

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.									
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
DATOS DEL INFORME											
Periodo a Certificar:		Desde:		2024-09-01		Hasta:		2024-09-30			
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	
4		2024-09-01		2024-11-30		4		\$ 6561600		2291	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro				Valor a Pagar					
1		FEBRERO				\$ 2187200					
2		MARZO				\$ 2187200					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 2187200	
4	MAYO	\$ 2187200	
5	JUNIO	\$ 2187200	
6	JULIO	\$ 2187200	
7	AGOSTO	\$ 2187200	
8	SEPTIEMBRE	\$ 2187200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 6561600		\$ 21872000	\$ 17497600
			\$ 4374400
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 Petición en la Unidades designadas y dar trámite de acuerdo con el Procedimiento establecido	Apertura de buzones del Hospital De Meissen los días martes y viernes. Apoyar apertura de Usme	9 Actas de apertura de Buzón y 80 Requerimientos 30 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 75 requerimientos.	Matriz autocontrol 75, soportes físicos 105, 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 envío 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 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	Elaboración y asignación a la Central de respuestas finales de acuerdo a los criterios solicitados.	Un total de 75 respuestas.
5	5. Hacer entrega oportuna de los soportes físicos al área 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 105 soportes físicos de Derechos de Petición
6	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	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 460 usuarios

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Apoyar el proceso de Servicio al Ciudadano y Participación de la Subred Sur E.S.E. mediante la atención 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
8	8. Realizar Teleauditoria, para validación de información PQRS, Información 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	9471939141	-			
2024	AGOSTO	2024	09	20					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTOOCHENTA 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	\$ 209300
Salud						FAMISANAR		\$ 162500	\$ 163500
ARL					3	SURA		\$ 31668	\$ 31900
Caja de Compensación					SI	CAFAM	Total	\$ 377286	\$ 404700
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			2024-09-24 15:57:05	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MARIBEL MORENO PORRAS			2024-09-26 11:57:28	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					ANDREA LOPEZ GUERRERO			2024-09-26 15:05:27	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2024-09-27 10:06:47	
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			2024-10-11 10:38:50	

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