

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-05-01	Hasta:	2025-05-31	
Nombre del Contratista:	YENNY MORENO PORRAS		Número de Documento:	52742394	
Correo Electrónico:	yennymorenoporras@gmail.com		Número Telefónico:	3136333162	
Nombre del Supervisor:	MARIO JAIR GARZON JARA	Cargo:	JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	Código Grado:	- 230

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4966-2025	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	Procetaje(%) Centro de Costos
T12SA	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	ADMINISTRATIVA	\$2187200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2187200	DOS MILLONES CIENTOOCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2025-03-04	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	MARZO	\$ 2187200	
2	ABRIL	\$ 2187200	
3	MAYO	\$ 2187200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 13123200	\$ 13123200	\$ 6561600	\$ 6561600

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Recepcionar, Clasificar y gestionar los Derechos de Petición en la Unidades designadas y dar trámite de acuerdo con el Procedimiento establecido.	--1. Se realiza apertura de buzones los días lunes al Hospital Tunal y Caps Tunal. Los martes Localidad de Ciudad Bolívar y Hospital Meissen Los miércoles Localidad de Usme Los jueves Hospital Tunal y Caps Tunal. Localidad de Tunjuelito (Centros de salud el Carmen, San Benito y Hospital Tunjuelito).	---40 Actas de apertura de Buzón y 180 Requerimientos
2	Atender informar y orientar a los usuarios y sus familias según necesidad de los mismos, Orientar a los Usuarios en el uso de mecanismos de escucha.	--2. Se brinda información de los diferentes trámites (solicitud de Historia Clínica, entrega de medicamentos, portafolio de servicios). Se explican cuáles son los mecanismos de escucha, como diligenciar el formato de peticiones ciudadanas.	-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 1200 usuarios
3	Realizar Tele auditoría, para validación de información PQRS, Información y seguimiento de respuestas.	---Informe tele auditoria a las respuestas	--Un total de 30 Llamadas, verificando oportunidad, claridad y satisfacción en la respuesta.
4	Programar la operación de los Vehículos asignados a la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	--Se realiza apoyo operativo con el vehículo de acuerdo a las necesidades de los servicios	--Actas de apertura de buzones Hospital Tunal, Caps Tunal, Ciudad Bolívar, Hospital Meissen, Localidad de Tunjuelito. -Mensajes de WhatsApp con la programación diaria de los diferentes traslados a ICBF, Centros de Integración Social. Visitas Domiciliarias. Acompañamiento a la Registraduría referente a los trámites y servicios relacionados con documentos de identidad. Traslados a la EPS-S Capital Salud, autorización de medicamentos pacientes hospitalizados, que los requieren para el egreso.
5	Apoyar el monitoreo de las condiciones para el acceso de los usuarios a los servicios de salud de la Subred.	---Según programación ir a los diferentes centros de salud y verificar como este el acceso a los servicios	---Actas de apertura de Buzón de las diferentes localidades
6	Hacer entrega oportuna de los soportes físicos de manera mensual el Archivo del mes en la Central PQRS, de acuerdo a Procedimiento.	-Se entregan Actas y formatos del archivo del mes anterior de forma digital y en físico con el día 05 del presente mes.	--Se entregan 250 soportes físicos de Derechos de Petición Y 55 Actas de apertura de Buzón
7	Participar de manera activa en las actividades pedagógicas de socialización de temas de interés comunitario e institucional, requeridas por el proceso de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	--Dar cumplimiento a los protocolos y participar en las reuniones programadas, encuestas, cursos. Asista a la reunión mensual del equipo programada por el referente del proceso de Necesidades y Expectativas	--Se asiste a 1 Reunión - 1- Curso de Generalidades de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la salud
8	Participar en las reuniones en las cuales sean convocadas por la Subred Sur.	-Dar cumplimiento a los protocolos y participar en las reuniones programadas, encuestas, cursos. Asista a la reunión mensual del equipo programada por el referente del proceso de Necesidades y Expectativas	---Se asiste a 1 reunión
9	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 apoyar los diferentes servicios cada vez que sea necesario	--Dar cumplimiento a los protocolos y apoyar los diferentes servicios cada vez que sea necesario

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	9485604388	-			
2025	ABRIL	2025	05	27					
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	COLFONDOS	\$ 1423500	\$ 227760		\$ 228400
Salud					COMPENSAR		\$ 177938		\$ 178500
ARL				1	SURA		\$ 7431		\$ 34800
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129		\$ 441700

INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004870230457

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YENNY MORENO PORRAS	2025-05-27 13:28:15
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIO JAIR GARZON JARA	2025-05-28 12:50:45
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-05-29 12:12:56

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