

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-09-05	Hasta:	2025-09-30
Nombre del Contratista:	CLAUDIA NAYETH VELASQUEZ RIAÑO		Número de Documento:	1016003778
Correo Electrónico:	claudiavelasquez63@gmail.com		Número Telefónico:	3102798253
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:	6477-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1435
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV				
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
T12SA	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	ADMINISTRATIVA	\$5089673	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5089673	CINCO MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRESPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-09-04	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-11-16
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 14112000	\$ 14112000	\$ 0	\$ 14112000

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
--	---	-----------------------------

1	Gestionar estrategias para disminuir las barreras de acceso a la prestación de servicios salud	-Se apoyo durante el mes el grupo de WhatsApp donde se encuentran todos los informadores donde se reportan las novedades con el fin de mitigar las barreras de acceso que se puedan presentar y se realizó articulación con los directores, líderes y/o referentes requeridos. Se revisó seguimiento de la matriz de si cuéntanos y se remitió a los informadores. Se acompaño algunos puntos de atención donde se gestionaron algunas barreras de acceso identificadas en el servicio	-Chat de WhatsApp de la oficina - Acta en Drive correo electrónico de la referente de acceso - Meissen donde se retroalimenta a las informadoras sobre las oportunidades de mejora identificadas. - Se entregó vía WhatsApp a la directora de complementarios el listado de usuarios que llegaron a citas de cardiología los días en los que se encontraba en mantenimiento el equipo.
2	Gestionar la divulgación y apropiación de los derechos y deberes en el cliente interno y externo	-Se coordino socialización de cartilla en vista hermosa con la persona a cargo de capacitaciones en la oficina de PCSC , dicha cartilla contiene los derechos y deberes. - De manera semanal se recibieron los formatos de charlas en salas de espera donde se socialización DYD	-Listado de asistencia y registro fotográfico - Drive de la oficina en correo de la referente - derechos y deberes - colaboradores - Listados de usuarios que participaron en charlas en salas - Drive correo oficina - indicadores
3	Desarrollar ejercicios periódicos de caracterización de los usuarios, reconociendo sus necesidades y expectativas	- Se esta adelantando el informe de caracterización	- Drive, varios y caracterización
4	Desarrollar estrategias de divulgación e implementación de pautas de lenguaje claro a nivel institucional	- Se solicito el espacio de capacitación con facturación y servicios generales	- La capacitación con servicios generales y seguridad se realizó por parte de la persona a cargo el 23 de sep y facturación 24 y 25 de sep, Los soportes se encuentran en proceso de consolidación. Como soporte se encuentran los correos enviados y el link de la reunión en el calendario
5	Monitorear el comportamiento de la inasistencia e inatención en los servicios de salud y promover estrategias de mejoramiento	- Desde la oficina hay una persona delegada de realizar seguimiento a la inasistencia. Además, se realiza el taller donde se captan los motivos	- Se realizará informe el cual quedará reposado en el drive
6	Monitorear y gestionar las condiciones para la atención a la ciudadanía y el acceso a los servicios de salud	- Se realizó monitoreo acompañando puntos de atención como Meissen, tunal, candelaria.	-De los puntos visitados se realizó acta de meissen, la ubicación del soporte quedará en el drive de la oficina
7	Monitorear y fortalecer el uso de los diferentes canales de atención a los usuarios	-Desde la oficina se realiza monitoreo a los diferentes canales de atención	-Los informes y seguimiento quedan en el drive de la oficina
8	Desarrollar estrategias de divulgación e implementación del enfoque diferencial, preferencial, territorial y de género	-Se participo de taller liderado por la referente anterior sobre la no discriminación	-Acta de reunión - Informe del postest Drive oficina - Ubicado en el correo de la referente
9	Actualizar e implementar protocolos, guías, manuales de procesos y procedimientos institucionales	-No aplica para el periodo	--No aplica para el periodo
10	Desarrollar procesos de mejoramiento asociados a la atención del usuario en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	-Se gestiono capacitación de manual de bioseguridad y riesgo publico	- La capacitación esta programada para el día de hoy 25 de septiembre y 26 de septiembre
11	Orientar técnicamente al talento humano de servicio al ciudadano en el desarrollo de sus actividades.	-Se realizaron las respectivas orientaciones de forma telefónica y WhatsApp - Se programa reunión y capacitación de manual de bioseguridad y riesgo público	-Chat de la oficina - Convocatoria de reunión - drive del correo de la referente
12	Presentar los informes que le soliciten desde la Oficina de participación comunitaria y Servicio al Ciudadano relacionados con el objeto del contrato.	-Se ha adelantado la medición de le veeduría incide para transformar - Correos de solicitud a otras áreas	-Se creo un drive en el correo de la referente - en carpeta varios - medición índice

