| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2025-05-06 | **Hasta:** | 2025-05-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | RITA YAZMIN AVILA LOZANO | | **Número de Documento:** | 52227472 | |
| **Correo Electrónico:** | JAZZ0419.JA@GMAIL.COM | | **Número Telefónico:** | 3213531026 | |
| **Nombre del Supervisor:** | LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA | **Cargo:** | DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 5621-2025 | **Año Contrato:** | 2025 | **CDP Contrato Inicial:** | 812 |
| **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 |
|---|---|---|---|---|
| V07VAN613 | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | USS CANDELARIA LA NUEVA | $2278100 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2278100** | **DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENPESOS** | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2025-05-06 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2025-07-04 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** | |
| 1 | MAYO | $ 2278100 | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 5467462** | **$ 5467462** | **$ 2278100** | **$ 3189362** |

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


***© Siasur - 2025***

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | . Realizar el seguimiento de casos identificados en la IED asignada, relacionados con evidencia de un brote epidemiológico, bajo las directrices establecidas por la institución. Este seguimiento se llevará a cabo en articulación con el equipo ERI de la Subred, garantizando la implementación de acciones oportunas y coordinadas según los lineamientos técnicos y normativos. | - No se evidencio casos de brote epidemiológico para mes que deba reportarse al equipo ERI | - No se presenta ningún brote epidemiológico |
| 2 | Ejecutar de manera inmediata el protocolo establecido por la IED para el manejo inicial de brotes epidemiológicos, siguiendo las recomendaciones del grupo ERI de la Subred. En el caso de estudiantes de primera infancia, actuar con carácter prioritario frente a enfermedades como IRA, ERA, EDA, varicela, sarampión, pediculosis, gastroenteritis, entre otras condiciones que puedan presentarse en el contexto escolar, garantizando una respuesta adecuada y oportuna. | -No se inicio el protocolo establecido por el IED para el manejo inicial de brotes epidemiológicos, siguiendo las recomendaciones del grupo ERI de la Subred, porque no se presento ningún brote epidemiológico. | -No se presenta ningún brote epidemiológico |
| 3 | Desarrollar (2) acciones pedagógicas con la comunidad educativa, incluyendo estudiantes, docentes y personal administrativo, enfocadas en la prevención de enfermedades transmisibles en las sedes de la IED asignada. Estas actividades se realizarán conforme a los acuerdos establecidos con el/la rector(a) o la directiva docente delegada de la institución educativa oficial del Distrito, garantizando una efectiva sensibilización y cumplimiento de los objetivos preventivos. | -Se diseño e implemento acciones pedagógicas como suministro de información general, charlas informativas. talleres juego o actividad lúdica y piezas comunicativas entre otras relacionadas con brotes epidemiológicos sobre varicela. | -Evidencia fotográfica en drive , reportes en el aula virtual EDUSITIO y en el planeador de la SED donde se deja reportado y con su respectiva calificación de cada actividad. |
| 4 | Brindar apoyo en la atención y manejo de situaciones críticas que demanden la intervención del equipo de la Oficina para la Convivencia Escolar (OCE) de la SED, asegurando una colaboración eficaz en la implementación de las acciones necesarias para resolver dichas situaciones conforme a los lineamientos establecidos. | -En el momento no se han reportado casos en la IED asignada, pero estoy presta ante cualquier eventualidad y presta para brindar mi apoyo | -No se presenta apoyo en ninguna situación critica que requiera intervención del equipo OCE de la SED |
| 5 | Desarrollar (4) acciones pedagógicas para promover estilos de vida saludables en las sedes de la IED asignada, de acuerdo con los lineamientos específicos de la DBE, abordando temas como alimentación saludable, actividad física, prevención de accidentalidad escolar y movilidad segura. Asimismo, implementar las estrategias, acciones y proyectos de la Estrategia de Promoción del Bienestar, en coordinación con el/la rector(a) o la directiva docente delegada de la institución educativa oficial del Distrito. | -Se diseño e implemento acciones pedagógicas como suministro de información general , charlas informáticas, talleres, juego o actividad lúdica y piezas comunicativas entre otras relacionadas con alimentación saludable, prevención de accidentes, movilidad segura y actividad física. | - Evidencias fotográficas en DRIVE y reportes en EDUSITIO |

