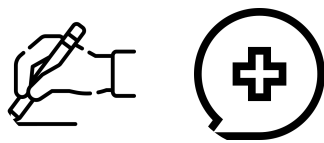


VER INFORME DE ACTIVIDAD

[Inicio](#) / [Contratacion](#) / [Informe Actividades](#) / Ver Informe de Actividad



[Regresar](#)



DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-03-25	Hasta:	2025-03-31	
Nombre del Contratista:	MARIA MERCEDES JACANAMIJOY GUERRERO		Número de Documento:	1000000770	
Correo Electrónico:	jacanamijoy0701@gmail.com		Número telefónico:	3143690263	
Nombre del supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	Cargo:	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD		
DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5239-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	405
Perfil:	PROMOTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS					
Centro de Costos	Rubro Presupuestal	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos	
V07VAN372	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS CANDELARIA LA NUEVA	603301	100.0%	
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	603301	SEISCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS UNPESOS			
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato	2025-03-25	Fecha de Terminación Inicial del Contrato		2025-04-30	
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar			
1	MARZO	603301			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	
3447437		3447437		603301	
				2844136	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)			ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA
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		-
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 esta actividad para este periodo		No se presenta evidencia para esta actividad

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 capacitaciones y /o talleres previamente acordados con las directivas de la institución	Evidencias fotográficas en el DRIVE del convenio
4	Actuar como apoyo ante situaciones críticas que requieran la intervención del equipo OCE de la SED.	No se presenta esta actividad para este periodo	No se presenta evidencia para esta actividad
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 intervenciones diarias frente a enfermedades transmisibles 2 por día y estilos de vida saludable 4 por día	reporte de información en educitio, cargue de fotos y cronograma de trabajo con actas en el DRIVE del convenio
6	Apoyar las campañas concertadas que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	No se presenta esta actividad para este periodo	No se presenta evidencia para esta actividad
7	Apoyar a los comités de riesgo escolares, movilidad escolar, alimentación, tiendas escolares y convivencia escolares, cuando sean convocados.	No se presenta esta actividad para este periodo	No se presenta evidencia para esta actividad
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 presenta evidencia para esta actividad	No se presenta evidencia para esta actividad
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 y acompañamiento como primer respondiente en la IED en los casos que fue necesario	matrix cargada en el DRIVE del convenio
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 hace el registro diario de las actividades de PyP y EVS en la pagina de la SED educitio	Base de datos SED sitio educitio
11	Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED.	Se diligencia diariamente el aplicativo de la SED educitio cargando la información de PyP y EVS	Base de datos SED sitio educitio
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 asiste a las reuniones programadas por parte del equipo base para la entrega de informes, capacitaciones, revisión de DRIVE, plan de trabajo, cronogramas de actividades y cepillaton.	Actas y listado de asistencia que reposan en la carpeta del convenio
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 material pedagógico y de apoyo para las intervenciones realizadas como carteleras, videos o actividades lúdicas las cuales apoyan el proceso de aprendizaje de los estudiantes	Evidencias fotográficas en el DRIVE del convenio
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-	-

Usted eligió la opción de no registrar pago de seguridad social por primer contrato 1743022371 - Planilla Seguridad Social - 1000000770

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488413595577

Medellin, 25 de marzo de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que MARIA MERCEDES JACANAMIJOY GUERRERO con documento de identidad C1000000770, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE con NIT N900958564.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-03-22	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	ASISTENCIAL	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA

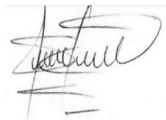


LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARIA MERCEDES JACANAMIJOY GUERRERO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1000000770**, se encuentra afiliado/a desde **26/02/2020** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 13 de marzo de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) MARIA MERCEDES JACANAMIJOY GUERRERO identificado(a) con Cedula Ciudadania 1000000770, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20240801	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 13 días del mes de Marzo de 2.025

Observaciones:

Con destino a:

A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
28197695

CER-AFI

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141136749630			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1000000770				6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
						14. Buzón electrónico 32	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento 2 Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1000000770		27. Fecha expedición	
28. País COLOMBIA		29. Departamento 169 Bogotá D.C.		30. Ciudad/Municipio 11 Bogotá, D.C.		001	
31. Primer apellido JACANAMIJOY		32. Segundo apellido GUERRERO		33. Primer nombre MARIA		34. Otros nombres MERCEDES	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento 169 Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio 11 Bogotá, D.C.		001	
41. Dirección principal CR 10 A ESTE 54 A 41 SUR BRR LIBERTADORES							
42. Correo electrónico mariaguerrero001@outlook.com.ar							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3143690263		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8299	47. Fecha inicio actividad 20200210	48. Código 8692	49. Fecha inicio actividad 20200915	50. Código 1	2	51. Código 5132	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 49							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024 - 10 - 11 / 20 : 04: 38	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre JACANAMIJOY GUERRERO MARIA MERCEDES			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			



CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese**

12/03/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARIA MERCEDES JACANAMIJOY GUERRERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1000000770**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488413595577
Fecha de apertura	21/02/2020

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA