

**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>	2025-08-01	<b>Hasta:</b>	2025-08-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	RONALD JULIAN MARTINEZ ALFONSO		<b>Número de Documento:</b>	1021395931
<b>Correo Electrónico:</b>	ronaldjulianm@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3137962756
<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>	5731-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	846
<b>Perfil:</b>	TECNICO DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA				
<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
O02ME	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS MEISSEN	\$2187200	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	\$ 2187200	<b>DOS MILLONES CIENTOOCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS</b>		

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-05-12	<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	MAYO	\$ 1385227	
2	JUNIO	\$ 2187200	
3	JULIO	\$ 2187200	
4	AGOSTO	\$ 2187200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 7946827	\$ 7946827	\$ 7946827	\$ 0

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 42 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 42 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 42 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 22 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 8 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 10 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 22 respuestas con calidad y 10 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	9490784967	-		
2025	JULIO	2025	08	27				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTOOCHENTA 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	\$ 234700
Salud					COMPENSAR		\$ 177938	\$ 183400
ARL				1	SURA		\$ 7431	\$ 35800
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 413129</b>	<b>\$ 453900</b>

  

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	2025-08-27 11:19:06
RECHAZADO SUPERVISOR	MARIO JAIR GARZON JARA	2025-08-29 13:14:17
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	RONALD JULIAN MARTINEZ ALFONSO	2025-08-29 14:02:28
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIO JAIR GARZON JARA	2025-08-30 10:18:33
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-08-30 17:25:13

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

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

[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2025

**JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y  
SERVICIO AL CIUDADANO**