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8017435	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	918208417	9416628742	I	2021/03/05	2021/03/09	BANCOLOMBIA	4	$509,900

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)					$1,648,000	$263,700			$1,648,000	$206,000			$0	$0			$1,648,000	$40,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,648,000	$263,700			$1,648,000	$206,000			$0	$0			$1,648,000	$40,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,648,000	$263,700			$1,648,000	$206,000			$0	$0			$1,648,000	$40,200		$0	$0
1	CC	52745224	GALINDO NORMA	231001	30	$1,648,000	$263,700	EPS005	30	$1,648,000	$206,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,648,000	$40,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,648,000	$263,700			$1,648,000	$206,000			$0	$0			$1,648,000	$40,200		$0	$0