

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31	
Nombre del Contratista:	DIMAS MANUEL OCHOA TORRES		Número de Documento:	4153678	
Correo Electrónico:	dimasocho@hotmail.com		Número Telefónico:	3152661960	
Nombre del Supervisor:	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	Cargo:	DIRECTOR FINANCIERO	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1290-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	96
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	\$4400675	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4400675	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-01-15	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 2493716	
2	FEBRERO	\$ 4400675	
3	MARZO	\$ 4400675	
4	ABRIL	\$ 4400675	
5	MAYO	\$ 4400675	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 24497091	\$ 24497091	\$ 20096416	\$ 4400675

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
--	---	-----------------------------

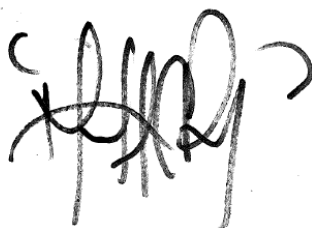
<p>1</p>	<p>"1 Realizar gestión de cobro de las diferentes entidades asignadas, de manera telefónica, mediante visitas, correos electrónicos y a través de circularización, realizar visitas periódicas a las empresas asignadas, cruces contables, generación y firma de actas de conciliación contable de estados de cartera.</p>	<p>"Se Realizó Gestión De Cobro durante el mes de mayo 2026- Mediante 115 Correos Electrónicos A Las Diferentes Entidades Así: Alcaldia De Baranoa-2- Alcaldia Municipal De Acevedo Huila-2-Alcaldia Municipal De Ibague-2- Aliansalud-3- Anas Wayuu E P S I-2-Asmet Salud-4 Asociacion Indigena Del Cauca Aic Eps-Indigena-3- Asociacion Mutual Empresa Solidaria De Salud Emssanar Ess-1-Asociacion Mutual La Esperanza Asmet Salud Ess Eps-2-Asociacion Mutual Ser Empresa Solidaria De Salud Eps-S-2-Caja De Compensacion Familiar Compensar-3-Caja De Compensacion Familiar De La Guajira-4-Caja De Compensacion Familiar Del Oriente Colombiano Comfaorient-3-Caja De Compensacion Familiar Del Valle Del Cauca - Comfenalco Valle Delagente—2-Capresoca Eps-4-Coomeva Entidad Promotora De Salud S.A.-5-Cooperativa De Salud Comunitaria Empresa Promotora De Salud Subsidiada Comparta Eps-S-4-Coosalud Entidad Promotora De Salud Sa-4-Departamento Administrativo De Salud De Cordo-1- Departamento Administrativo De Salud Del Distrito Turistico Cultural E Historico De Sta Mta-2-Departamento Administrativo De Salud Del Meta-1-Departamento Administrativo De Seguridad Social En Salud De Sucre - Dasssalud Sucre-1-Departamento Administrativo Distrital De Salud Distrisalud-2-Departamento De Antioquia-2- Departamento De Cordoba-2-Departamento De Nariño-2-Departamento De Risaralda-2- Departamento De Santander-2-Departamento De Sucre-2-Departamento Del Atlantico-2- Departamento Del Caqueta-2-Departamento Del Cauca-2-Departamento Del Cesar-2-Departamento Del Huila-2-Departamento Del Meta-2- Departamento Del Putumayo-2-Departamento Del Quindio-2-Departamento Del Valle Del Cauca-2- Departamento Del Vichada-2-Departamento Norte De Santander-2-Direccion General De Sanidad Militar—2-Direccion Territorial De Salud De Caldas-2-Distrito Especial Industrial Y Portuario De Barranquilla-2-Distrito Turistico Cultural E Historico De Santa Marta-2-Distrito Turistico Y Cultural De Cartagena De Indias-2-Emcosalud Grupo Empresarial-2-Empresa Social Del Estado Hospital San Jose Del Guaviare-2-Emssanar Sas-2-Entidad Prom. De Salud Famisanar Sas-2-Entidad Promotora De Salud Del Regimen Subsidiado Epss Convida-2-Entidad Promotora De Salud Mallamas E P S Indigena-2-Entidad Promotora De Salud Mallamas E Psi-1-Eps Y Medicina Prepagada Suramericana S. A-2-Fondo De Pasivo Social De Ferrocarriles Nacionales De Colombia-2-Fondo Departamental De Salud De Casanare-2-Fundación Cosme Y Damian-1-Fundacion Santafe De Bogota-2-Gobernacion De Choco-2-Gobernacion Del Amazonas-2-Gobernacion Del Magdalena-2-Gobierno Departamental Del Tolima-2-Hospital Central Policia Nacional-1-Inst Deptal De Salud De Nte De S/Der-2-Instituto Departamental De Salud De Narino-2-Edimas Eps S.A.S-5-Mpio De Genova Sisben-2-Municipio Andes Antioquia-1- Municipio Colombia Huila-1-Municipio De Arauca-2-Municipio De Medellin-2-Municipio De Neiva-2-Municipio De Palermo Huila-1-Municipio De Puerto Lopez-2-Municipio De San Fernando Bolivar-2-Municipio De Uribe Meta-2-Municipio Del Peñon Bolivar-2-Municipio Puerto Gaitan-2- Municipio Puerto Rico Meta-2-Municipio Santuario Antioquia-2-Municipio Timana Huila-2-2-Pijaos Salud Epsi-2-Policia Nacional -direccion De Sanidad. Área De Sanidad Choco-2- Sociedad Clinica Emcosalud S.A.-1-Union Temporal Del Norte - Bogota-2.-Unión Temporal Saludsur 2 - Región Tres-1-Unión Temporal Saludsur 2 – Región Tres-1-Universidad Nacional De Colombia Y Se Realizaron 30 a las siguientes Entidades Aliansalud-4-Cajas P Wayuu E P S I-2-Asmet Salud-4-Asociacion Indigena Del Cauca Aic Eps-Indigena-3-Asociacion Mutual Ser Empresa Solidaria De Salud Eps-S-2- Caja De Compensacion Familiar Compensar-4- Caja De Compensacion Familiar De La Guajira-2 Caja De Compensacion Familiar Del Oriente Colombiano Comfaorient-2- Caja De Compensacion Familiar</p>	<p>Oni Drive/Marcela Vizcaino/Año 2026/- mayo -2026/023Gestion Persuasivo/ Dimas Ochoa/ Correos/ Llamadas Circular Cartera y gestión de las entidades</p>
----------	--	---	---