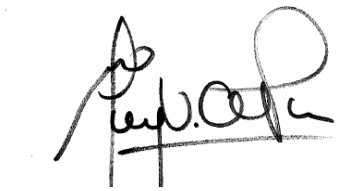
| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 | Brindar apoyo en la realización de las campañas acordadas con la Secretaría Distrital de Salud (SDS) en la IED asignada, incluyendo actividades como tamizajes de peso y talla, jornadas de vacunación, promoción de la salud bucodental y aquellas campañas específicas definidas según prioridades de salud pública. Garantizar la adecuada coordinación y participación en dichas iniciativas para contribuir al bienestar de la comunidad educativa. | -Apoyar las campañas concertadas que lleven a cabo la SDS en la IED asignada. | -realizar apoyo en la campaña para la jornada de vacunación concertada en sede correspondiente, acta manual, fotografías, evidencia en DRIVE, registro en EDUSITIO. |
| 7 | Brindar apoyo a los comités de riesgo escolares, movilidad escolar, alimentación, tiendas y convivencia escolares, asegurando una participación activa y colaborativa en las reuniones y actividades cuando estos sean convocados, contribuyendo al desarrollo y cumplimiento de sus objetivos. | -Apoyar a los comités de riesgo escolar, movilidad escolar, alimentación, tiendas escolares y convivencia escolar, | - Fecha programada por parte de la IED el 30 de mayo rectoría presencial, se realizara acta correspondiente, evidenciando en Drive. |
| 8 | Apoyar al Comité Institucional para la Gestión Integral del Riesgo Escolar y a la brigada escolar institucional en el proceso de actualización de los Planes de Gestión Integral del Riesgo Escolar (PGIRE), asegurando la incorporación de medidas actualizadas y el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos. | -Apoyar al Comité de gestión de riesgo y emergencias escolares, ya la brigada escolar institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo, Emergencias y Cambio climático. | - Acta manual |
| 9 | Prestar apoyo al primer respondiente en la atención de accidentes escolares, conforme a lo estipulado en el artículo 131 del Código Penal Colombiano y de acuerdo con la ruta de manejo de accidentes escolares definida por la SED, trabajando en coordinación y colaboración con el primer respondiente de la institución educativa oficial del Distrito. | -Actuar como primer respondiente en casos de accidentes escolares en coordinación y colaboración con el primer respondiente del colegio | -Formato de la IED, formato de la SED, evidenciado en el DRIVE |
| 10 | Realizar un reporte diario que documente cinco (5) actividades desarrolladas en la IED relacionadas con el fomento de estilos de vida saludables y la promoción en salud, garantizando que la información sea precisa, completa y cumpla con los lineamientos establecidos. | -Se realiza ingreso y registro en la plataforma de aulas virtuales dispuestas por la SED, para el reporte de las acciones | -Matriz de reportes de la SED |
| 11 | Hacer uso semanal de los aplicativos herramienta pedagógica proporcionada por la SED y realizar el correspondiente reporte, asegurando la correcta implementación y registro de las actividades desarrolladas, conforme a los lineamientos establecidos. | -Se realiza ingreso y registro en la plataforma de aulas virtuales dispuestas por la SED. para el reporte de las acciones | -Matriz de reportes de la SED y registros en formato PDF en el drive |
| 12 | Elaborar y presentar informes mensuales detallados sobre las actividades realizadas en el marco del objeto contractual, incluyendo evidencias documentales que respalden su ejecución. Dichos informes deberán ajustarse las matrices o esquemas establecidos para este propósito, cumpliendo con los lineamientos técnicos y tiempos definidos. | - Se realiza diligenciamiento de herramientas pedagógicas y se presenta informe mensual de acciones y estrategia trabajadas en la IED asignada | -Matriz de trabajo |
| 13 | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales | -Se asiste a reuniones presenciales y virtuales por parte del equipo base del convenio para entrega de informes y entrega de archivo. | -Actas manuales y listado de asistencia. |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad Bancaria** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 0570005570372788 |

**HISTÓRICO**

| OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
|---|---|---|
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | RITA YAZMIN AVILA LOZANO | 2025-05-23 18:27:13 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | RITA YAZMIN AVILA LOZANO | 2025-05-27 08:49:33 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | RITA YAZMIN AVILA LOZANO | 2025-05-27 10:03:14 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA | 2025-05-27 20:13:47 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | RITA YAZMIN AVILA LOZANO | 2025-05-27 22:08:07 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | RITA YAZMIN AVILA LOZANO | 2025-05-27 22:09:26 |
| RECHAZADO SUPERVISOR | LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA | 2025-05-28 13:28:47 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | RITA YAZMIN AVILA LOZANO | 2025-05-28 13:39:51 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | RITA YAZMIN AVILA LOZANO | 2025-05-28 13:42:20 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | RITA YAZMIN AVILA LOZANO | 2025-05-28 14:30:50 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA | 2025-05-28 16:21:18 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | 2025-05-29 15:41:48 |

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**