

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-08-01	Hasta:	2025-08-31	
Nombre del Contratista:	JESUS ALBERTO VARGAS PRIMINTEL		Número de Documento:	1078777657	
Correo Electrónico:	jesus.primintel11472022@gmail.com		Número Telefónico:	3214947337	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	Cargo:	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5630-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	812
Perfil:	PROMOTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
V07VAN613	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS CANDELARIA LA NUEVA	\$2733720	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2733720	DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTEPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-05-06		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-04
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-07-01	2025-09-30	1	\$ 5649666	1075
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 2278100	
2		JUNIO		\$ 1822480	
3		JULIO		\$ 1549108	
4		AGOSTO		\$ 2733720	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
----------------------------	--------------------------	------------------	--------------------

\$ 5467462		\$ 11117128	\$ 8383408	\$ 2733720
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.	Durante el mes no se ha evidenciado ningún brote epidemiológico en la IED, sin embargo se mantiene atento a cualquier situación para prestar el debido apoyo..	No hay evidencia ya que no se hapresentado la situación para prestar el apoyo correspondiente.	
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 ha presentado ningún brote epudemiológico o situación que requiera el apoyo en la generación de la alerta ante el grupo ERI de la Subred de Salud Sur.	No hay evidencia debido a que no se ha presentado situación en el colegio que requiera apoyo en el reporte a la entidad correspondiente.	
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 realizan diariamente acciones dirigidas a los estudiantes en la enfermedad transmisible ira infeccion respiratoria , dada la necesidad que se evidencia en la IED.	Reportes en la Bitácora secuencia didactica de la SED, registros en formatos de firmas y evidencias fotográficas en el drive.	
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 han presentado situaciones criticas dentro de la IED que ameriten la intervención de la OCE, sin embargo siempre se esta dispuesto para prestar el apoyo correspondiente en cualquier situación que se llegase a presentar.	No hay evidencias ya que la situación no se ha presentado en este mes de agosto en la IED.	
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 diarias en estilos de vida saludable a la comunidad estudiantil.	Se reporta diariamente estas acciones en la Bitácora de secuenciadidactica enfamilia secuenciadidactica la SED, formatos de firmas y evidencias fotográficas que se pueden evidenciar en el drive.	

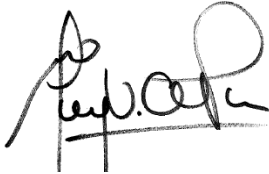
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Brindar apoyo en la realización de las campañas acordadas con la Secretaría Distrital de Salud (SDS) en la IED asignada, incluyendo actividades como 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.	Hasta el momento en este mes agosto no se han realizado campañas por parte de la SED que requieran el apoyo, sin embargo se trabaja en la promoción de la vacunación en la comunidad educativa.	evidencias fotográficas en el drive de la promoción de la vacunación 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.	Para el día que se programó en la IED el comité de Gestión de riesgo se presenta reunión de comité acta drive	Se realiza acta firmada en donde se justifica porque si se asistió al espacio programado en la IED con firma de la rectora, esta evidencia se encuentra en el 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.	Para el día que se programó en la IED el comité de Gestión de riesgo, se no asistió a la reunión del comité por motivo que hace al terminar el mes de agosto	Se realiza acta en donde se justifica que no asistió al espacio programado en la IED con firma de la rectora, esta evidencia se encuentra en el drive.
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 presta el debido apoyo en accidentes escolares cuando se presenta algún evento de estos dentro de la IED	Los apoyos realizados se reportan en la plataforma de la SED y se registran en un formato 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.	Diariamente se realiza el reporte de cinco acciones diarias que se realizan en estilos de vida saludable y enfermedades transmisibles a la comunidad escolar.	Reportes en la plataforma de la SED, evidencias fotográficas en el drive y registros en formato 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 usan y actualizan los diferentes instrumentos proporcionados por la SED y la Subred de Salud Sur en donde se evidencia las acciones realizadas durante la semana en la IED.	Reportes realizados en la plataforma de la SED y soportes en el drive del diligenciamiento oportuno de cada instrumento.,

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 presenta de manera oportuna el informe digital en donde se evidencia de manera detallada los resultados de la implementación de las diferentes acciones con los estudiantes en la comunidad estudiantil.	Informe digital
13	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Se asiste a las diferentes reuniones y capacitaciones direccionadas por la SED y la Subred de Salud Sur y que contribuyen al éxito en la implementación.	Formato de firma de asistencia

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	\$ 1549108
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9488997998	-		
2025	JULIO	2025	08	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHO PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 136700
Salud					NUEVA EPS		\$ 177938	\$ 106800
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 20900
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 264400
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	684893543	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JESUS ALBERTO VARGAS PRIMINTEL		2025-08-27 11:44:59	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA		2025-08-28 21:30:49	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-08-29 11:15:44	

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