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:**	2025-08-01	**Hasta:**	2025-08-31	
Nombre del Contratista:	KARINA NAYIBE SILVA AGUILAR		**Número de Documento:**	1019762990	
Correo Electrónico:	nayibesilva526@gmail.com		**Número Telefónico:**	3144780974	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5625-2025	**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	$2733720	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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

© Siasur - 2025

$ 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.	-Se realiza seguimiento a posibles brotes epideimiologicos en la institucion educativa, sin embargo durante el mes no se presentaron brotes , por lo que no fue necesario activar el protocolo ni realizar reportes en el grupo ERI	-Se realiza seguimiento a posibles brotes epideimiologicos en la institucion educativa
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 mes no fue necesario activar el protocolo establecido por la institucion educativa, para la atencion de brotes epidemiologicos, ya que no se presentaron casos, sin embargo se realizo el respectivo seguimiento durante el periodo	-se realizo el respectivo seguimiento durante el periodo
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 llevaron a cabo actividades enfocadas en la prevencion de brotes epidemiologicos en la IED conforme a los lineamientos establecidos durante el periodo de agosto	-Evidencia fotografica- 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.	-Durante este periodo no se presento ningun caso para reportarlo al equipo de convivencia escolar(OCE)	-No se adjuntan evidencias porque en el mes no se presentaron casos de convivencia escolar
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 llevaron a cabo 45 actividades basadas en dos lineas pedagogicas propuestas por la SED alimentacion saludable y actividad fisica, tambien se incluyeron actividades de MUVI promoviendo el aprendizaje atravez de juegos ludicos	-Evidencia fotografica- edusitio

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.	-En este periodo no se realizaron esta acciones ya que la SDS no solicito el apoyo	-No se adjuntan evidencias ya que la institucion eduactiva aun no ha sido convocada para el desarrollo de estas
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.	-La institucion educativa no programo reuniones de comites para este mes	-La institucion educativa no programo reuniones de comites para este mes y aun no tienen fecha programada para el siguiente
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.	-La institucion educativa no programo reuniones de comites para este mes	-La institucion educativa no programo reuniones de comites para este mes y aun no tienen fecha programada para el siguiente
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 apoyo como primer respondiente, atendiendo los diferentes casos de accidentes escolares que se presentaron en la institucion educativa	-Reporte en edusitio
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 plan de trabajo mensual en el cual se evidencia las actividades realizadas	-Drive, edusitio
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 ingreso y registro a la plataforma de la SED, para realizar el reporte diario de las actividades ejecutadas en la institucion educativa	-Edusitio

© Siasur - 2025

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 realiza y se presenta informe mensual al apoyo territorial	-Drive
13	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-En este periodo no se realizo esta accion ya que no se presentaron actividades extras, sin embargo se esta atenta a cualquier actividad que requiera mi apoyo	-En este periodo no se realizo esta accion ya que no se presentaron actividades extras, sin embargo se esta atenta a cualquier actividad que requiera mi apoyo

© 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	$ 1549108
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9488962602	-		
2025	JULIO	2025	08	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTOOCHOPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1423500	$ 227760	**$ 136700**
Salud		FAMISANAR		$ 177938	**$ 106800**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 20900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 264400**

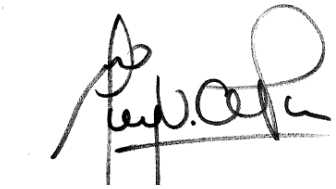
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550478900081728

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KARINA NAYIBE SILVA AGUILAR	2025-08-27 19:39:46
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-08-28 21:16:09
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-08-29 11:12:04

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019762990		SILVA AGUILAR KARINA NAYIBE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 52 sur # 95a -30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000000694	9488962602	I	2025/08/25	2025/08/13	BANCO DE BOGOTA	0	$249,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$806,650	$129,100			$806,650	$100,900			$0	$0			$806,650	$19,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$806,650	$129,100			$806,650	$100,900			$0	$0			$806,650	$19,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$806,650	$129,100			$806,650	$100,900			$0	$0			$806,650	$19,700		$0	$0
1	CC	1019762990	SILVA KARINA	230201	17	$806,650	$129,100	EPS017	17	$806,650	$100,900		0	$0	$0	14-11	17	$806,650	$19,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$806,650	$129,100			$806,650	$100,900			$0	$0			$806,650	$19,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019762990		SILVA AGUILAR KARINA NAYIBE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 52 sur # 95a -30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000000694	9488962602	I	2025/08/25	2025/08/13	BANCO DE BOGOTA	0	$249,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$129,100	$0	$0	$129,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$129,100	$0	$0	$129,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,700	$0	$0	$19,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$19,700	$0	$0	$19,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100,900	$0	$0	$100,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$100,900	$0	$0	$100,900
TOTAL				1	$249,700	$0	$0	$249,700

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	ARL SURA 1019762990 CTO 5625-2025.pdf	ARL SURA 1019762990 CTO 5625-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO CTO-5625-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO-5625-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 5625-2025.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 5625-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO-5625-2025.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO-5625-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

KS KARINA NAYIBE SILVA AGUILAR

Calificaciones

Ítem de calificación	Ponderación calculada	Calificación	Rango	P
CATEGORÍA INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025				
Resultados				
CUESTIONARIO **POST TEST- 1. MODULO DIRECCIONAMIENTO Y GERENCIA**	16,67 %	✓ 17	0–17	10

Ítem de calificación	Ponderación calculada	Calificación	Rango	P
CUESTIONARIO POST TEST-2.MODULO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	16,67 %	✓ 17	0–17	10
CUESTIONARIO POST TEST-3.MODULO GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO	16,67 %	✗ 10	0–17	59
CUESTIONARIO POST TEST -4.GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN	16,67 %	✗ 10	0–17	59
CUESTIONARIO POST TEST-5.ATENCION CENTRADA EN EL USUARIO	16,67 %	✓ 17	0–17	10
CUESTIONARIO POST TEST-6.MODULO CONTROL Y EVALUACIÓN	16,67 %	✗ 10	0–17	58
CÁLCULO TOTAL Total Resultados	**100,00 %**	**79**	**0–100**	**79**
CÁLCULO TOTAL Total del curso	**-**	**79**	**0–100**	**79**

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

KS KARINA NAYIBE SILVA AGUILAR

Calificaciones

Ítem de calificación	Ponderación calculada	Calificación	Rango	Porcentaje
POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y AN				
Resultados				
CUESTIONARIO **POST-TEST**	50,00 %	✕ 79	0–100	79 %
CUESTIONARIO **PRE-TEST**	50,00 %	100	0–100	100 %
CÁLCULO TOTAL	**100,00 %**	**179**	**0–200**	**90 %**

Ítem de calificación	Ponderación calculada	Calificación	Rango	Porcentaje
Σ Total Resultados				
Σ CÁLCULO TOTAL Total del curso	-	179	0–200	90 %