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 1000627694		PEREZ GOMEZ VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 74 a sur # 8-77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2005106	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	25120554	9492520741	I	2025/11/26	2025/10/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$218,900

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)					$664,300	$106,300			$664,300	$83,100			$664,300	$13,300			$664,300	$16,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$664,300	$106,300			$664,300	$83,100			$664,300	$13,300			$664,300	$16,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$664,300	$106,300			$664,300	$83,100			$664,300	$13,300			$664,300	$16,200		$0	$0
1	CC	1000627694	PEREZ VALENTINA	230301	14	$664,300	$106,300	EPS017	14	$664,300	$83,100	CCF24	14	$664,300	$13,300	14-11	14	$664,300	$16,200	14	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$664,300	$106,300			$664,300	$83,100			$664,300	$13,300			$664,300	$16,200		$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 1000627694		PEREZ GOMEZ VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 74 a sur # 8-77	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2005106	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	25120554	9492520741	I	2025/11/26	2025/10/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$218,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$106,300	$0	$0	$106,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$106,300	$0	$0	$106,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,200	$0	$0	$16,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$16,200	$0	$0	$16,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,300	$0	$0	$13,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$13,300	$0	$0	$13,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$83,100	$0	$0	$83,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$83,100	$0	$0	$83,100
TOTAL				1	$218,900	$0	$0	$218,900

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:	VALENTINA PEREZ GOMEZ		**Número de Documento:**	1000627694	
Correo Electrónico:	valentinagomez2500@gmail.com		**Número Telefónico:**	3209744582	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5598-2025	**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	$ 5649666	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	$ 2278100
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	**$ 12227128**	**$ 11117128**	**$ 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.	-Se ha estado al pendiente de estos brotes, sin embargo, durante el mes de octubre no se presentaron estos, pero, se aboradron temas relacionados con el cuidado de si mismos y del otro, lo que ha servido para prevenir dichos brotes, lavado de manos y su importancia.	-En el drive, se encuentran evidencias fotográficas de las actividades e intervenciones realizadas, respecto a la prevención de enfermedades transmisibles.
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.	-En la institución no se han presentado brotes epidemiológicos, pese a ello, se abordaron temas relacionados con el cuidado de si mismos y del otro, se elaboro un producto significativo sobre el lavado de manos lo que ha servido para prevenir dichos brotes, del mismo modo, al ingresar a los salones se pregunta a los docentes con la finalidad de conocer las situaciones y actuar.	-En el drive, se encuentran evidencias fotográficas de las actividades e intervenciones realizadas, respecto a la prevención de enfermedades transmisibles.
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 han realizado actividades relacionadas con Infección Respiratoria Aguda e Higiene Oral, mediante diferentes productos como bocas para cepillar, dientes y alimentos, también, el lavado de manos desde una ilustración graficas , lo que les permite identificar la importancia de lavarse las manos y cepillarse los dientes.	-En el planeador de octubre se encuentran los espacios a los que se ingreso y los tiempos de intervención respecto a estas actividades, también, en el drive de este se encuentran las evidencias fotografías que dan cuenta de lo realizado dentro de la institución con cada uno de los grupos.
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 el mes de octubre, no se ha brindado apoyo en este espacio, sin embargo, se dará espera por si surge alguna eventualidad en la que se necesite de la promotora, teniendo presente que por contratiempos no se ha estado mucho en la institución.	-Por el momento no se cuenta con evidencia en el drive respecto a este punto.

