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:	YADIRA DURAN SOSA		**Número de Documento:**	53007180	
Correo Electrónico:	andrefer027@gmail.com		**Número Telefónico:**	3107914593	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5648-2025	**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.	-Durante este periodo no se dio lugar para realizar dicha actividad ya que no se presentaron brotes epidemiológicos	-No se presentaron brotes epidemiológicos durante este perido por ende no se dio para desempeñar esta actividad
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.	-"-Durante el periodo comprendido 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 a lugar 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 realizaron acciones pedagógicas dos (2) diarias utilizando videos ,carteleras y juegos didactico a los estudiantes para la prevención de enfermedades transmisibles.	--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 "	-No se presentaron situaciones criticas durante este perido por ende no se dio para desempeñar esta actividad
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 intervenciones pedagógicas, educativas tres (3) diarias para la promoción en estilos de vida saludable con charlas educativas utilizando material como videos , expociciones,juegos ludicos y carteleras.	-se realizan intervenciones pedagógicas, educativas tres (3) diarias para la promoción en estilos de vida saludable con charlas educativas utilizando material como videos , expociciones,juegos ludicos y carteleras.

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.	-en el presentre mes no se desarrollaron campañas de vacunacion ,y tamizajes en la ied asignada	-No se programaron las actividades en mencion por ende no hay evidencias
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.	-Se asistio a comite de tienda escolar	-Acta cargada en el drive del convenio
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 acompañamiento a simulagro programado en la ied como gestiin del riesgo	-Acta cargada en el drive del convenio
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 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 y DRIVE del convenio 7826613-2025 fotos, actas, formatos firmas"
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 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 realiza semanalmente registro en el 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 elaboro informe mensual de las actividades realizadas en la IED asignada reportando cantidades como asi mismo agregando evidencias fotograficas	-informe cargado en la carpeta de anexos del DRIVE

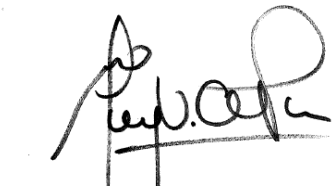
13	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realiza acompañamiento en el comedor a los estudiantes , acompañamiento a la campaña nosotras apoyando la entrega de kits.	-Formato firmas , acta

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**	78701215	-		
2025	**MAYO**	**2025**	**06**	**17**				
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		ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 949000	$ 151840	**$ 197400**
Salud					SURA		$ 118625	**$ 154300**
ARL			3		SURA		$ 23118	**$ 30100**
Caja de Compensación			NO			**Total**	**$ 275419**	**$ 381800**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4870514686

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YADIRA SOSA DURAN	2025-06-24 08:14:33
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-06-25 16:49:06
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-06-27 12:48:34

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