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:**	2023-07-06	**Hasta:**	2023-07-31	
Nombre del Contratista:	EDWARD JAVIER ROBAYO BAUTISTA		**Número de Documento:**	80236627	
Correo Electrónico:	edward.robayo.b9@gmail.com		**Número Telefónico:**	3123004126	
Nombre del Supervisor:	ANDREA LOPEZ GUERRERO	**Cargo:**	JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6500-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1947
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	**Dirección**	**Unidad**	**Total**	**Procetaje(%) Centro de Costos**
O02TN	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS TUNAL	$1822667	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1822667**	**UN MILLON OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETEPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2023-07-06	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-08-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 2187200	**$ 2187200**	**$ 0**	**$ 2187200**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**

1	Recepcinar, Clasificar y gestionar los Derechos de Petición en la Unidades designadas y dar trámite de acuerdo con el Procedimiento establecido.	Matriz autocontrol SDQS Número de solicitudes recibidas y gestionadas	Número de solicitudes recibidas y gestionadas Tunal= 15 Actas de apertura de buzón= 3 Matriz autocontrol SDQS -Número de solicitudes recibidas y gestionadas
2	Realizar el registro oportuno y completo en los Sistemas Orfeo, SDQS y Matriz de autocontrol PQRS de acuerdo a lo direccionado en el procedimiento.	Sistema de ORFEO y en el SDGPC de los requisitos recibidos	Registro en la Matriz de Autocontrol= 15
3	Gestionar las respuestas con el responsable de emitir la misma, Realizar seguimiento a tiempos de respuesta y reiterar solicitudes de respuesta a través del envio de correos preventivos y demás acciones para obtener la misma de manera oportuna.	Sistema de ORFEO y en el SDGPC de los requisitos recibidos	Seguimiento a 15 solicitudes registradas
4	Recibir respuestas de las Áreas, verificar criterios, proyectar y enviar a la Central PQRS para firma Consolidar y presentar a la Central PQRS los informes requeridos de manera oportuna y con la calidad de acuerdo a la necesidad.	-Sistema de ORFEO a diario	Respuestas: 15 Tunal
5	Hacer entrega oportuna de los soportes físicos al área de correspondencia en lo referente a Solicitades de Historia Clínica y de manera mensual Archivo del mes en la Central PQRS de acuerdo a Procedimiento	En la Central PQRS	-Entrega de 3 actas de apertura de Buzones y Archivo físico 15 folios al referencia del mes Julio Tunal
6	Atender informar y orientar a los usuarios y sus familias según necesidad de los mismos, Atender usuarios en lo referente a atención de Historia clínica, Orientar a los Usuarios en el uso de canales de escucha.	-Si cuéntanos Julio	Orientación individual: 08 registros Orientación grupal: 00 registros Historia Clínica: 20
7	Apoyar el proceso de Servicio al Ciudadano y Participación de la Subred Sur ESE mediante la atención a las disponibilidades requeridas para el buen funcionamiento de los servicios.	-Actas de Asistencia Técnica	-1 Actas de Asistencia Técnica del mes de Julio
8	Realizar Tele auditoría para validación de información PQRS información y seguimiento de respuestas.	-Enviado al correo profesional.sdqs@subredsur.gov.co y Matriz de autocontrol	-Seguimiento a la calidad a las Tele-auditoria = 20 Mayo-Junio

© Siasur - 2023

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 0
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	7885764640		
2023	**JUNIO**	**2023**	**07**	**25**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CEROPESOS**		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 966666.66666667	$ 154667	**$ 188800**
Salud		FAMISANAR		$ 120833	**$ 147500**
ARL	3	SURA		$ 23548	**$ 28800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 280546**	**$ 365100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570009970532397

EDWARD JAVIER ROBAYO BAUTISTA
80236627

ANDREA LOPEZ GUERRERO
JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

© Siasur - 2023