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:**	2025-06-01	**Hasta:**	2025-06-20	
Nombre del Contratista:	MARIA PAULA JIMENEZ VERGARA		**Número de Documento:**	1000328740	
Correo Electrónico:	MARIAPAULA240403@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3027199075	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5650-2025	**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	$1822480	95.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1822480**	**UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTAPESOS**		

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	
2	JUNIO	$ 1822480	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5467462	**$ 5467462**	**$ 4100580**	**$ 1366882**

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.	-se realiza el seguimiento e informe correspondiente a los casos de brote de influenza en la institución sin necesidad de reporte a ERI	-se realiza el informe correspondiente de las actividades en el Drive correspondiente al mes de junio
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.	-En el mes en curso no se realizan casos de necesidad del grupo ERI	-no sé realizan reportes por necesidad del grupo ERI
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 realiza el desarrollo de las actividades en la IED conforme a las necesidades encontradas en la misma, frente a la PYD en enfermedades referentes a las necesidades de la institución tales como influenza	-se realiza la toma de evidencia de las actividades realizadas en el mes, se realiza en reporte en los diferentes aplicativos de registro, las cuales se encuentran en el Drive correspondiente al mes de junio
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.	-se realiza apoyo en los momentos solicitados y de necesidad de la institución para el empalme de actividades con necesidad de la OCE	se realiza acta de información de las actividades realizadas en apoyo a las OCE en la institución y se deja acta correspondiente en el Drive del mes de junio
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 realizan las acciones de promoción de estilos de vida saludables según las necesidades de la institución realizando actividades lúdico pedagógicas según las necesidades de cada ciclo en la institución	-se realizan actividades lúdico pedagógicas en diferentes momentos y se realizan actividades en cumplimiento de las secuencias manejadas,se realizan captura de evidencias fotografías que se encuentran en el Drive correspondiente

© Siasur - 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.	-no sé realizan actividades correspondientes al mes de junio en la IED	-no sé realizan actividades correspondientes en el mes de junio en la IED
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.	-no sé realiza participación en los comités,debido a su no realización durante el mes de junio debido a la no realización de estos para el periodo correspondiente	-no sé realiza participación en los comités,debido a su no realización durante el mes de junio debido a la no realización durante el mes de junio
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.	-se realiza apoyo al comité en la realización de actividades que promueven la prevención de riesgos escolares en diferentes espacios	-se realizan charlas y actividades con los diferentes cursos referente a las necesidades de la IED
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 realiza apoyo como primer respondiente en diferentes momentos dentro de la institución y según necesidades de la misma	-se realiza el reporte de las acciones de apoyo a primer respondiente realizadas en la institución según la necesidad de la institución en sus diferentes necesidades
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 el reporte diario de las actividades realizadas en al IED según corresponde,con la informacionde las actividades realizadas segun necesidades de la institucion.	-se realiza el reporte oportuno de las actividades realizadas y en caso de fallas en plataforma de realiza el reporte según indicaciones
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 el reporte diario de las actividades realizadas en al IED según corresponde	-se realiza el reporte oportuno de las actividades realizadas y en caso de fallas en plataforma de realiza el reporte según indicaciones
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 el informe mensual según indicaciones y parámetros solicitados, con informacion clara y correspondiente a las acciones realizadas en el mes en la institucion	-se realiza el informe mensual según parámetros, se encuentra en el Drive correspondiente al mes de junio con la infomacion necesaria para validar las acciones realizadas en cada una de las ejecuciones

13	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	se realiza apoyo en escuela de padres para la información de manejos de estilos de vida saludables, se realiza apoyo en el comedor institucional para el aprovechamiento de los alimentos y una alimentación saludable	-se realiza apoyo en la institución se deja evidencia de las actividades realizadas en acta que se puede encontrar en el Drive correspondiente

© 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	$ 2278100
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	7971182061	-		
2025	**MAYO**	**2025**	**06**	**21**				
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	$ 949000	$ 151840	**$ 197500**
Salud		SALUD TOTAL		$ 118625	**$ 154400**
ARL	3	SURA		$ 23118	**$ 30200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 275419**	**$ 382100**

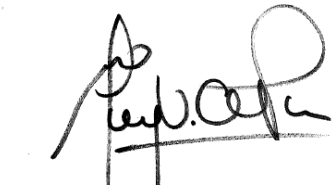
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	092404888

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA PAULA JIMÉNEZ VERGARA	2025-06-21 13:52:28
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-06-23 10:05:49
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-06-24 15:39:06

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