2	2. Unificar, consolidar y custodiar las facturas o relaciones de envío que componen los saldos que registra cada empresa responsable de pago en la cartera de la subred sur.	"Se Consolidaron Los Radicados Existentes De: - Asmet Salud Eps Sas- capresoca- – Compensar- Aliansalud, Mtual Ser, Mallamas, Sura Eps Coosalud Anas Wayuu	Oni Drive/Marcela Vizcaino/Año 2026/- mayo -2026/023Gestion Persuasivo/ Dimas Ochoa/ Correos/ Llamadas Circular Cartera y gestión de las entidades
3	3 Dar cumplimiento a las metas del recaudo asignado.	"Se Realizó Recaudo Durante El Mes De Mayo 2026, Por La Suma De \$ 1.854.865.049 7, Las Sigüientes Entidades: Aliansalud _ 176.600 - Anas Wayuu E P S I - 578.898 – Comfaoriente _ \$ 17.213.359 - Emsanar E.P.S S.A.S. - \$ 30.000.000 - Pijaos Salud Epsi \$ 40.000.000 - Eps Y Medicina Prepagada Suramericana S. A \$ 46.750.529 - Asociacion Mutua Ser Empresa Solidaria De Salud Eps-S \$ 80.000.000 - Entidad Promotora De Salud Mallamas E P S Indigena - \$ 133.354.374- Caja De Compensacion Familiar Compensar \$ 409.910.478 - Asmet Salud Eps Sas \$ 491.610.859 - Coosalud Entidad Promotora De Salud Sa \$ 605.269.952"	Oni Drive/Marcela Vizcaino/Año 2026/- mayo -2026/023Gestion Persuasivo/ Dimas Ochoa/ Correos/ Llamadas Circular Cartera y gestión de las entidades
4	4 Realizar gestión continua de depuración y saneamiento de la cartera de las empresas asignadas para su cobro.	"Se Depuraron Ingresos Que Estaban Pendiente Por Descarga De Cartera De Las Sigüientes Entidades: Anas Wayuu E P S I- Asmet Salud Eps Sas- Mutua ser- Pijaos – Coosalud eps- Aliansalud- - Eps Sura _ Compensar-Capresoca – Dpto Quindio- Comfaoriente y Emsanar	Oni Drive/Marcela Vizcaino/Año 2026/- mayo -2026/023Gestion Persuasivo/ Dimas Ochoa/ Correos/ Llamadas Circular Cartera y gestión de las entidades
5	5. Presentar los informes requeridos en los tiempos estipulados, sobre la gestión de cobro realizada, donde se identifiquen los ajustes a realizar.	Se elaboro informe de vigencias del mes anterior, se realizó la proyección del mes de junio 2026, se realizó consolidado de cruces de cartera en medio magnético. Se realizo depuración de pagos, Se envió correo solicitando soportes de pago algunas Eps	Oni Drive/Marcela Vizcaino/Año 2026/- mayo -2026/023Gestion Persuasivo/ Dimas Ochoa/ Correos/ Llamadas Circular Cartera y gestión de las entidades
6	6 Realizar seguimiento al trámite administrativo de respuesta a objeciones, reiteraciones y devoluciones, conciliaciones médicas y aceptaciones para la consecución de pago por parte de las diferentes entidades responsables de pago.	Se efectuó seguimiento a la glosa contestada con corte mayo de 2026 por un valor de \$ 356.280.523 glosa inicial, hay glosa reitera, ni devolución inicial, ni devolución reiterada según informe de glosas y devoluciones	Oni Drive/Marcela Vizcaino/Año 2026/- mayo -2026/023Gestion Persuasivo/ Dimas Ochoa/ Correos/ Llamadas Circular Cartera y gestión de las entidades
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.	"Se realizó informe ejecutivo de Coosalud, se envió circular trimestral a todas a las entidades como cobro persuasivo con corte a marzo de 2026 y se enviaron algunas entidades a jurisdiccional	Oni Drive/Marcela Vizcaino/Año 2026/- mayo -2026/023Gestion Persuasivo/ Dimas Ochoa/ Correos/ Llamadas Circular Cartera y gestión de las entidades
8	8.Diligenciamiento base de datos de trazabilidad de facturas.	No Aplica	Non Aplica
9	9. Y demás actividades que sean asignadas.	No Aplica	No Aplica

