

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

Periodo Certificar:	a	Desde:	2025-05-01	Hasta:	2025-05-31
Nombre Contratista:	del	HENRY DANIEL PEREZ ANGARITA		Número de Documento:	1018468711
Correo Electrónico:	henrydaniel.perez1606@gmail.com			Número Telefónico:	3178822481
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:	1887-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	5
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) 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	2025-01-11	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	
5	MAYO	\$ 2187200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------	---------------------------

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

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2025

\$ 17497600		\$ 17497600	\$ 10936000	\$ 6561600
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	-Registrar peticiones ingresadas por el SDQS	-410 peticiones por SDGPC	
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	-Registro peticiones matriz de autocontrol	-12 peticiones por correo electrónico/410 SDGPC/presenciales/telefónico	
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 registran las peticiones en el Agilsalud y en el SDGPC y matriz de autocontrol con los datos solicitados por la central	-410 peticiones matriz de autocontrol	
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	-Se brinda información a los usuarios por medio del correo electrónico contactenos@subredsur.gov.co	-12 correos gestionados como derechos de petición	
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 realiza envío de solicitud de respuestas por correo, se envía correo preventivo y correctivo si es el caso a cada uno de los líderes de proceso	-11 peticiones por correo preventivo y 15 por recobro	
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	-Realizar informe de la peticiones ingresadas en el mes	1 informe de soporte correo contáctenos 410 peticiones matriz autocontrol	
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.	-Reunión mensual equipo de PQRS/capacitaciones	-Asistencia a reunión mensual	
8	8. Realizar Teleauditoria, para validación de información PQRS, Información y seguimiento de respuestas.	-Llamar y hacer seguimientos a los usuarios	-seguimiento a la calidad de las teleauditorias 12 llamadas realizadas en el mes de Diciembre	

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				
2025	ABRIL	2025	05	12	7967570049	-		
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	\$ 228700
Salud					SÁNTITAS		\$ 177938	\$ 178700
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 34676	\$ 34900
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 442300
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	40288490521		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				HENRY DANIEL PEREZ ANGARITA		2025-05-23 17:15:15		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				MARIO JAIR GARZON JARA		2025-05-28 09:06:57		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-05-29 11:38:04		

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1018468711
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	HENRY DANIEL PEREZ ANGARITA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 55 SUR # 47A 37	TELÉFONO: 3178822
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7967570049	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	6	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1474097993

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 228.700
SUBTOTAL:				1	\$ 228.700
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1	\$ 178.700
SUBTOTAL:				1	\$ 178.700
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.		1	\$ 34.900
SUBTOTAL:				1	\$ 34.900

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 1.800
TOTAL PAGADO:	\$ 442.300



- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
CTO 1887-2025 CTA FEBRERO-2025.pdf.pdf (Archivado)	CTO 1887-2025 CTA FEBRERO-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTO 1887-2025 CTA MARZO-2025.pdf.pdf (Archivado)	CTO 1887-2025 CTA MARZO-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 1887-2025 CTA ENERO-2025.pdf.pdf	CTO 1887-2025 CTA ENERO-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 1887-2025 CTA FEBRERO-2025.pdf (2).pdf	CTO 1887-2025 CTA FEBRERO-2025.pdf (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 1887-2025 CTA MARZO-2025.pdf	CTO 1887-2025 CTA MARZO-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 1887-2025 CTA ABRIL-2025.pdf.pdf	CTO 1887-2025 CTA ABRIL-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

HENRY DANIEL PEREZ ANGARITA
C.C. 1018468711

participó en el curso virtual:

**Generalidades de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y
Mantenimiento de la Salud (RPMS)**

No valido para personal salud
Primer Semestre 2025
Con una duración de 15 horas
Bogotá



Salomé Valencia Aguirre
Asesora de despacho



SECRETARÍA DE
SALUD

