

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

|                         |                             |            |                                                                   |               |          |
|-------------------------|-----------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------|---------------|----------|
| DATOS DEL INFORME       |                             |            |                                                                   |               |          |
| Periodo a Certificar:   | Desde:                      | 2024-08-01 | Hasta:                                                            | 2024-08-31    |          |
| Nombre del Contratista: | MARIBEL MORENO PORRAS       |            | Número de Documento:                                              | 52015150      |          |
| Correo Electrónico:     | maribelmoreno1109@gmail.com |            | Número Telefónico:                                                | 3105790679    |          |
| 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:                 | 3760-2024                                                    | Año Contrato: | 2024 | CDP Contrato Inicial: | 474 |
| 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 |
| O02ME                        | OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO |  | USS MEISSEN                                             | \$2187200 | 100%                          |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 2187200                                                   |  | DOS MILLONES CIENTOOCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS |           |                               |

|                                     |              |                     |             |                                           |            |
|-------------------------------------|--------------|---------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                     |             |                                           |            |
| Fecha de Inicio del Contrato        |              | 2024-02-01          |             | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2024-04-30 |
| No. Prorroga                        | Fecha Inicio | Fecha Terminación   | No. Adición | Valor Adición                             | CDP        |
| 1                                   | 2024-05-01   | 2024-05-31          | 1           | \$ 2187200                                | 1041       |
| 2                                   | 2024-05-01   | 2024-06-30          | 2           | \$ 2187200                                | 1359       |
| 3                                   | 2024-06-01   | 2024-08-31          | 3           | \$ 4374400                                | 1705       |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado |              | Mes Cuenta de Cobro |             | Valor a Pagar                             |            |
| 1                                   |              | FEBRERO             |             | \$ 2187200                                |            |
| 2                                   |              | MARZO               |             | \$ 2187200                                |            |
| 3                                   |              | ABRIL               |             | \$ 2187200                                |            |

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal 110611

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4                                                       | MAYO                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 2187200                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                              |
| 5                                                       | JUNIO                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 2187200                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                              |
| 6                                                       | JULIO                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 2187200                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                              |
| 7                                                       | AGOSTO                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 2187200                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                              |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                        | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                              | PAGOS REALIZADOS                                                                                                                                                                                                             |
| \$ 6561600                                              |                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 15310400                                                                                                                                           | \$ 15310400                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                       | \$ 0                                                                                                                                                                                                                         |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                        | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                            | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                                                                                                         |
| 1                                                       | 1. Recepcionar, Clasificar y gestionar los Derechos de Peticion en la Unidades designadas y dar tramite de acuerdo con el Procedimiento establecido                                                                                                    | Apertura de buzones del Hospital De Meissen los días martes y viernes. Apoyar apertura de Usme y Tunal                                                | 12 Actas de apertura de Buzón y 70 Requerimientos 35 radicados de Historias Clínicas                                                                                                                                         |
| 2                                                       | 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                                                                                                  | Se registran las peticiones en el Agilsalud, SDQS y matriz autocontrol, con los datos solicitados por la central. Un total de 70 requerimientos.      | Matriz autocontrol 70, soportes físicos 115, Agilsalud y SDQS                                                                                                                                                                |
| 3                                                       | 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 envío de correos preventivos y demás acciones para obtener la misma de manera oportuna | Se realiza enviado de solicitud de respuesta por correo, se envía correo preventivo y correctivo si es el caso, a cada uno de los líderes de proceso. | Se envían 70 correos a los diferentes Profesionales de Enlace solicitando la respuesta a los derechos de petición.                                                                                                           |
| 4                                                       | 4. Recibir respuestas de las areas, 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               | Elaboración y asignación a la Central de respuestas finales de acuerdo a los criterios solicitados.                                                   | Un total de 70 respuestas.                                                                                                                                                                                                   |
| 5                                                       | 5. Hacer entrega oportuna de los soportes físicos al area de correspondencia, en lo referente a Solicitudes de Historia Clínica y de manera mensual el Archivo del mes en la Central PQRS, de acuerdo a Procedimiento                                  | Se envía Acta del archivo del mes anterior de forma digital y en físico con el mensajero el día 05 del presente mes.                                  | Se envían 115 soportes físicos de Derechos de Petición                                                                                                                                                                       |
| 6                                                       | 6. Atender informar y orientar a los usuarios y sus familias segun necesidad de los mismos, Atender usuarios en lo referente a atencion de Historia clinica, Orientar a los Usuarios en el uso de canales de escucha                                   | Se brinda información de los diferentes trámites (solicitud de Historia Clínica, Visitas de Sanidad, Negocios saludables, Negocios rentables).        | En el Sistema de Información Cuéntanos Bogotá en Orientaciones grupales se registran la cantidad de usuarios a los cuales se les brinda charlas de Derechos y Deberes y Mecanismos de Escucha. Para un total de 480 usuarios |
| 7                                                       | 7. Apoyar el proceso de Servicio al Ciudadano y Participacion de la Subred Sur E.S.E. mediante la atencion a las disponibilidades requeridas para el buen funcionamiento de los servicios.                                                             | Dar cumplimiento a los protocolos y participar en las reuniones programadas, encuestas, cursos.                                                       | 1 Reunión de PQRS 1 Curso de Promotores de orientación e información a la ciudadanía                                                                                                                                         |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                          | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8                                                       | 8. Realizar Teleauditoria, para validacion de informacion PQRS, Informacion y seguimiento de respuestas. | Informe tele auditoria a las respuestas del mes de Junio                   | Un total de 51 Llamadas, verificando oportunidad, claridad y satisfacción en la respuesta. Se envían 12 correos con la respuesta al peticionario. |

