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:**	2025-04-01	**Hasta:**	2025-04-30	
Nombre del Contratista:	ASTRID CAROLINA CARDOZO RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1033770953	
Correo Electrónico:	carolinasf-18@outlook.com		**Número Telefónico:**	3105723165	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4495-2025	**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**		

© Siasur - 2025

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
3	2025-03-01	2025-04-30	3	$ 2585577	577

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 344744
2	FEBRERO	$ 2585577
3	MARZO	$ 2585577
4	ABRIL	$ 2585577

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2240836	**$ 8101477**	**$ 8101475**	**$ 2**

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.	-Jornadas educativas sobre IRA, sarampión, neumonía y tuberculosis. Uso de juegos didácticos, sopa de letras y preguntas tipo test. Sensibilización sobre prevención y síntomas.	-32 acciones realizadas. 839 participantes en total. Evidencias fotográficas en el informe.
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.	-Ejecución inmediata de actividades pedagógicas informativas. Aplicación de dinámicas educativas sobre síntomas, prevención y manejo. Coordinación con el equipo ERI para definir lineamientos de acción.	-Juegos didácticos y dinámicas sobre IRA, sarampión, tuberculosis y neumonía. 839 participantes en total. Evidencias fotográficas del proceso. Mayor conocimiento sobre medidas preventivas en la comunidad educativa.
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.	-Jornadas educativas con estudiantes, docentes y personal administrativo. Dinámicas lúdicas: juegos, sopa de letras y preguntas interactivas. Temas abordados: IRA, sarampión, neumonía y tuberculosis.	-32 acciones pedagógicas realizadas. 839 participantes. Registro fotográfico. Aumento del conocimiento sobre prevención de enfermedades.
4	4. Actuar como apoyo ante situaciones críticas que requieran la intervención del equipo OCE de la SED.	-Asistencia a reuniones del consejo académico por invitación del coordinador. Socialización de temas mensuales y avances del proyecto intercultural. Disponibilidad ante posibles situaciones críticas, aunque no se reportaron casos que activaran al equipo OCE.	-Registro de participación en reuniones institucionales. Comunicación constante con el equipo directivo. Preparación para respuesta oportuna ante eventos críticos.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O 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	-Implementación de las líneas pedagógicas: movilidad segura, alimentación saludable y MUVI. Talleres, dinámicas y uso de herramientas digitales. Trabajo con estudiantes en temas de autocuidado, actividad física y prevención de accidentes.	-26 acciones pedagógicas realizadas. 19 de movilidad segura (546 estudiantes). 3 de MUVI (88 estudiantes). 4 del proyecto intercultural con enfoque en vida saludable (34 estudiantes). Evidencias fotográficas y registro en base de datos. Alta participación y apropiación de hábitos saludables.
6	6. Apoyar las campañas concertadas que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	-Participación activa en jornadas de prevención y promoción en salud. Apoyo en campañas sobre enfermedades transmisibles: IRA, sarampión, tuberculosis y neumonía. Ejecución de actividades lúdicas y educativas alineadas con los lineamientos de la SDS.	-32 acciones realizadas en salud pública. 839 participantes. Registro fotográfico y base de datos. Fortalecimiento del autocuidado y la prevención en la comunidad educativa.
7	7. Apoyar a los comités de riesgo escolares, movilidad escolar, alimentación, tiendas escolares y convivencia escolares, cuando sean convocados.	-No fue posible participar en los comités programados por falta de información. Se asistió a reuniones del consejo académico por invitación del coordinador. Se socializaron los temas del mes y avances del proyecto intercultural.	-Registro de participación en consejo académico. Programación adjunta y comunicación institucional sobre la cancelación de comités. Disponibilidad para apoyo cuando se reactiven.
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 reportaron acciones directas con el comité ni con la brigada escolar durante el periodo. Se mantuvo disposición para colaborar en futuras actualizaciones de planes institucionales. Se priorizaron acciones pedagógicas en salud y movilidad.	-Sin evidencia directa en el periodo reportado. Registro de disponibilidad y compromiso en acompañamiento institucional. Acciones preventivas desarrolladas fortalecen indirectamente la gestión del riesgo escolar.
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 mantuvo alerta y disposición para actuar ante cualquier incidente escolar. No se presentaron accidentes escolares que requirieran intervención directa. Se fortaleció la prevención mediante actividades de movilidad segura y autocuidado.	-Registro de disponibilidad y coordinación con personal institucional. Acciones pedagógicas preventivas realizadas (movilidad segura y vida saludable). Compromiso activo con la seguridad de la comunidad educativa.
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 realizaron múltiples actividades diarias en la sede urbana de la IED Confederación Brisas del Diamante. Las actividades incluyeron jornadas de movilidad segura, MUVI, prevención de enfermedades y proyecto intercultural. Se garantizó el cumplimiento del número de acciones según lo permitido por la programación y contexto institucional.	-Registro diario de actividades en la base de datos. 26 acciones pedagógicas en vida saludable y 32 en prevención de enfermedades transmisibles. Evidencias fotográficas y participación de más de 800 estudiantes.
11	11. Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED.	-Se utilizó una aplicación digital interactiva como herramienta pedagógica en la estrategia MUVI. Los estudiantes trabajaron contenidos sobre movilidad segura y vida saludable de forma lúdica y participativa. Se hizo seguimiento y reporte de las actividades en los aplicativos establecidos por la SED.	-3 acciones con uso de herramienta digital (88 participantes). Registro en la base de datos. Evidencias fotográficas del uso de la aplicación. Mejora en la motivación y comprensión de los temas por parte de los estudiantes.
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).	-Elaboración del Informe de Gestión – Febrero 2025, detallando todas las actividades ejecutadas. Inclusión de acciones pedagógicas, participación, evidencias fotográficas y análisis de impacto. Organización de la información según matrices EVS y esquemas solicitados por la SED.	-Informe mensual presentado (documento actual). Tablas por estrategia (movilidad segura, MUVI, proyecto intercultural, prevención de enfermedades). Evidencias fotográficas adjuntas.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Asistencia presencial en las fechas programadas por la Subred. Entrega del informe mensual con soportes requeridos. Participación en gestiones administrativas según lo estipulado en el cronograma.	-Registro de asistencia presencial. Informe mensual entregado.

© 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	$ 2585577
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	85362052	-		
2025	**MARZO**	**2025**	**04**	**14**				
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	**$ 228400**
Salud		COMPENSAR		$ 177938	**$ 178500**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 441700**

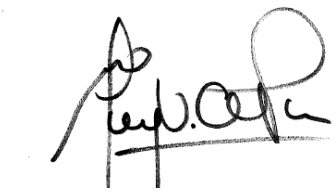
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	16706756101

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ASTRID CAROLINA CARDOZO RODRIGUEZ	2025-04-22 18:28:23
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ASTRID CAROLINA CARDOZO RODRIGUEZ	2025-04-22 18:47:47
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ASTRID CAROLINA CARDOZO RODRIGUEZ	2025-04-22 18:59:45
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-04-24 23:35:54
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-04-25 16:13:46

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1033770953	ASTRID CAROLINA CARDOZO RODRIGUEZ	KR 48D 68C SUR 05	3105723165	carolinasf-18@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	12/05/2025	86173753	$440.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033770953	ASTRID CAROLINA CARDOZO RODRIGUEZ		KR 48D 68C SUR 05	3105723165	carolinasf-18@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	12/05/2025	86173753	$440.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1033770953	CARDOZO RODRIGUEZ ASTRID CAROLINA	57	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información