

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-07-01	Hasta:	2025-07-31
Nombre del Contratista:	RONALD JULIAN MARTINEZ ALFONSO		Número de Documento:	1021395931
Correo Electrónico:	ronaldjulianm@gmail.com		Número Telefónico:	3137962756
Nombre del Supervisor:	MARIO GARZON JARA	Cargo:	JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	Código Grado: - 230

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5731-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	846
Perfil:	TECNICO DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA				
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
O02ME	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS MEISSEN	\$2187200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2187200	DOS MILLONES CIENTOOCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-05-12	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	MAYO	\$ 1385227	
2	JUNIO	\$ 2187200	
3	JULIO	\$ 2187200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 7946827	\$ 7946827	\$ 5759627	\$ 2187200

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.	-Se realiza recepción, clasificación y direccionamiento de peticiones que ingresan por buzón, AGILSALUD y Bogotá te escucha	-Se realiza el cargue de 49 peticiones a la plataforma de AGILSALUD y Bogotá te escucha
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.	-Registros óptimos y completos en los sistemas AGILSALUD, Bogotá te escucha y Matriz de autocontrol	-Se realiza el cargue de 49 Peticiones a la plataforma de AGILSALUD, Bogotá te escucha y Matriz de autocontrol
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 realiza gestión de peticiones a las áreas pertinentes y proyección de respuestas con criterios de calidad.	-Cierre de 49 Peticiones en la plataforma de Bogotá te escucha
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.	-Verificación de respuestas para enviar una firma a la central	-Se enviaron 32 respuestas revisadas para consideración y firma.
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.	-Envíos de respuestas con el personal de correspondencia para su debida gestión en tiempos establecidos	-Entrega de 9 actas de apertura
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.	-Llamada a los usuarios para la verificación de datos de las solicitudes registradas.	-se realizan llamadas a 15 usuarios para la verificación de datos de las solicitudes registradas
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.	-Asistencia técnica y reuniones.	-1 acta de reunión
8	Realizar Teleauditorio, para validación de información PQRS, Información y seguimiento de respuestas	-Realización de respuestas con calidad y seguimiento.	-Realización de 32 respuestas con calidad y 15 llamadas a usuarios para la verificación de datos de las peticiones registradas

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	9489352143	-			
2025	JUNIO	2025	07	26					
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	\$ 227800
Salud						COMPENSAR		\$ 177938	\$ 178000
ARL					1	SURA		\$ 7431	\$ 34700
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 413129	\$ 440500
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de	0570476270038641		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					RONALD JULIAN MARTINEZ ALFONSO		2025-07-26 19:41:52		
RECHAZADO SUPERVISOR					MARIO JAIR GARZON JARA		2025-07-28 11:53:14		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					RONALD JULIAN MARTINEZ ALFONSO		2025-07-28 12:54:12		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					RONALD JULIAN MARTINEZ ALFONSO		2025-07-28 12:55:50		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIO JAIR GARZON JARA		2025-07-28 15:16:28		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-07-29 12:17:13		

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