

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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-08-01	Hasta:	2025-08-31	
Nombre del Contratista:	JULIETH KATERINE MUÑOZ VELA		Número de Documento:	1030614162	
Correo Electrónico:	katerinemv22@gmail.com		Número Telefónico:	3142238098	
Nombre del Supervisor:	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	Cargo:	DIRECTOR FINANCIERO	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2643-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	58
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
R25SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	\$4056200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4056200	CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-16		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-06	2025-12-31	1	\$ 16224800	1233
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 2028100	
2		FEBRERO		\$ 4056200	
3		MARZO		\$ 4056200	
4		ABRIL		\$ 4056200	
5		MAYO		\$ 4056200	
6		JUNIO		\$ 4056200	

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

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
7	JULIO	\$ 4056200	
8	AGOSTO	\$ 4056200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 30421500		\$ 46646300	\$ 30421500
			\$ 16224800
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1 Realizar gestion de cobro de las diferentes entidades asignadas, de manera telefonica, mediante visitas, correos electronicos y a traves de circularizacion, realizar visitas periodicas a las empresas asignadas, cruces contables, generacion y firma de actas de conciliacion contable de estados de cartera.	-Se realizon gestion de cobro de de las entidades a cargo en el mes de agosto 2025 *Capital Salud: Se envia informacion para proceso de radicacion, se envian soportes de radicados facturas PGP y PYD para proceso de pago, se elabora informe de cartera, se envian solicitudes de notas por incumplimiento de indicadores, se asiste a reunion de supervision de contrato evento, se asiste a reunion con la direccion de operaciones, se asiste a reunion de supervision de contratos PYD Y PGP, se solicitan soportes de pago a la entidad, valida cruce de cartera realizado con la entidad, se solicita cruce de las facturas radicadas del plan de trabajo. *Secretaria Tolima: Se valida cruce de cartera *Secretaria Guajira: Se asiste a reunion con la entidad los dias 19 y 20 para revision de la cartera, se validan las facturas reportadas como no radicadas, se reconstruyen y se envian en fisico a la entidad *Unidad Adm Arauca: Se solicita cita con la secretaria de salud de arauca *Alcaldias: Elaboracion de informe de cartera corte a Julio de 2025	-Carpeta compartida Gestión de Cobro Agosto 2025
2	2. Unificar, consolidar y custodiar las facturas o relaciones de envio que componen los saldos que registra cada empresa responsable de pago en la cartera de la subred sur.	-*Se consolidan soportes de las facturas de la entidad Sec Guajira	-Carpeta compartida Gestión de Cobro Agosto 2025
3	3 Dar cumplimiento a las metas del recaudo asignado.	-Se obtiene recaudo de las entidades a cargo por valor de: *Capita Salud \$18,790,353,233 *Alcaldias:\$61,538,994	-Carpeta compartida Gestión de Cobro Agosto 2025
4	4 Realizar gestion continua de depuracion y saneamiento de la cartera de las empresas asignadas para su cobro.	-Sec Tolima: Validacion cruce de cartera	-Carpeta compartida Gestión de Cobro Agosto 2025
5	5. Presentar los informes requeridos en los tiempos estipulados, sobre la gestion de cobro realizada, donde se identifiquen los ajustes a realizar.	-*Se envia informacion para agenda estrategica *Se realiza informe de vigencias de pagos recibidos *Se realiza proyeccion de recaudo para el mes de septiembre 2025 *Se realiza diligenciamiento matriz deterior	-Carpeta compartida Gestión de Cobro Agosto 2025
6	6 Realizar seguimiento al tramite administrativo de respuesta a objeciones, reiteraciones y devoluciones, conciliaciones medicas y aceptaciones para la consecucion de pago por parte de las diferentes entidades responsables de pago	-Capital salud: Segumiento a radicacion de facturas plan de trabajo facturas devueltas.	-Carpeta compartida Gestión de Cobro Agosto 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Elaborar y presentar documentos para cobro jurídico y/o coactivo, conciliaciones extrajudiciales en derecho con Superintendencia de Salud y/o Procuraduría y dar cumplimiento a las demás actividades que requiera el referente del área.	-Unidad Adm Arauca: Seguimiento a proceso jurídico	-Carpeta compartida Gestión de Cobro Agosto 2025
8	8. Diligenciamiento base de datos de trazabilidad de facturas.	-Capital Salud: Validación de glosas reportadas para conciliación	-Carpeta compartida Gestión de Cobro Agosto 2025
9	9. Y demás actividades que sean asignadas.	-Diligenciamiento matriz deterioro	-Carpeta compartida Gestión de Cobro Agosto 2025

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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	89037769	-		\$ 4056200	
2025	JULIO	2025	08	15					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1622480	\$ 259597	\$ 259600	
Salud					COMPENSAR		\$ 202810	\$ 202900	
ARL				3	POSITIVA		\$ 39524	\$ 39600	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 470876	\$ 502100	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	450670030326	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JULIETH KATERINE MUÑOZ VELA			2025-08-27 21:40:24	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS			2025-08-28 16:56:36	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2025-08-29 13:51:28	

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.



JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS
DIRECTOR FINANCIERO