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:**	2025-12-01	**Hasta:**	2025-12-31	
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	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
2	2025-12-24	2026-01-13	2	$ 1757687	2201

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

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
6	JUNIO	$ 4056200
7	JULIO	$ 4056200
8	AGOSTO	$ 4056200
9	SEPTIEMBRE	$ 4056200
10	OCTUBRE	$ 4056200
11	NOVIEMBRE	$ 4056200
12	DICIEMBRE	$ 4056200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 30421500	**$ 48403987**	**$ 46646300**	**$ 1757687**

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 Diciembre 2025 *Capital Salud:Asistencia a supervision de contrato PYD, Asistencia a supervision de contrato PGP, Se contesta solicitud de nota del mes de septiembre de 2025, Se envia acta de cruce de cartera, se valida notificacion de glosa por conciliar, se contesta derecho de peticion solicitud notas credito covid, se envian notas creditas subsanadas ID, Se envian actas administrativas para inicio de conciliacion de glosas, se envia soporte de radicado facturas pgp y pyd, se envian notas creditos por undicadores de los meses julio, agosto y septiembre, se contesta oficio con envio de estado de cartera, Asistencia a supervision de contrato evento, se solicitan soportes de pago a la entidad. *Secretaria Tolima: Se valida cruce de cartera *Secretaria Guajira: Se solicita informacion de pago *Unidad Adm Arauca: Se solicita informacion de pago, se valida respuesta de cobro persuasivo *Alcaldias: Se asiste a reunion con la firma interventor	-Carpeta compartida Gestion de Cobro diciembre 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.	-Capital Salud: Se validan soportes de radicados de facturas reportadas como no radicadas	-Carpeta compartida Gestion de Cobro diciembre 2025
3	3 Dar cumplimiento a las metas del recaudo asignado.	-Capital Salud: $14.718.931.2849 alcaldias $211.850.616	-Carpeta compartida Gestion de Cobro diciembre 2025
4	4 Realizar gestion continua de depuracion y saneamiento de la cartera de las empresas asignadas para su cobro.	-Capital Salud: Se realiza validacion a cruces de cartera	-Carpeta compartida Gestion de Cobro diciembre 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 enero 2026	-Carpeta compartida Gestion de Cobro diciembre 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 glosas reportadas para proceso de conciliacion de glosas	-Carpeta compartida Gestion de Cobro diciembre 2025
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 Aruaca: Se realiza seguimiento a proceso juridico	Carpeta compartida Gestion de Cobro diciembre 2025
8	8.Diligenciamiento base de datos de trazabilidad de facturas.	-Capital Salud: Se realiza trazabilidad a estado de cartera	Carpeta compartida Gestion de Cobro diciembre 2025
9	9. Y demas actividades que sean asignadas.	-Asistencia mesas circular 030	-Carpeta compartida Gestion de Cobro diciembre 2025

© Siasur - 2026

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	92209674	-		$ 4056200
2026	NOVIEMBRE	2025	12	09				
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**

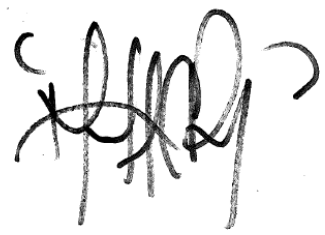
INFORMACIÓN DE PAGO

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	2025-12-11 11:24:08
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	2025-12-12 18:48:56
ACEPTADO CONTRATACIÓN	LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO	2025-12-15 08:42:03
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	2026-01-08 16:10:45

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