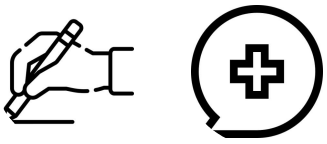
CREAR INFORMES DE ACTIVIDADES



regresar

DATOS DEL INFORME				
Periodo a Certificar:	**Desde:**	2024-02-01	**Hasta:**	2024-02-29
Nombre del Contratista:	NANCY MILENA JERÓNIMO NIEVES		**Número de Documento:**	1115856214
Correo electrónico:	nancyymilena@gmail.com		**Número telefónico:**	3144167379
Nombre del supervisor:	KAREN LORENA VARGAS PIRATECA	**Carga:**	**No. Cto:**	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1196-2024	**Año Contrato:**	2024	**Contrato Inicial CDP:**	415
Perfil:	PROMOTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Rubro Presupuestal	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos	Acciones
V07PI390	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS MANUELA BELTRÁN	2471871	100,0%	
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**2471871**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNPESOS**			

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-01-24		**Fecha de Terminación Inicial del Contrato**	2024-02-13
No. prórroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-02-01	2024-06-14	1	9722693	612
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a pagar**	
1		ENERO		576770	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
1895101	**11617794**	**576770**	**11041024**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	ACCIONES
1	1.Efectuar, bajo la directriz de la IED asignada, el reporte de casos en la IED, correspondientes al brote epidemiológico por el que atraviese la ciudad en el momento.	-este mes no se evidenciaron reporte epidemiologia en la IED	-NO	
2	2 Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial de cualquier brote epidemiológico y activar la ruta de atención, incluyendo la RIA en situaciones críticas que afecten el bienestar de los estudiantes, articulándose con el equipo de la estrategia RIO P.	-este mes no se evidenciaron reporte epidemiologia en la IED	-N se evidenciaron en este mes	
3	3.Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevención de brotes epidemiológicos en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio o su delegado.	-se realiza actividad pedagógica con los estudiantes	-fotos y registros de firmas	
4	4.Adelantar acciones pedagógicas para la promoción en estilos de vida saludable de acuerdo con el lineamiento específico de la DBE e implementar las estrategias, acciones y proyectos de la Estrategia de Promoción del Bienestar, en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas con el (la) rector (a) del colegio o su delegado.	-se realiza actividad pedagógica con los estudiantes	-fotos y registro y firma	
5	5.Apoyar las campañas concertadas de tamizaje de talla y peso, y vacunación, que llevar a cabo la SDS en la IED asignada.	-este mes no se realiza esta actividad	-NO se dio cuenta para este mes	
6	6.Participar en los procesos de capacitación que programan la SED, la Subred y la SDS para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.	-para este mes se participo de manera obligatoria a la jornada de taller, reuniones.	- firma asistencia	
7	7.Apoyar al Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo – COPASST- ya la brigada escolar institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo, Emergencias y Cambio climático.	-para este mes no se realiza esta actividad	-No se dio cuenta	
8	8.Actuar como primer respondiente en casos de accidentes escolares, conforme a lo establecido en el artículo 131 del Código Penal Colombiano y acorde con lo establecido en la ruta de manejo de accidentes escolares de la SED en coordinación y colaboración con el primer respondiente del colegio. .	-no se presentan accidentes en el IED	-No se evidenciaron	
9	9.Realizar el reporte diario de actividades realizadas en el IED.	-se realiza reporte diario de actividades realizadas	-actas y evidencias, fotográficas, firmas	
10	10.Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED. 11.Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual, junto con evidencias de su desarrollo, según las matrices o esquemas solicitados para tal fin.	-por partes de la gestora se hace acompañamiento para diligenciamiento de matrices	-acta	
11	12.Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes.	-se asiste a los talleres convocados por parte del personal administrativo	-acta y registro de firma	
12	13. Otras actividades propias del perfil que fortalecen el desarrollo de las actividades misionales.	-se asiste a talleres convocados por parte del personal administrativo	-acta y registro de firma	

No se ha añadido el pago de seguridad social Añadir Información del Pago de Seguridad Social

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC SA	**Tipo de Cuenta**	AHORRO	**Numero de Cuenta**	24064448563

Enviar Cuenta de Cobro

Copyright © Subred Integrada de Servicios de Salud Sur 2020