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	SINSUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-04-01	**Hasta:**	2025-04-30	
Nombre del Contratista:	DEYCY VIVIANA LEON GALLEGO		**Número de Documento:**	1022943337	
Correo Electrónico:	charu.leon@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3133025642	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4975-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	405
Perfil:	PROMOTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL				
Direccion 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		2025-03-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-03-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-03-01	2025-04-30	1	$ 2585577	577
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		MARZO		$ 2585577	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2585577	$ 5171154	$ 2585577	$ 2585577

Powered by CamScanner

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.	-Se informa a la IED del protocolo existente para estos casos	-Acta de socialización con la rectora del IED
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 informa a la IED del protocolo existente para estos casos.	-Acta de socialización con la rectora del IED y docentes.
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.	-Evidencia directa en el one drive de secretaria de Educación (Edusitio)	-Información dentro del Aplicativo Edusitio, Evidencias fotográficas y soporte de las actividades realizadas.
4	Actuar como apoyo ante situaciones críticas que requieran la intervención del equipo OCE de la SED.	-Se realiza acta de accidentalidad en caso de alguna eventualidad	-Formato de acta debidamente diligenciada.
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 evidencia por medio de drive de control de asistencia, one drive de Edusitio	-Drives, donde se encuentra evidencia fotografía y las pertinentes frente a las acciones realizadas
6	Apoyar las campañas concertadas que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	-Se evidencia por medio de drive de control del entorno de asistencia, one drive de Edusitio	-Drives, donde se encuentra evidencia fotografía y las pertinentes frente a las acciones realizadas. material educativo elaborado.
7	Apoyar a los comités de riesgo escolares, movilidad escolar, alimentación, tiendas escolares y convivencia escolares, cuando sean convocados.	-Se realiza acompañamiento en las reuniones del PAE	-Por medio de actas de reunión.
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 realiza acompañamiento en las reuniones de los comités escolares de la IED.	-Por medio de actas de reunión.
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 realiza diligenciamiento acta de accidentalidad en caso de alguna eventualidad	-Formato de acta debidamente diligenciada

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Evidencia directa en el one drive de secretaría de Educación (Edusitio) -Información dentro del Aplicativo Edusitio, Evidencias	-Información dentro del Aplicativo Edusitio, Evidencias fotográficas y soporte de las actividades realizadas.
11	Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED	-Cronograma de actividades planificadas semanalmente	-evidenciado en ONE DRIVE experiencia significativa
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).	-Acta de informe mensual con las actividades realizadas	-se visualiza en los anexos del DRIVE dispuestos por la coordinación del espacio
13	Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes y demás gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred	-Asistencia a reuniones programadas por la coordinación del espacio ya sea para capacitación, articulación u otros motivos.	-Actas de asistencia, links de asistencia a capitación, Reunión u otros.

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	$ 2585577
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1071882992	-		
2025	MARZO	2025	04	10				

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	PROTECCIÓN	$ 1423500	$ 227760	$ 227800
Salud		COMPENSAR		$ 177938	$ 178000
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 34676	$ 34700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 413129	$ 440500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	542872549

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DEYCY VIVIANA LEON GALLEGO	2025-04-22 19:04:10
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-04-25 20:09:01
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LIZANO ALBERTO	2025-04-28 11:02:38

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

Powered by CamScanner