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	SEPTIEMBRE	2025	09	25	9492262802	-	\$ 5872700	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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	\$ 2349080	\$ 375853	\$ 371200
Salud					SALUD TOTAL		\$ 293635	\$ 290000
ARL				3	SURA		\$ 57224	\$ 56600
Caja de Compensación				NO			Total	\$ 681750
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número Cuenta	de 0570007380778493	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				CLAUDIA VELASQUEZ RIAÑO NAYETH		2025-09-25 08:57:11		
RECHAZADO SUPERVISOR				MARIO JAIR GARZON JARA		2025-09-25 20:51:15		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				CLAUDIA VELASQUEZ RIAÑO NAYETH		2025-09-25 21:57:32		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				CLAUDIA VELASQUEZ RIAÑO NAYETH		2025-09-25 22:09:15		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				CLAUDIA VELASQUEZ RIAÑO NAYETH		2025-09-25 22:14:33		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				CLAUDIA VELASQUEZ RIAÑO NAYETH		2025-09-25 22:30:20		
RECHAZADO SUPERVISOR				MARIO JAIR GARZON JARA		2025-09-26 09:11:19		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				CLAUDIA VELASQUEZ RIAÑO NAYETH		2025-09-26 09:25:23		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				CLAUDIA VELASQUEZ RIAÑO NAYETH		2025-09-26 11:56:15		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				MARIO JAIR GARZON JARA		2025-09-26 12:04:22		

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-09-28 13:05:52

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								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016003778		VELASQUEZ RIAÑO CLAUDIA NAYETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 67 b sur n 28 - 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3863170	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1800434051	9492262802	I	2025/10/20	2025/09/25	BANCO DAVIVIENDA	0	\$717,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$0	\$0			\$2,320,000	\$56,600			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$0	\$0			\$2,320,000	\$56,600			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$0	\$0			\$2,320,000	\$56,600			\$0	\$0
1	CC 1016003778	VELASQUEZ CLAUDIA	25-14	30	\$2,320,000	\$371,200	EPS002	30	\$2,320,000	\$290,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,320,000	\$56,600	0		\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$0	\$0			\$2,320,000	\$56,600			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016003778		VELASQUEZ RIANO CLAUDIA NAYETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 67 b sur n 28 - 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3863170	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1800434051	9492262802	I	2025/10/20	2025/09/25	BANCO DAVIVIENDA	0	\$717,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$371,200	\$0	\$0	\$371,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$371,200	\$0	\$0	\$371,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$56,600	\$0	\$0	\$56,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$56,600	\$0	\$0	\$56,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$290,000	\$0	\$0	\$290,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$290,000	\$0	\$0	\$290,000	
TOTAL				1	\$717,800	\$0	\$0	\$717,800	

En el marco de la campaña "Bogotá, cuidadora", La Secretaría Distrital de Salud
certifica que:

CLAUDIA VELASQUEZ
C.C.1016003778

Participó en la formación como:

Promotores del bienestar emocional - Conecta con tus emociones

Primer Semestre 2025

Bogotá



Julián Orjuela Benavides
Subsecretario de Gestión Territorial,
Participación y Servicio a la Ciudadanía

Salome Valencia Aguirre
Coordinadora CDEIS



SECRETARÍA DE
SALUD

