

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.									
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
DATOS DEL INFORME											
Periodo a Certificar:		Desde:		2024-05-01		Hasta:		2024-05-31			
Nombre del Contratista:		EDNA ROCIO ARDILA PERILLA			Número de Documento:		1022353047				
Correo Electrónico:		ednaardila18@hotmail.com			Número Telefónico:		3112970699				
Nombre del Supervisor:		KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE		Cargo:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO-LIDER COORDINADOR DE PROYECTO		Código Grado: -			
DATOS DEL CONTRATO											
No. Contrato:		1069-2024		Año Contrato:		2024		CDP Contrato Inicial:		164	
Perfil:		PROMOTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTEL									
Dirección a la que Pertenecer:		DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD									
Unidad de Servicios:		USS CANDELARIA LA NUEVA									
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS											
Centro de Costos		Dirección		Unidad		Total		Procentaje(%) Centro de Costos			
V07PI390		DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD		USS MANUELA BELTRÁN		\$2471871		100%			
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		2024-01-22				Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-02-13			
No. Prorroga		Fecha Inicio		Fecha Terminación		No. Adición		Valor Adición		CDP	
1		2024-02-01		2024-06-14		1		\$ 9887484		612	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro				Valor a Pagar					
1		ENERO				\$ 741561					
2		FEBRERO				\$ 2471871					
3		MARZO				\$ 2471871					
4		ABRIL				\$ 2471871					
5		MAYO				\$ 2471871					

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1895101		\$ 11782585	\$ 10629045	\$ 1153540
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1.Efectuar, bajo la directriz de la IED asignada, el reporte de casos en la IED, correspondientes al brote epidemiológico por el que atravesase la ciudad en el momento.	- No se presenta brotes epidemiológicos en la IED	- No se presenta evidencia para esta actividad	
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.	- No se presentan brotes epidemiológicos en la IED	- No se presentan evidencias para esta actividad	
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 desarrolla actividades enfocadas a la prevención de EDA	-Evidencias fotográficas y matriz	
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 desarrolla actividades enfocadas en los estilos de vida saludable	-Evidencias fotográficas y matriz	
5	5.Apoyar las campañas concertadas de tamizaje de talla y peso, y vacunación, que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	-No se realizan jornadas de vacunación y tamizaje	-No se presenta evidencias para esta acción	
6	6. Participar en los procesos de capacitación que programe la SED, la Subred y la SDS para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.	-Se asiste a las diferentes capacitaciones convocadas por la SED, SDS y Subred	-Listados de asistencia	
7	7.Apoyar al Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo-COPASST-y a la brigada escolar institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo, emergencias y Cambio climático.	-Participación en las diferentes acciones convocadas por el comité de gestión de riesgo de la IED y situaciones de emergencia	-Actas y evidencias fotográficas	
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.	-Se realiza acciones de primer respondiente en las diferentes situaciones de accidentalidad escolar	-Actas de soporte de accidentalidad	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9.Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED.	-Reporte en las diferentes herramientas asignadas por la SED	-Matriz, herramienta pedagógicas y edusitio
10	10.Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED.	-Realizar diligenciamiento de las herramientas pedagógicas de la SED	-Matriz y herramienta pedagógica
11	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.	-Diligenciamiento de herramientas e informe final de cierre	-Matriz, evidencias fotográficas, actas
12	12.Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes.	-Asistencias a las reuniones convocadas por la subred	-Listados de asistencia
13	13. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Aporte y realización de las actividades adicionales propuestas desde la SED y la Subred	-Listados y/o actas

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		\$ 2471871
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1062881172	-			
2024	MAYO	2024	05	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1300000	\$ 208000	\$ 208000	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 162500	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 31668	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 377286	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91216385867	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					EDNA ROCIO ARDILA PERILLA		2024-05-27 23:18:07		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE		2024-05-28 18:37:24		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2024-05-31 14:17:45		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2024-05-31 14:17:45		
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA		2024-06-17 14:39:15		

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.



KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO-LIDER COORDINADOR DE PROYECTO