Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2024-09-01	**Hasta:**	2024-09-30	
Nombre del Contratista:	JESUS ALBERTO VARGAS PRIMINTEL		**Número de Documento:**	1078777657	
Correo Electrónico:	jesus.primintel11472022@gmail.com		**Número Telefónico:**	3214947337	
Nombre del Supervisor:	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO-LIDER COORDINADOR DE PROYECTO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6444-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2129
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	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07VAN372	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS CANDELARIA LA NUEVA	$2585577	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2585577**	**DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-08-23		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-09-01	2024-10-31	1	$ 2585577	2439

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	AGOSTO	$ 689487
2	SEPTIEMBRE	$ 2585577

© Siasur - 2024

Powered by CamScanner

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3361250	**$ 5946827**	**$ 3275064**	**$ 2671763**

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 seguimiento de casos en la IED, correspondientes al brote epidemiológico en articulación con el equipo ERI de la Subred.	-Para el mes de septiembre se realizaron un reporte de casos por brote epidemiológico en la IED.	-Acta firmada por delegados de la institución
2	2. Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial de cualquier brote epidemiológico según recomendación del grupo ERI de la Subred.	-Para el mes septiembre NO se aplico protocolo de la IED para el manejo inicial de cualquier brote epidemiológico y no se activo la ruta de atención, incluyendo la RIA en situaciones criticas que afecten el bienestar de los estudiantes ya que no se presento ninguna alerta.	-Acta firmada por delegados de la institución
3	3. Adelantar acciones pedagógicas dos (2) diarias con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevención de enfermedades transmisibles 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 realizaron acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevención de brotes epidemiológicos tema meningitis mes de septiembre en las sedes de la IED.	-Registro fotográficos y formato de Drive
4	4. Actuar como apoyo ante situaciones críticas que requieran la intervención del equipo OCE de la SED.	No se genero situaciones criticas para el mes de septiembre dentro de la institución educativa	formato de drive
5	5. Adelantar acciones pedagógicas cuatro (4) diarias para la promoción en estilos de vida saludable de acuerdo con el lineamiento específico de la DBE (alimentación saludable, actividad física, accidentalidad escolar y movilidad segura) 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 realizaron acciones pedagógicas para la promoción en estilos de vida saludable de acuerdo con el lineamiento especifico de la DBE e implementando las estrategias, acciones y proyectos de la Estrategia de Promoción del Bienestar,tema Alimentacion saludable,Actividad fisica, Movilidad segura,Prevencion de accidentes para el mes de septiembre en las sedes A y B de la IED durante las fechas y horas acordadas con el (la) rector (a) del colegio o su delegado.	--Registro fotográficos y formato de Drive
6	6. Apoyar las campañas concertadas que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	-En el mes de septiembre en la IED Venecia no se realizo campañas de vacunación u campaña de tamizaje de talla y peso NO se realiza apoyo ya que no hubo ninguna agendada para el mes.	-Formato de drive
7	7. Apoyar a los comités de riesgo escolares, movilidad escolar, alimentación, tiendas escolares y convivencia escolares, cuando sean convocados	Ninguna evidencia	Ninguna evidencia
8	8. Apoyar al Comité de gestión de riesgo y emergencias escolares, y a la brigada escolar institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo, Emergencias y Cambio climático.	Para el mes de septiembre no se genero ningún tipo de comité de emergencia	-Formato Drive

© Siasur - 2024

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. Actuar como apoyo al 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 realizo apoyo a primer respondiente en casos de accidentes escolares en el mes de septiembre conforme a lo establecido en el articulo 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 como apoyo a primer respondiente del colegio	-Formato de accidentalidad de la IED y Drive
10	10. Realizar el reporte diario de seis (6) actividades realizadas en la IED. Tener en cuenta la zona rural de las localidades de operación, donde se podrá disminuir el número de actividades.	-Se realizo el reporte diario de las actividades realizadas en la IED Venecia en el mes correspondiente de septiembre	-Registro fotográficos y formato de Drive
11	11. Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED.	-Se realizo diariamente en el mes de septiembre todos los reportes en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED para las actividades.	-Registro fotográficos y formato de Drive
12	12. 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. (revisar formato establecido)	-Se presentaron informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual, junto con evidencias pedagógicas, según las matrices o esquemas solicitados en el mes de septiembre por la gestora de la localidad Tunjuelito.	-Registro fotográficos y formato de Drive
13	13. Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes y demás gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred.	-Se cumplio con la asistencia presencial durante todo el mes de septiembre para la entrega de informes y demás gestiones administrativas que solicita la subred sur.	-Registro fotográficos ,formato de Drive, firma de asistencia en la minuta de la IED.
14	14. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realizo apoyo a campaña de Colgate, se realizo actividad de muvi y proyecto intercultural todos los viernes como estipula el cronograma	-Registro fotográfico, formato de actividades con firma y formato de drive.

Powered by CamScanner

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	$ 689487
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9472053343	-		
2024	AGOSTO	2024	09	13				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETEPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN		$ 208000	**$ 62500**
Salud		NUEVA EPS	$ 1300000	$ 162500	**$ 48900**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 9700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 121100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	684893543

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JESUS ALBERTO VARGAS PRIMINTEL	2024-09-23 23:14:17
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JESUS ALBERTO VARGAS PRIMINTEL	2024-09-24 11:52:52
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JESUS ALBERTO VARGAS PRIMINTEL	2024-09-24 11:53:13
RECHAZADO SUPERVISOR	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	2024-09-25 21:12:22
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JESUS ALBERTO VARGAS PRIMINTEL	2024-09-26 08:11:44
ACEPTADO SUPERVISIÓN	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	2024-09-26 18:18:52
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-09-27 12:46:08
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	2024-10-11 11:29:50

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.

Powered by CamScanner

KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO-LIDER COORDINADOR DE PROYECTO

© Siasur - 2024

Powered by CamScanner