

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo Certificar:	a	Desde:	2026-06-01	Hasta:	2026-06-30
Nombre del Contratista:	HENRY DANIEL PEREZ ANGARITA		Número de Documento:	1018468711	
Correo Electrónico:	henrydaniel.perez1606@gmail.com		Número Telefónico:	3178822481	
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:	1428-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	110
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenecer:	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	\$2658651	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2658651	DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UNPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2026-01-14		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-06-09	2026-08-31	1	\$ 5317301	1102
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 1506568	
2		FEBRERO		\$ 2658651	
3		MARZO		\$ 2658651	
4		ABRIL		\$ 2658651	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
5	MAYO	\$ 2658651	
6	JUNIO	\$ 2658651	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 14799824	\$ 20117125	\$ 14799823	\$ 5317302

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	.Apoyar la recepción, clasificación y gestión de los Derechos de Petición que ingresen a través de los canales virtuales, adelantando su trámite conforme al procedimiento institucional vigente y generando los registros y soportes correspondientes	Registrar peticiones ingresadas por el SDQS	-706 peticiones por SDGPC
2	.Realizar el registro oportuno, completo y consistente de la información asociada a las PQRSD-F en los sistemas institucionales Ágilsalud, SDPGC y en la matriz de autocontrol, de acuerdo con los lineamientos definidos en el procedimiento aplicable.	-Registro peticiones matriz de autocontrol	-52 peticiones por correo electrónico/706 SDGPC/presenciales/telefónico
3	Apoyar la revisión y validación del diligenciamiento oportuno y completo de la matriz de autocontrol PQRSD-F por parte de las diferentes unidades, con el fin de consolidar mensualmente la información requerida para el proceso.	-Se registran las peticiones en el Ágilsalud y en el SDGPC y matriz de autocontrol con los datos solicitados por la central	-706 peticiones matriz de autocontrol
4	Apoyar la revisión periódica del correo institucional contactenos@subredsur.gov.co, identificando los derechos de petición recibidos y adelantando la gestión correspondiente conforme al procedimiento, así como direccionar aquellas comunicaciones que no correspondan al ámbito del proceso PQRSD-F.	-Se brinda información a los usuarios por medio del correo electrónico contactenos@subredsur.gov.co	-52 correos gestionados como derechos de petición
5	.Apoyar la gestión y seguimiento de las respuestas con las dependencias responsables de su emisión, realizando el control de los tiempos de respuesta y adelantando acciones de recordatorio preventivo, tales como comunicaciones electrónicas u otros mecanismos previstos, con el fin de propender por su emisión oportuna.	-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	-52 peticiones por correo preventivo y 40 por recobro
6	Generar y consolidar reportes de información relacionados con las PQRSD-F, de acuerdo con las necesidades del proceso y los requerimientos de la Subred Sur E.S.E.	-Reunión mensual equipo de PQRS/capacitaciones	-Asistencia a reunión mensual
7	Participar en espacios de articulación técnica, tales como reuniones, capacitaciones y asistencias técnicas relacionadas con el proceso PQRSD y con las estrategias de fortalecimiento del Servicio al Ciudadano, cuando ello resulte necesario para el adecuado cumplimiento del objeto contractual.	-Llamar y hacer seguimientos a los usuarios	-seguimiento a la calidad de las teleauditorias 9 llamadas realizadas en el mes de junio

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		\$ 2658651
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	6019439577	-			
2026	MAYO	2026	06	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UNPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145		\$ 281900
Salud					EPS SÁNTAS		\$ 218863		\$ 220200
ARL				1	SEGUROS BOLIVAR S.A.		\$ 9140		\$ 9300
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148		\$ 511400
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			2026-06-22 10:52:40	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					HENRY DANIEL PEREZ ANGARITA			2026-06-23 13:42:37	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIO JAIR GARZON JARA			2026-06-24 15:36:05	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2026-06-27 14:06:16	
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2026-07-14 18:45:46	

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:	6019439577	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	8	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 380849627

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	\$ 281.900
SUBTOTAL:			1	\$ 281.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 220.200
SUBTOTAL:			1	\$ 220.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	1	\$ 9.300
SUBTOTAL:			1	\$ 9.300

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 3.100
TOTAL PAGADO:	\$ 511.400

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? ☐ 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 1428-2026 CTA 2026 FEBRERA.pdf (Archivado)	CTO 1428-2026 CTA 2026 FEBRERA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CTO 1428-2026 CTA 2026 ENERO.pdf	CTO 1428-2026 CTA 2026 ENERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CTO 1428-2026 CTA 2026 FEBRERO.pdf	CTO 1428-2026 CTA 2026 FEBRERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 1428 2026.pdf	PS 1428 2026.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CTO 1428-2026 CTA 2026 MARZO.pdf.pdf	CTO 1428-2026 CTA 2026 MARZO.pdf.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CTO 1428-2026 CTA 2026 ABRIL.pdf	CTO 1428-2026 CTA 2026 ABRIL.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CTO 1428-2026 CTA 2026 MAYO.pdf	CTO 1428-2026 CTA 2026 MAYO.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Datos guardados

Borrar

Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

El Laboratorio de Gobierno entrega este certificado a:

Daniel Perez

En reconocimiento por su participación en el curso

Agentes de cambio para la innovación pública

el que contempló una duración de 5 horas cronológicas



Orlando Rojas Romero
Director Ejecutivo
Laboratorio de Gobierno

Emitido: 2026-06-22



**Laboratorio
de Gobierno**



Certificate ID: `txed0mpwdu`