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	\$ 4400675
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	13	81188207	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1760270	\$ 281643	\$ 281700
Salud					FAMISANAR		\$ 220034	\$ 220100
ARL				1	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 9189	\$ 9200
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 510866	\$ 511000
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	451870065799	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DIMAS MANUEL OCHOA TORRES		2026-05-21 10:36:44	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS		2026-05-25 17:25:13	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-05-28 09:10:16	
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		2026-06-11 16:46:29	

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
 Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
 Teléfono 7300000 Ext 26017
 © Siasur - 2026

DIRECTOR FINANCIERO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	4153678	DIMAS MANUEL OCHOA TORRES		CRA 123 131 80 Bq 209 Apto 401	3152661960	dimasocho@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81188207	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$511.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	220.100	0		0		0	0	0	0	220.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	281.700	0	0	0	0	0	0		281.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS												
Código CCF	Nombre						NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	220.100	220.100
Pensión	1	281.700	281.700
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	511.000	511.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	4153678	DIMAS MANUEL OCHOA TORRES		CRA 123 131 80 Bq 209 Apto 401	3152661960	dimasocho@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81188207	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$511.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																							
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Corriente	Salud	Extranjero	Colom. exarator	Exonemado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	UP	UPP	UPA	SEN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN								
1	CC 4153678	OCHOA TORRES DIMAS MANUEL	59	0			N																	25-14	1.760.270	30	281.700	0	0	0	0	EPS017	1.760.270	30	220.100	14-11	1.760.270	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA