

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo Certificar:	a	Desde:	2025-04-01	Hasta:	2025-04-30
Nombre Contratista:	del	ASTRID DAIANA RODRIGUEZ MARTINEZ		Número de Documento:	1013639678
Correo Electrónico:	astridrodriguez.1013@gmail.com			Número Telefónico:	3134559744
Nombre Supervisor:	del	MARIO JAIR GARZON JARA	Cargo:	JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	Código Grado: - 230

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1845-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	39
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	Procentaje(%) Centro de Costos
O02VB	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS VISTA HERMOSA	\$2187200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2187200	DOS MILLONES CIENTOOCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-14	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 2187200	
2	FEBRERO	\$ 2187200	
3	MARZO	\$ 2187200	
4	ABRIL	\$ 2187200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 17497600		\$ 17497600	\$ 8748800	\$ 8748800
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Asignar citas médicas como respuesta a PQRS, proyectar las respuestas y notificación a los usuarios	-Se realiza análisis y clasificación evidenciando PQRS-D-F de origen ciudadano que solicitará asignación de citas dentro de sus solicitudes. A fin de agendar, informar y proyectar respuesta con criterios de calidad al usuario.	-Citas agendadas: 174 -Citas informadas: 153 -Repuestas proyectadas: 77	
2	2. Realizar asignación de citas para entidades en respuesta a requerimientos y proyectar las respuestas.	-Se realiza gestión de PQRS-D-F dirigida por parte de la Superintendencia de Salud que requerirán asignación de citas A fin de agendar e informar la consulta al usuario.	-Citas agendadas: 48 -Citas informadas: 48	
3	3. Atender, informar y orientar a los usuarios y sus familias en relación con las citas asignadas de acuerdo con su necesidad.	-Se realiza orientación vía telefónica a los usuarios y familiares acerca de las citas programadas y la oferta del portafolio de servicios de la Subred Sur.	-Orientación vía telefónica: 201	
4	4. Realizar Teleauditoria para seguimiento a la satisfacción con la respuesta de las PQRS.	-Se realiza seguimiento telefónico a la calidad de la respuesta de PQRS-D-F, a los usuarios que interpusieron algún derecho de petición por los mecanismos de escucha habilitados.	-35 teleauditorios en el mes de abril	
5	5. 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	-Se realiza canalización de requerimientos por parte de los referentes de participación comunitaria y servicio a la ciudadanía a fin de evitar barreras de acceso en la oportunidad de asignación de citas.	-Citas agendadas:58 -Citas informadas :49	

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	MARZO	2025	04	15	9484291150	-	\$ 2187200	
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud					NUEVA EPS		\$ 177938	\$ 178000
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 440500
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24116880880	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				ASTRID DAIANA RODRIGUEZ MARTINEZ		2025-04-24 17:00:53		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				ASTRID DAIANA RODRIGUEZ MARTINEZ		2025-04-24 17:01:40		
RECHAZADO SUPERVISOR				MARIO JAIR GARZON JARA		2025-04-24 20:17:28		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				ASTRID DAIANA RODRIGUEZ MARTINEZ		2025-04-24 20:25:44		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				MARIO JAIR GARZON JARA		2025-04-25 12:49:23		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-04-28 06:17:49		

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.



MARIO JAIR GARZON JARA
JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y
SERVICIO AL CIUDADANO