| 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 |            | \$ 2187200     |
| AÑO                                                                                                                                    | MES                   | AÑO           | MES | DÍA | 9470542862                                               | -                          |                                                  |            |                |
| 2024                                                                                                                                   | JULIO                 | 2024          | 08  | 13  |                                                          |                            |                                                  |            |                |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras                                                                                |                       |               |     |     | DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS |                            |                                                  |            |                |
| Item                                                                                                                                   |                       |               |     |     | Entidades Aportantes a Seguridad Social                  | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      |            | Valor Aportado |
| Pensionado                                                                                                                             |                       |               |     | NO  | PORVENIR                                                 | \$ 1300000                 | \$ 208000                                        |            | \$ 208000      |
| Salud                                                                                                                                  |                       |               |     |     | FAMISANAR                                                |                            | \$ 162500                                        |            | \$ 162500      |
| ARL                                                                                                                                    |                       |               |     | 3   | SURA                                                     |                            | \$ 31668                                         |            | \$ 31700       |
| Caja de Compensación                                                                                                                   |                       |               |     | SI  | CAFAM                                                    | Total                      | \$ 377286                                        |            | \$ 402200      |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                                                                                                    |                       |               |     |     |                                                          |                            |                                                  |            |                |
| Entidad Bancaria                                                                                                                       | BANCO DAVIVIENDA S.A. |               |     |     | Tipo de Cuenta                                           | AHORROS                    | Número de Cuenta                                 | 4870282136 |                |
| HISTÓRICO                                                                                                                              |                       |               |     |     |                                                          |                            |                                                  |            |                |
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            |                       |               |     |     | USUARIO                                                  |                            | FECHA                                            |            |                |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    |                       |               |     |     | MARIBEL MORENO PORRAS                                    |                            | 2024-08-23 14:38:11                              |            |                |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   |                       |               |     |     | ANDREA LOPEZ GUERRERO                                    |                            | 2024-08-24 09:13:24                              |            |                |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  |                       |               |     |     | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO                           |                            | 2024-08-24 22:00:34                              |            |                |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA |                       |               |     |     | CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA                           |                            | 2024-09-13 08:23:35                              |            |                |

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.



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