

**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>	DAVID CAMILO RAMOS JIMENEZ		<b>Número de Documento:</b>	1013635479
<b>Correo Electrónico:</b>	david.ramos.j@hotmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3212331374
<b>Nombre del Supervisor:</b>	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	<b>Cargo:</b>	DIRECTOR FINANCIERO	<b>Código Grado:</b> -

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	2622-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	58
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN FINANCIERA				
<b>Unidad de Servicios:</b>	ADMINISTRATIVA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

<b>Centro de Costos</b>	<b>Dirección</b>	<b>Unidad</b>	<b>Total</b>	<b>Procentaje(%) Centro de Costos</b>
R23SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	\$5245800	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 5245800</b>	<b>CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS</b>		

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-01-16			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-08-31
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-08-06	2025-12-31	1	\$ 20983200	1233
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	ENERO			\$ 2622900	
2	FEBRERO			\$ 5245800	
3	MARZO			\$ 5245800	
4	ABRIL			\$ 5245800	
5	MAYO			\$ 5245800	
6	JUNIO			\$ 5245800	

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

www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2025

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>			
7	JULIO	\$ 4196640	
8	AGOSTO	\$ 5245800	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
\$ 39343500	\$ 60326700	\$ 38294340	\$ 22032360
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
1	1. Realizar preauditoria asistencial a la facturación antes de la generación de la factura,	Mediante DRIVE y correo electrónico las cuentas diarias mayores a \$50'000.000 de cualquier Unidad de servicios de salud de la Subred Sur, son asignadas para emitir concepto de auditoría en cuanto a la verificación de la estancia y los procedimientos ejecutados.	Informe mensual
2	2. Trabajo conjunto con el revisor de cuentas para direccionar la generación de la factura al facturador encargado,	Mencionado proceso se realiza de forma dinámica y en conjunto con el revisor de cuentas, con el fin de direccionar la generación de la factura al facturador encargado y de esa manera impactar en la disminución de la glosa	Informe mensual
3	3. Atender Auditorías inherentes a facturación de la EAPB cada vez que se presenten,	De acuerdo a la necesidad del servicio, se realiza ejecución y cumplimiento de fechas asignadas	Informe mensual
4	4. Atender casos especiales relacionados con la facturación diaria Trabajo Social,	Mediante la revista realizada por cada uno de los pisos de las unidades de servicios de salud, en las que se confirman los egresos (Tunal y Meissen) se evidencian casos en los que es necesaria la intervención de auditoría en conjunto con Trabajo Social para la definición de los casos y de esta manera disminuir los egresos represados. Además, se realiza una revista administrativa durante el día, en la que se verifican las novedades en los servicios de admisiones; facturación tanto de hospitalización como de consulta externa, gestionando los casos a necesidad de cada uno de los servicios que lo requieran.	Informe mensual
5	5. Revisión y gestión del censo confirmando los posibles egresos diarios,	Se realiza de acuerdo al censo institucional, la gestión e intervención de los casos de forma integral	Informe mensual
6	6. verificar Diagnosticos y correcto cobro relacionado con lo No Pos en coordinación con los colaboradores de la Central de facturación,	Se hace validación al momento de verificar la prefacturación	Auditoría de Prefacturación
7	7. Entregar informes de acuerdo a los solicitados por la referente de facturación,	Se realiza informe mensual de las actividades realizadas.	Se envía informe al correo de la referencia de facturación los primeros días de cada mes vencido.
8	8. Auditoría concurrente en pacientes hospitalizados con estancias prolongadas, gestionar la realización de los MIPRES por parte de los Profesionales asistenciales,	Se realiza auditorías concurrentes en pacientes con estancias prolongadas.	Recolección de información en base de excel.
9	9. Apoyo en autorizaciones en cuanto a pertinencia médica,	Se hace apoyo en pertinencia médica al proceso en casos especiales	Interacción en la información - auditoría de facturación

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

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
10	10. Presentar aporte de parafiscales dentro de los días 20-25 de cada mes con soportes requeridos para presentar la cuenta de cobro entre el 1-10 del mes siguiente de acuerdo al cumplimiento de las actividades contractuales, En caso de retiro de las actividades asignadas deberá dejar al día el 100% de las actividades contratadas así como la entrega oficial del inventario y utensilios de trabajo entregados para el desarrollo de las actividades, siendo esto pre-requisito para firma de paz y salvo institucional y pago correspondiente por el tiempo trabajo faltante por certificar,	Dando cumplimiento a las actividades contractuales se realiza entrega de parafiscales	Entrega de soportes de parafiscales medio magnético
11	11. Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.	Dando cumplimiento a la solicitud realizada por el supervisor o líder de área, se procede a dar la respectiva respuesta.	Recolección de información

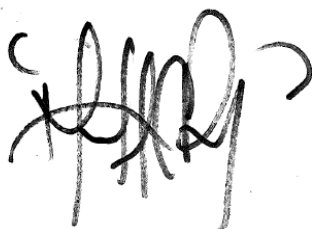
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 4196640
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JULIO	2025	08	12	88549243	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1678656	\$ 268585	\$ 335800
Salud					SÁNITAS		\$ 209832	\$ 262300
ARL				3	SURA		\$ 40892	\$ 51200
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 487180</b>	<b>\$ 649300</b>

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488404243955

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DAVID CAMILO RAMOS JIMENEZ	2025-08-25 15:56:18
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	2025-08-28 09:00:18
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-08-29 13:51:49

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