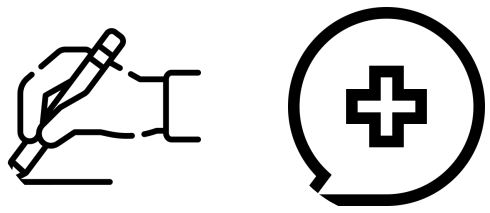
VER INFORME DE ACTIVIDAD



Regresar

DATOS DEL INFORME				
Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-06-01	**Hasta:**	2025-06-20
Nombre del Contratista:	BRUCK CATHERINE MARTIN NIÑO		**Número de Documento:**	1022949802
Correo Electrónico:	bruckm1411@gmail.com		**Número telefónico:**	3222144729
Nombre del supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5624-2025	**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	Rubro Presupuestal	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07VAN613	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS CANDELARIA LA NUEVA	1549108	81.0%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**1549108**	**UN MILLON DE QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTOOCHOPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2025-05-06	**Fecha de Terminación Inicial del Contrato**	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
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.	-Para el periodo que comprende el mes de junio 2025 no se dio lugar a realizar dicha actividad y a que no se presentaron brotes epidemiológicos	-No se presentaron brotes epidemiológicos durante este perido por ende no de dio para desempeñar esta actividad

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Para el periodo que comprende el mes de junio 2025 no se dio lugar a realizar dicha actividad ya que no se presentaron brotes epidemiológicos.	-No se presentaron brotes epidemiológicos durante este perido por ende no de dio para desempeñar esta actividad.
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 desarrollaron 2 actividades diarias relacionadas con prevencion de enfermedades transmisibles mediante capacitaciones, actividades ludicas utilizando videos, carteleras, infografias etc.	-Evidencias fotograficas, actas, formato firmas cargados en el drive del convenio 7826613-2025
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.	-No se dio la nececidad de brindar mi apoyo en la atención y manejo de situaciones críticas que demanden la intervención del equipo de la Oficina para la Convivencia Escolar.	-Evidencias fotograficas, actas, formato firmas cargados en el drive del convenio 7826613-2025
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 desarrollaron 3 actividades diarias relacionadas con estilos de vida saludable mediante capacitaciones, actividades ludicas utilizando videos, carteleras, infografias etc.	-Evidencias fotograficas, actas, formato firmas cargados en el drive del convenio 7826613-2025
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.	-Para este periodo no se programaron campañas con la Secretaría Distrital de Salud (SDS) en la IED asignada sobre tamizajes de peso y talla, jornadas de vacunación, promoción de la salud bucodental.	-Para este periodo no se realizo programacion de esta actividad.
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.	"-Para este periodo no se apoyo a los comités de riesgo escolares, movilidad escolar, alimentación, tiendas y convivencia escolares ya que no se requirio de ma participacion de los mismos en la IED asignada. "	-Para este periodo no se solicito de mi apoyo en el desarrollo de las actividades en mencion
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.	-No fue requerido mi apoyo en 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).	-Para este periodo no se solicito de mi apoyo en el desarrollo de las actividades en mencion
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.	-Se brindo apoyo como primer respindiente en la IED asignada en los casos de accidentalidad presnetados.	-Formato firmas y formato de primer respondiente cargado en el DRIVE del convenio 7826613-2025
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 relaiza el reporte diario de las 5 actividades realizadas en la IED asignada en el aplicativo de la SED EDUSITIO como asi mismo en el DRIVE del convenio 7826613-2025.	-Plataforma EDUSITIO de la SED la cual salvaguarda la informacion ingresada y DRIVE del convenio 7826613-2025 fotos, actas, formatos firmas
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 hace el uso semanal del aplicativo EDUSITIO el cual esta dispuesto por la SED para hacer los respectivos cargues de informacion de las actividades realizadas en la IED asignada.	-Plataforma EDUSITIO la cual administra la SED y salvaguarda la informacion ingresada.
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 elaboto informe mensual de actividades realizadas en la IED asigada donde se evidencia cantidades y fotos que detallan el trabajo realizado.	-DRIVE del convenio 7826613-2025 carpeta anexos documento PDF

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	"-Se brinda apoyo en la entrega de alimentos de manera diaria en la IED asignada como asi mismo control de residuos.	-Formato formas donde consta mi asistemcia diaria en la IED asignada el cuel esta cargado en el DRIVE del convenio 7826613-2025.

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	2278100
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1073512536	-		
2025	MAYO	2025	06	25				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	1423500	197392	227800
Salud		SALUD TOTAL		154213	178000
ARL	3	SURA		30053	34700
Caja de Compensación	NO		**Total**	**381658**	440500
Tipo de pago		MES VENCIDO	1750893665 - Planilla Seguridad Social - 1022949802		

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4512005953

Copyright ©2025 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-25, 12:10:51 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1073512548

Periodo Cotización: junio de 2025 | Periodo Servicio: junio de 2025 | Referencia pago 8823232047

PAGADA 25/06/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BRUCK CATERINE MARTIN NIÑO		
Documento	CC1022949802	Dirección	CR 8B #72 C - 0 BIS SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3222144729
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022949802	BRUCK CATERINE MARTIN NIÑO	59	0		X															0	20	20	20	0	(230201) PROTECCION	$949,000	$151,900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$949,000	$118,700	2.436	$949,000	$23,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$293,800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$949,000	$949,000	$949,000	$0	$151,900	$118,700	$23,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$293,800	$0	$293,800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!