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.	-Diariamente se ha venido desarrollando dichas actividades, manejando día a día líneas diferentes, lunes prevención de accidentes, martes alimentación saludable, miércoles movilidad segura, jueves actividad física y el viernes se busca el espacio para proyecto y aplicación Muvi	-En el drive se encontrará evidencia fotográfica y capturas de pantalla de edusitio, así mismo, el planeador se encuentra al día, ubicando hora, curso y calificando la actividad según como se diera la intervención y la disposición de los estudiantes y docentes.
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.	-Durante el mes de octubre no se ha realizado este proceso, porque el tiempo dentro de la institución fue muy corto, sin embargo, se dejaran indicaciones a los directivos y se esperara, se logre esto por medio de la siguiente promotora.	-En el drive no se encuentra acta de esto, hasta el momento, sin embargo, se buscara abordar el tema con directivos.
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.	-Durante el mes de octubre no se participo en el comité de riesgo, sin embargo, se estuvo preguntando sobre los insumos del botiquín a los docentes del área de matemáticas, sin obtener respuesta sobre esto.	-En el drive de octubre no se encuentra evidencia sobre esto, puesto que los tiempos no permitieron la participación
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.	-Durante el mes de octubre no se participo en ningún comité, la semana que se estuvo durante la institución no permitió realizar esta acción.	-En el drive de octubre no se encuentra evidencia sobre esto, puesto que los tiempos no permitieron la 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.	-Durante el mes de octubre ni se ha prestado apoyo en la institución, puesto que, el tiempo fue relativamente corto, pese a ello, la Accidentalidad en la sede A jornada mañana es alta, normalmente se presentan caídas, peleas entre los estudiantes, desmayos, entonces, se apoya en la limpieza de las zonas afectadas, regularmente se diligencia póliza e incluso se hace llamado al acudiente, si se presentan desmayos se hace todo lo necesario para estabilizar los menores y si es pertinente se hace llamado a la línea 123 tomando nota de la hora en que se hace el primer llamado, persona que responde e indicaciones. Pero, esto lleva de tiempo, se elaboran actas para justificar dicho tiempo y porque no se cumple con las metas del día sin embargo, se quedan debiendo intervenciones y se deben cubrir, se debe resaltar que al estar ubicada en coordinación toda accidentalidad es atendida por la promotora.	-En el drive no se cuenta con evidencias sobre estas acciones porque no se atendió accidentalidad durante la semana que se estuvo en la institución, lo que permitió realizar las intervenciones diarias y cumplir con la meta semanal.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-En edusitio se realiza el reporte diario de las actividades realizadas ubicando allí toda la información solicitada de acuerdo con los grados, líneas, estrategias implementadas y como se dio la actividad con los menores, si fue o no de interés para ellos, también, como se apoyaron en el proceso.	-En el drive en el apartado: reporte virtual, se encuentran las capturas de pantalla de cada uno de los reportes realizados durante el día, la semana y el mes en su totalidad.
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.	-Día a día se diligencia el planeador de octubre y unos dias de septiembre, los cuales con anterioridad fueron diligenciados se ubicaron las líneas y estrategias que se llevarían acabo durante el mes, diariamente se llena este con los grados en los que se intervino, las horas de intervención y como se dio la actividad estableciendo allí alguno de los tres emojis dispuestos. También, se diligencia el cronograma ubicando lo sucedido durante el día.	-En el planeador de octubre se encuentra dispuesta la información semana a semana, ese ya se encuentra diligenciado hasta el momento, igual que el cronograma, el cual se encuentra en anexos del drive del mes.
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.	-Para el mes de octubre antes del 14 del presente mes se ubicara en el drive en el apartado de anexos el informe desde el 26 de septiembre hasta la fecha mencionada con anterioridad, ubicando allí todo la información respecto a las intervenciones realizadas de EVS, PyP, Proyecto intercultural y aplicación Muvi.	-En el drive de septiembre, se encuentra el informe elaborado el mes pasado, mientras se culmina con actividades y se puede elaborar el informe de octubre con los datos que se requieren en las tablas respecto a la participación de los estudiantes, este se terminará y se subirá en el drive de octubre en PDF, luego de la revisión del mismo por parte del apoyo territorial.
13	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Durante el mes de octubre se realizaron actividades enfocadas con higiene oral y se realizo cepillaton, elaborando material que generara impacto en los menores.	-En el drive se encuentran todas las evidencias fotográficas, las cuales son el registro de lo realizado durante el mes.

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	9492520733	-		$ 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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1093488	$ 174958	**$ 227800**
Salud		FAMISANAR		$ 136686	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 26637	**$ 34700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 317352**	**$ 440500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24143393573

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	VALENTINA PEREZ GOMEZ	2025-10-16 15:00:14
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-10-19 13:04:45
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-10-21 10:22:24

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