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:**	2025-02-01	**Hasta:**	2025-02-28	
Nombre del Contratista:	ARIEL ROMERO GONZALEZ		**Número de Documento:**	79206254	
Correo Electrónico:	arielromero792@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3224755892	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4494-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	50
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		2025-01-27		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-02-21
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-02-01	2025-02-28	1	$ 0	0
2	2025-02-25	2025-03-31	2	$ 3275064	405

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1120417	**$ 4395481**	**$ 0**	**$ 4395481**

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

© Siasur - 2025

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.	Se realiza seguimiento a la activación de protocolos de bioseguridad para prevenir brotes epidemiológicos	Evidencia fotográfica
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.	Se realizan capacitaciones sobre los sintomas y signos de alerta en la comunidad educativa, activando protocolos segun brote epidemiologico segun la IED	Evidencia fotografica
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 realizan acciones pedagogicas en los espacios asignados en la intitucion educativa, sobre infección respiratoria aguda	Registro fotografico en drive y formato de firmas
4	4. Actuar como apoyo ante situaciones críticas que requieran la intervención del equipo OCE de la SED.	No se a presentado casos para la activación de protocolos	No se presenta evidencia
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 realizan actividades ludico- pedagogicas con los estudiantes segun la linea estrategica entregada por la SED relacionado con actividad física	Registro fotografico en drive
6	6. Apoyar las campañas concertadas que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	Participacion en capacitaciones programadas por la SUBRED SUR y la SED	Listados de asistencia y actas
7	7. Apoyar a los comités de riesgo escolares, movilidad escolar, alimentación, tiendas escolares y convivencia escolares, cuando sean convocados.	No se asistio a comites durante este mes, ya que la IED no realizo ningún comité	Acta manual
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.	No se asistio a comites durante este mes, ya que la IED no realizo ningún comité	Acta manual
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 acompaña como apoyo de primer respondedor en casos de accidentes en coordinación y colaboración con el primer respondedor de la institución	No se presentan evidencia
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 realiza registro de las seis acciones realizadas en la matriz pyd y evs en el drive	Matriz de trabajo y formato de firmas
11	11. Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED.	Se realiza reporte diario de las acciones realizadas en la plataforma de SED edusito	Evidencia en matriz de trabajo

© Siasur - 2025

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 realiza la presentacion del desarrollo de las actividades programadas dentro del las obligaciones contractuales	Se realiza la presentacion del desarrollo de las actividades programadas dentro del las obligaciones contractuales
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 realiza reunión por parte del equipo base del convenio para entrega de informes	Actas manuales y listados de asistencia

© Siasur - 2025

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	$ 576770
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9482274983	-		
2025	ENERO	2025	02	26				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTAPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1423500	$ 227760	$ 38200
Salud		NUEVA EPS		$ 177938	$ 29800
ARL	3	SURA		$ 34676	$ 5900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 413129	$ 73900

INFORMACIÓN DE PAGO

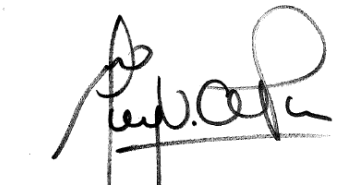
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	89200001564

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ARIEL ROMERO GONZALEZ	2025-02-28 18:20:36
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ARIEL ROMERO GONZALEZ	2025-02-28 18:21:38
RECHAZADO SUPERVISOR	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-02-28 18:22:01
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ARIEL ROMERO GONZALEZ	2025-03-10 10:26:12
RECHAZADO SUPERVISOR	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-03-10 12:43:43
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ARIEL ROMERO GONZALEZ	2025-03-10 12:59:31
RECHAZADO SUPERVISOR	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-03-10 13:16:51
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ARIEL ROMERO GONZALEZ	2025-03-10 18:46:10
RECHAZADO SUPERVISOR	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-03-10 19:16:13
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ARIEL ROMERO GONZALEZ	2025-03-10 19:52:13
RECHAZADO SUPERVISOR	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-03-10 20:03:48
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ARIEL ROMERO GONZALEZ	2025-03-10 20:09:22
RECHAZADO SUPERVISOR	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-03-10 20:19:23
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ARIEL ROMERO GONZALEZ	2025-03-11 11:12:03
RECHAZADO SUPERVISOR	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-03-11 11:26:45
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ARIEL ROMERO GONZALEZ	2025-03-11 11:40:27

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-03-11 12:26:20
ACEPTADO CONTRATACIÓN	JENNY PATRICIA MORENO GONZALEZ	2025-03-11 12:29:43

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.



LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD