Utilidades Administrativas Utilidades Asistenciales

VER INFORME DE ACTIVIDAD

Regresar

DATOS DEL INFORME				
Periodo a Certificar:	**Desde:**	2024-10-01	**Hasta:**	2024-10-31
Nombre del Contratista:	NANCI BIVIANA ARANGO HERNANDEZ		**Número de Documento:**	1022950760
Correo Electrónico:	arangonancy39@gmail.com		**Número telefónico:**	3116545383
Nombre del supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6461-2024	**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	Rubro Presupuestal	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07VAN372	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS CANDELARIA LA NUEVA	2585577	100.0%
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 Inicial del Contrato**	2024-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-09-01	2024-10-31	1	2585577	2439
2	2024-10-01	2024-11-30	2	2585577	2614

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
3361250	**8532404**	**5860641**	**2671763**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

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.	-No se presenta evidencia para esta actividad	-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 según recomendación del grupo ERI de la Subred.	-No se presenta evidencia para esta actividad	-No se presenta evidencia para esta actividad
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 realiza actividades de sensibilización a la comunidad educativa en especial con los estudiantes, sobre las enfermedades transmisibles como lo es la gastroenteritis y pediculosis, donde se les enfatiza que deben estar alertas a los síntomas que nos ponen en en sobre aviso, en este caso fuerte dolor estomacal, deposiciones liquidas, vomito y estar muy atentos si presentan sangre en la eses al cual deben actuar de inmediato, y en lo posible acudir al centro médico para evitar daños irreparables en la salud. También se habló del significado de pediculosis, métodos de contagio y como prevenirlo	-Evidencia fotográfica
4	4. Actuar como apoyo ante situaciones críticas que requieran la intervención del equipo OCE de la SED.	-No se presenta evidencia para esta actividad	-No se presenta evidencia para esta actividad
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 realiza actividades de sensibilización a la comunidad educativa sobre temas de alimentación saludable en donde se recalcó las beneficios y propiedades de los alimentos, las emociones que reflejamos a la hora de preparar una receta y acompañado de una buena higiene al tener manipulación de estos y también se habló sobre prevención de accidentes en los entornos que nos encontramos siempre habrán puntos de riegos que se pueden evitar daños siempre y cuando las acciones que realicemos sean positivas	-Evidencia fotográfica
6	6. Apoyar las campañas concertadas que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	-Se apoyo en la jornada de Cepillado distrital	-Evidencia Fotogradica
7	7. Apoyar a los comités de riesgo escolares, movilidad escolar, alimentación, tiendas escolares y convivencia escolares, cuando sean convocados	-No se presenta evidencia para esta actividad	-No se presenta evidencia para esta actividad
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.	-Se asistió a la instalación del copasst y también se apoyó al simulacro distrital de evacuación	-Acta
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.	-No se presenta evidencia para esta actividad	-No se presenta evidencia para esta actividad
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.	-Diligenciamiento del Drive	-Matriz de trabajo
11	11. Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED.	-Se hace el ingreso a las diferentes herramientas y calificación del aula virtual	-Ingreso a Educitio
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)	-Diligenciamiento de herramientas pedagógicas y matrices	-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.	-Reunión con el equipo de base	-Listado de asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
14	14. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Apoyo en el comedor para evitar desperdicios de alimentos	-Asistencia en el comedor de 40 minutos para la jornada mañana y tarde

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	2585577
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1067267124	-		
2024	**SEPTIEMBRE**	**2024**	**10**	**11**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETEPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	1300000	208000	208000
Salud		FAMISANAR		162500	162500
ARL	3	SURA		31668	31700
Caja de Compensación	NO		**Total**	**402168**	402200
Documento Asociado		1729881364 - Planilla Seguridad Social - 1022950760			

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	437323694

Copyright © Subred Integrada de Servicios de Salud Sur 2024
Sistemas de la Información TICS
Versión: 3.2.3