Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-09-01	**Hasta:**	2025-09-30	
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	Procetaje(%) 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

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
7	JULIO	$ 4056200
8	AGOSTO	$ 4056200
9	SEPTIEMBRE	$ 4056200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 30421500	**$ 46646300**	**$ 34477700**	**$ 12168600**

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 septiembre 2025 *Capital Salud: Se envian soportes de radicacion de facturas PGP Y PYD, envio de cartera para cruce y conciliacion de cartera, Solicitud Información pagos Servicios equipos territoriales, conciliacion de cartera con la entidad, asistencia a supervision de contrato evento, PGP y PYD, Solicitud Información pagos Servicios equipos territoriales, validacion cruce de cartera, asistencia a reunion con la direccion de peraciones. *Secretaria Tolima: Se valida cruce de cartera *Secretaria Guajira: Se valida acta de reunion, se envia correo solicitando informacion de facturas radicadas en la entidad. *Unidad Adm Arauca: Se envia expediente para proceso juiridico *Alcaldias: Elaboracion de informe de cartera corte a Agosto de 2025	-Carpeta compartida Gestion de Cobro Septiembre 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 Capital Salud	-Carpeta compartida Gestión de Cobro Septiembre 2025
3	3 Dar cumplimiento a las metas del recaudo asignado.	-Se obtiene recaudo de las entidades a cargo por valor de: *Capital Salud $19,125,789,848 *Alcaldías:$481,697,528	-Carpeta compartida Gestión de Cobro Septiembre 2025
4	4 Realizar gestion continua de depuracion y saneamiento de la cartera de las empresas asignadas para su cobro.	-Capital Salud: Se realiza cruce de cartera con la entidad	-Carpeta compartida Gestión de Cobro Septiembre 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 octubre 2025	-Carpeta compartida Gestión de Cobro Septiembre 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: Se validan facturas para proceso de conciliacion de glosas	-Carpeta compartida Gestión de Cobro Septiembre 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 juridico y/o coactivo, conciliaciones extrajudiciales en derecho con Superintendencia de Salud y/o Procuraduria y dar cumplimiento a las demas actividades que requiera el referente del area.	-Unidad Adm Arauca: se envia expediente para proceso juridico	-Carpeta compartida Gestión de Cobro Septiembre 2025
8	8.Diligenciamiento base de datos de trazabilidad de facturas.	-Capital Salud: Se realiza seguimiento	-Carpeta compartida Gestión de Cobro Septiembre 2025
9	9. Y demas actividades que sean asignadas.	-Se diligencia matriz circular 030, de la Secretaria de Salud.	-Carpeta compartida Gestión de Cobro Septiembre 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	$ 4056200
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	89808083	-		
2025	**AGOSTO**	**2025**	**09**	**12**				

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**

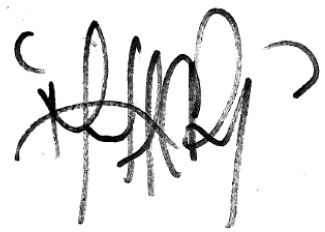
INFORMACIÓN DE PAGO

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	2025-09-24 10:41:37
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	2025-09-26 10:11:17
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-09-28 15:11:58

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