

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2025-04-01	<b>Hasta:</b>	2025-04-30
<b>Nombre del Contratista:</b>	MARIBEL MORENO PORRAS		<b>Número de Documento:</b>	52015150
<b>Correo Electrónico:</b>	maribelmoreno1109@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3105790679
<b>Nombre del Supervisor:</b>	MARIO JAIR GARZON JARA	<b>Cargo:</b>	JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	<b>Código Grado:</b> - 230

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	1876-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	5
<b>Perfil:</b>	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS CANDELARIA I				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
O02JC	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL	\$2187200	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 2187200</b>	<b>DOS MILLONES CIENTOOCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS</b>		

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-01-11	<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-08-31
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>	<b>Valor a Pagar</b>	
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. Recepcionar, Clasificar y gestionar los Derechos de Petición en la Unidades designadas y dar tramite de acuerdo con el Procedimiento establecido	-Apertura de buzones del Centro de Salud Carmen los días lunes y jueves	-13 Actas de apertura de Buzón y 50 Requerimientos
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 50 requerimientos	---Matriz autocontrol 50 soportes físicos, 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 demas acciones para obtener la misma de manera oportuna	-e 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 40 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 50 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 50 soportes físicos de Derechos de Petición Y 13 Actas de apertura de Buzón
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 salas de espera se brindan orientaciones grupales y charlas de Derechos y Deberes y Mecanismos de Escucha, portafolio de servicios, ruta de la salud, canales de solicitud y cancelación de citas, medicamentos e historia clínica. Para un total de 600 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 PQRSD 1 curso de la Veeduría Distrital Integridad y liderazgo 1 capacitación de BTE 1 CAPACITACIÓN Norma ISO 1 Charla virtual sobre el Derecho a la salud para las mujeres: Barreras y Oportunidades 1 Encuesta
8	8. Realizar Teleauditoria, para validacion de informacion PQRS, Informacion y seguimiento de respuestas.	---Informe tele auditoria a las respuestas	-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	9484036262	-		
2025	MARZO	2025	04	25				
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	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 229900
Salud					FAMISANAR		\$ 177938	\$ 179700
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 35100
Caja de Compensación				SI	CAFAM	<b>Total</b>	<b>\$ 413129</b>	<b>\$ 444700</b>

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	2025-04-25 13:39:50
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIO JAIR GARZON JARA	2025-04-26 09:41:26
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-04-28 06:30:35

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.



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