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:**	2025-10-01	**Hasta:**	2025-10-14	
Nombre del Contratista:	MONICA TATIANA LOPEZ AREVALO		**Número de Documento:**	1001061575	
Correo Electrónico:	monikatatis8@gmail.com		**Número Telefónico:**	3124770286	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5610-2025	**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	$1110000	81.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1110000**	**UN MILLON CIENTODIEZ MIL PESOS**		

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	$ 5194046	1075
2	2025-09-27	2025-10-14	2	$ 1110000	1075

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MAYO	$ 1822480
2	JUNIO	$ 1822480
3	JULIO	$ 1549108
4	AGOSTO	$ 2733720

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	SEPTIEMBRE	$ 2733720

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5467462	**$ 11771508**	**$ 10661508**	**$ 1110000**

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.	-Hasta la fecha, no se han registrado brotes epidemiológicos en la Institución Educativa Distrital asignada. Se ha brindado seguimiento y apoyo continuo a la institución, así como acompañamiento integral a los estudiantes, con el fin de promover su bienestar y prevenir posibles situaciones de riesgo en salud.	-NO SE PRESENTA EVIDENCIAS POR MOTIVO QUE NO HUBO NINGUN BROTE
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.	-Actualmente no se han identificado casos ni brotes epidemiológicos en la Institución Educativa Distrital (IED) asignada. No obstante, durante el mes se desarrollaron diversas actividades de promoción y prevención en salud, dirigidas a toda la comunidad educativa, con el propósito de fortalecer los hábitos saludables, sensibilizar sobre factores de riesgo y fomentar entornos escolares seguros. Educativa,	-por eso no se agrega evidencias
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.	-Hasta el momento, se han realizado acciones pedagógicas enfocadas en la promoción de la higiene oral y la prevención de enfermedades como la gastroenteritis. Estas actividades han estado acompañadas de charlas educativas y dinámicas prácticas, entre ellas la utilización de herramientas lúdicas como sopas de letras, con el objetivo de facilitar la comprensión y participación activa de los estudiantes.	- se presenta evidencias fotográficas de dichas actividades 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.	-Hasta el momento, no se han requerido la implementación de actividades críticas en la Institución. Sin embargo, en caso de que se presenten situaciones que lo ameriten, me encuentro dispuesta a brindar el apoyo necesario para su adecuada atención y resolución.	-por eso no se agrega evidencias

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 han llevado a cabo intervenciones orientadas a fomentar hábitos alimentarios saludables y la práctica regular de actividad física. Estas acciones se han desarrollado a través de talleres educativos, actividades lúdicas y juegos pedagógicos, con el objetivo de generar conciencia en la comunidad educativa sobre la importancia de mantener un estilo de vida sano desde edades tempranas.	-En el Drive se encuentran las evidencias fotográficas de las actividades realizadas, y en Edusitio está disponible el reporte detallado de cada una de ellas
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.	Se han llevado a cabo intervenciones orientadas a fomentar hábitos alimentarios saludables y la práctica regular de actividad física. Estas acciones se han desarrollado a través de talleres educativos, actividades lúdicas y juegos pedagógicos, con el objetivo de generar conciencia en la comunidad educativa sobre la importancia de mantener un estilo de vida sano desde edades tempranas.	-En el Drive se encuentran las evidencias fotográficas de las actividades realizadas, y en Edusitio está disponible el reporte detallado de cada una de ellas.
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 se realizó mi participación en los comités, situación que se encuentra debidamente justificada mediante un acta disponible en las evidencias	-Por motivos de no haber asistido, no se cuenta con evidencias correspondientes pero se encuentra acta firmada por los coordinadores 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.	-No se llevaron a cabo intervenciones en la Institución Educativa Distrital (IED) asignada durante el período evaluado. pero se encuentra un acta	-las evidencias se encuentra en drive carpeta de anexos de la información de no participación
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.	-En el transcurso del mes, se prestó apoyo como primer respondiente en la IED asignada, colaborando activamente en diferentes actividades desarrolladas en la institución, así como en otras acciones relacionadas con la atención y el acompañamiento institucional	-las evidencias se encuentra en drive carpeta de anexos de la información
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 registro en las plataformas virtuales dispuestas por la Secretaría de Educación Distrital (SED) para el reporte de las acciones correspondientes	-se encuentra evidencia en los registros de la SED

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 un informe detallado que presenta evidencias fotográficas, así como el porcentaje de estudiantes que participaron en las diferentes actividades desarrolladas.	-Se sube el informe en la carpeta de anexos en Drive, debidamente identificado y con su respectiva marcación
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 informe del mes sobre las estrategias pedagógicas y acciones realizadas diariamente en la IED asignada	-se encuentra las evidencias en el drive
13	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Se asiste a las actividades y reuniones, tanto virtuales como presenciales, para garantizar un conocimiento adecuado de los temas tratados.	-se evidencia en formatos 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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7990856537	-		$ 2733720
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTEPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1093488	$ 174958	**$ 227800**
Salud		SALUD TOTAL		$ 136686	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 26637	**$ 34700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 317352**	**$ 440500**

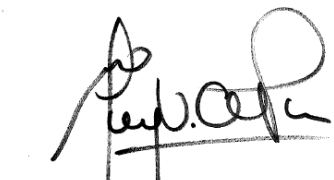
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	542335732

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MONICA TATIANA LOPEZ AREVALO	2025-10-16 15:30:05
RECHAZADO SUPERVISOR	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-10-19 15:48:11
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MONICA TATIANA LOPEZ AREVALO	2025-10-19 17:13:09
RECHAZADO SUPERVISOR	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-10-19 17:21:34
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MONICA TATIANA LOPEZ AREVALO	2025-10-19 17:22:02
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-10-19 17:24:30
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-10-21 10:21:57

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

© Siasur - 2025