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:	LUZ ANGELA MARTIN ROJAS		**Número de Documento:**	1023006765	
Correo Electrónico:	S.HARIC@HOTMAIL.ES		**Número Telefónico:**	3114973265	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5684-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
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.	- Durante el mes de junio de 2025 no se ejecutó la obligacion en mencion debido a la ausencia de brotes epidemiológicos en la IED asignada.	- Durante el período en mencion no se registraron brotes epidemiológicos, razón por la cual no fue necesario desarrollar la obligacion relacionada.
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 dio la necesidad de ejecutar el protocolo establecido por la IED para brotes epidemiológicos durante junio de 2025, por lo cual no se requirio ejecutar la actividad.	-No se presentaron brotes epidemiológicos durante este perido por cual no hubo la necesidad de ejecutar 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.	- En la IED asignada, se llevaron a cabo 2 actividades diarias dedicadas a la prevención de enfermedades transmisibles. Mediante capacitaciones y actividades lúdicas, utilizando una variedad de recursos pedagógicos, incluyendo videos, carteleras y juegos, para interactuar con los estudiantes.	- Se cargo en el Drive del convenio 7826613-2025 los siguientes documentos: evidencias fotográficas, actas y formatos de firmas.
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 presentó la necesidad de brindar mi apoyo en situaciones críticas que demandaran la intervención del equipo de la oficina de convivencia escolar ya que no se presentaron. "	- El desarrollo de esta obligación no se presento, por consiguiente, no existe evidencia que adjuntar.
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.	- Con el objetivo de promover estilos de vida saludable, se desarrollaron 3 actividades diarias, las cuales comprendieron capacitaciones y dinámicas interactivas, apoyadas por recursos pedagógicos como videos, carteleras y juegos.	- Se cargo en el Drive del convenio 7826613-2025 los siguientes documentos: evidencias fotográficas, actas y formatos de firmas.

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 el periodo en curso, no se establecieron programaciones de campañas en la IED asignada en colaboración con la Secretaría Distrital de Salud SDS, específicamente en lo referente a tamizajes de peso y talla, jornadas de vacunación y actividades de 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.	-En el mes de junio , no fue necesario brindar apoyo a los comités de riesgo escolar, movilidad escolar, alimentación, tiendas y convivencia escolar, dado que mi participación no fue requerida por 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.	- Mi apoyo no fue solicitado en el Comité Institucional para la Gestión Integral del Riesgo Escolar ni para la brigada escolar institucional con respecto a la actualización de los Planes de Gestión Integral del Riesgo Escolar (PGIRE).	- Mi apoyo no fue requerido para el desarrollo de las actividades mencionadas durante este periodo.
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 proporcionó mi apoyo como primer respondiente en la IED asignada, en respuesta a los incidentes de accidentalidad presentados.	- El formato de firmas y el formato de primer respondiente se encuentran cargados 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.	- Diariamente, se procede con el registro de las 5 actividades desarrolladas en la IED asignada. Dicho reporte se efectúa tanto en el aplicativo de la (SED) EDUSITIO como en el Drive del convenio 7826613-2025 las evidencias fotograficas.	- La información se registra en dos plataformas EDUSITIO de la SED, que salvaguarda los datos ingresados, y el Drive del convenio 7826613-2025, donde se almacenan fotos, actas y formatos de 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.	- Semanalmente, se utiliza el aplicativo EDUSITIO, dispuesto por la SED, para cargar la información de las actividades realizadas en la IED asignada.	- La información ingresada es salvaguardada en la plataforma EDUSITIO, gestionada por la SED.
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 procedió a la elaboración de un informe mensual de las actividades desarrolladas en la IED asignada, donde se consignan datos cuantitativos y material fotográfico que ilustran detalladamente la labor realizada.	-DRIVE del convenio 7826613-2025 carpeta anexos documento PDF

13	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	- Se proporciona apoyo continuo en la entrega diaria de alimentos en la IED asignada.	-Formato firmas donde consta mi asistemcia diaria en la IED asignada el cuel esta cargado en el DRIVE del convenio 7826613-2025.

© 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	1072683122	-		
2025	MAYO	2025	06	12				

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	PORVENIR	$ 949000	$ 151840	**$ 227800**
Salud		POLICÍA NACIONAL		$ 118625	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 23118	**$ 34700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 275419**	**$ 440500**

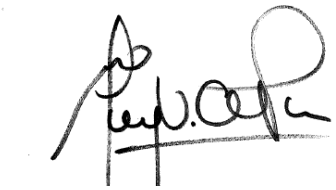
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24111869439

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ ANGELA MARTIN ROJAS	2025-06-22 14:22:19
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-06-23 15:01:15
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-06-24 16:24:19

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-11, 01:46:01 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1073352587

Periodo Cotización: junio de 2025 | Periodo Servicio: junio de 2025 | Referencia pago 8822837937

PAGADA 11/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ANGELA MARTIN ROJAS		
Documento	CC1023006765	Dirección	CL 92B #4 C - 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3114973265
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 1023006765	LUZ ANGELA MARTIN ROJAS	59	0																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$1,423,500	$227,800	(MIN002) ADRES MIN002 antes FOSYGA	$1,423,500	$178,000	2.436	$1,423,500	$34,700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$1,423,500	$28,500	$0	$0	$0	$0	$469,000

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
$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$227,800	$178,000	$34,700	$28,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$469,000	$0	$469,000

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!

Powered by CamScanner