

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

Periodo Certificar:	a	Desde:	2025-06-01	Hasta:	2025-06-30
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	
5	MAYO	\$ 2187200	
6	JUNIO	\$ 2187200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 17497600		\$ 17497600	\$ 13123200	\$ 4374400
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: 500 -Citas informadas: 300 -Repuestas proyectadas: 157	
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 solicitarán asignación de citas A fin de agendar e informar la consulta al usuario.	--Citas agendadas: 150 -Citas informadas: 150	
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: 300	
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.	-39 teleauditorios en el mes de mayo	
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:80 -Citas informadas :50	

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	MAYO	2025	06	11	9486860254	-		
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	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		2025-06-20 14:15:26	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIO JAIR GARZON JARA		2025-06-26 11:22:45	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-06-27 13:12:43	

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

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
 Teléfono 7300000 Ext 26017
 © Siasur - 2025



Escritorio → → → Menú Administración de contratos **Ver contrato**

- 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? Si No

Identificación 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

Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> CTO 1845-2025 CUENTA ENERO 2025.pdf	CTO 1845-2025 CUENTA ENERO2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 1845-2025 CUENTA FEBRERO 2025.pdf (Archivado)	CTO 1845-2025 CUENTA MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 1845-2025 CUENTA FEBRERO 2025.pdf	CTO 1845-2025 CUENTA FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 1845-2025 CUENTA MARZO 2025 (1).pdf	CTO 1845-2025 CUENTA MARZO 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 1845-2025 CUENTA ABRIL 2025.pdf	CTO 1845-2025 CUENTA ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 1845-2025 CUENTA MAYO 2025.pdf	CTO 1845-2025 CUENTA MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

ASTRID DAIANA RODRIGUEZ MARTINEZ
C.C. 1013639678

participó en el curso virtual:

**Fortalecimiento de competencias en la implementación de la RPMS por
curso de vida dirigido a talento humano en salud**

Primer Semestre 2025
Con una duración de 84 horas
Bogotá



Salomé Valencia Aguirre
Asesora de despacho



SECRETARÍA DE
SALUD



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013639678		RODRIGUEZ MARTINEZ ASTRID DAIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cti 46b sur # 4-65 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134559744	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1545743464	9486860254	I	2025/06/19	2025/06/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																														
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF	
1	CC 1013639678	RODRIGUEZ MARTINEZ ASTRID DAIANA																		25-14	30	EP5037	30			0	14-11	30	0	No
Total	Afiliados(1)																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013639678		RODRIGUEZ MARTINEZ ASTRID DAIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 46b sur # 4-65 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134559744	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-05	2025-05	1545743464	9486860254	I	2025/06/19	2025/06/11	BANCO CAJA SOCIAL		0	\$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500