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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	JERSON JULIAN HIGUERA BONILLA		**Número de Documento:**	1013625892	
Correo Electrónico:	jjozef0811@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3192903697	
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6102-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1401
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - FACTURADOR - AUTORIZADOR SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS O AREAS ADMINISTRATIVAS				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	USS NUEVO MUZU				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R28SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	186	0	9690	$1802340	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1802340**	**UN MILLON OCHOCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-11		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-07-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-07-01	2022-09-30	1	$ 2383740	2014
2	2022-08-01	2022-09-30	2	$ 3003900	2310
3	2022-10-01	2022-10-31	3	$ 1802340	2788
4	2022-11-01	2022-12-31	4	$ 1802340	3363

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-12-01	2023-01-31	5	$ 1802340	3728
6	2023-01-01	2023-01-31	6	$ 1802340	209

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 1201560
2	JUNIO	$ 1802340
3	JULIO	$ 1802340
4	AGOSTO	$ 1802340
5	SEPTIEMBRE	$ 1802340
6	OCTUBRE	$ 1802340
7	NOVIEMBRE	$ 1802340
8	DICIEMBRE	$ 1802340

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3023280	**$ 15620280**	**$ 13817940**	**$ 1802340**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Generar en el sistema de información los informes cada hora que me permitan hacer la revisión de las ordenes emitidas por la parte asistencial contra la generación del anexo No. 2 Y 3 y realizar el reporte a la EAPB según la normatividad y la contratación	-SE VALIDA Y REGISTRA LA INFORMACIÓN SE IDENTIFICA Y DE MANERA SISTEMÁTICA SE DA A CONOCER LOS PROCESOS LABORADOS DURANTE EL TURNO O SERVICIOS PRESTADO	-SE TRAMITA DOCUMENTOS REQUERIDOS POR LA INSTITUCIONAL DANDO A CONOCER RESULTADOS
2	Tramitar con la EPS los formatos correspondientes para las EAPB	-UNA VEZ INGRESADO EL PACIENTE SE VERIFICA LA SEGURIDAD SOCIAL DE TAL FORMA QUE SE PUEDA ANALIZAR Y TRAMITAR SU AUTORIZACION CON SU RESPECTIVA EPS	-POR DIFERENTES FORMAS SE PUEDE GENERAL ESTAS AUTORIZACIONES PUEDE SER FORMA TELEFÓNICA CORREO O PAGINA WEB ESTABLECIDA
3	Realizar los anexos No. 3 que no fueron generados por la parte asistencial y tramitar la autorización con la EAPB	-UNA VEZ INGRESADO EL PACIENTE SE VERIFICA LA SEGURIDAD SOCIAL Y SE REALIZAN LOS ANXOS Y SE ENVIAN A LOS CORREOS INSTITUCIONALES DE LAS EPS	- ENVIAR LOS ANEXOS A LOS CORREOS INSTITUCIONALES
4	Realizar tramite de autorizaciones de estancias según los censos efectuados para reportar a la EAPB	-UNA VEZ INGRESADO EL PACIENTE SE VERIFICA LA SEGURIDAD SOCIAL DE TAL FORMA QUE SE PUEDA ANALIZAR Y TRAMITAR SU AUTORIZACION CON SU RESPECTIVA EPS	-POR DIFERENTES FORMAS SE PUEDE GENERAL ESTAS AUTORIZACIONES PUEDE SER FORMA TELEFÓNICA CORREO O PAGINA WEB ESTABLECIDA

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Realizar los 3 envíos a la eps, con intervalos de 30 minutos cada uno y el 4 al ente territorial y al correo de respaldo	-UNA VEZ INGRESADO EL PACIENTE SE VERIFICA LA SEGURIDAD SOCIAL Y SE REALIZAN LOS ANXOS Y SE ENVIAN A LOS CORREOS INSTITUCIONALES DE LAS EPS	-ENVIAR LOS ANEXOS A LOS CORREOS INSTITUCIONALES
6	Registrar en la hoja de ruta de autorizaciones todas las acciones realizadas y los códigos de autorización emitidos por las EAPB	-UNA VEZ INGRESADO EL PACIENTE SE VERIFICA LA SEGURIDAD SOCIAL DE TAL FORMA QUE SE PUEDA ANALIZAR Y TRAMITAR SU AUTORIZACION CON SU RESPECTIVA EPS	-POR DIFERENTES FORMAS SE PUEDE GENERAL ESTAS AUTORIZACIONES PUEDE SER FORMA TELEFÓNICA CORREO O PAGINA WEB ESTABLECIDA
7	Propender para que todas las ordenes médicas y Anexos 3 que se generen en el turno sean tramitados	-UNA VEZ INGRESADO EL PACIENTE SE VERIFICA LA SEGURIDAD SOCIAL DE TAL FORMA QUE SE PUEDA ANALIZAR Y TRAMITAR SU AUTORIZACION CON SU RESPECTIVA EPS	-POR DIFERENTES FORMAS SE PUEDE GENERAL ESTAS AUTORIZACIONES PUEDE SER FORMA TELEFÓNICA CORREO O PAGINA WEB ESTABLECIDA
8	Realizar autorizaciones de los traslados efectuados secundarios	-UNA VEZ INGRESADO EL PACIENTE SE VERIFICA LA SEGURIDAD SOCIAL DE TAL FORMA QUE SE PUEDA ANALIZAR Y TRAMITAR SU AUTORIZACION CON SU RESPECTIVA EPS	-POR DIFERENTES FORMAS SE PUEDE GENERAL ESTAS AUTORIZACIONES PUEDE SER FORMA TELEFÓNICA CORREO O PAGINA WEB ESTABLECIDA
9	Cumplir con todos los procesos y procedimientos estipulados para cumplir con las metas de central de la autorización	-LOS CARGOS DE LOS SERVIOS ES PRIMORDIAL ESTAR PENDIENTE AL CUALQUIER INTERVENCIÓN MEDICA PARA ASÍ PROCEDER CON EL CARGUE DE ESTOS SERVICIOS VERIFICANDO ASÍ DICHAS AUTORIZACIONES DANDO SIEMPRE SU EPS O PAGADOR ESTABLECIDO	-EN CASO DE LA PACIENTE TENER ALGUNA DIFICULTAD SE DEJARA ANOTACIÓN EN SU HOJA RUTA
10	Adjuntar los soportes en Dinámica Gerencial de la trazabilidad realizada ante las EAPB	-ESTAR PENDIENTE AL CUALQUIER INTERVENCIÓN MEDICA PARA ASÍ PROCEDER CON EL CARGUE DE ESTOS SERVICIOS VERIFICANDO ASÍ DICHAS AUTORIZACIONES DANDO SIEMPRE SU EPS O PAGADOR ESTABLECIDO	-EN CASO DE LA PACIENTE TENER ALGUNA DIFICULTAD SE DEJARA ANOTACIÓN EN SU HOJA RUTA
11	Dar Respuesta a las devoluciones y glosas iniciales y/o definitivas que se generen pos incumplimiento de las actividades asignadas en el contrato	-SE DARÁ RESPUESTA A LAS GLOSAS O DEVOLUCIONES QUE EN DICHO MOMENTO SE COMETIÓ UN ERROR DANDO COMO GARANTÍA EL CUMPLIMENTO Y RESPONSABILIDAD DE CADA FACTURA TRAMITADA POR EL USUARIO	-POR MEDIO DE SUPERVISOR ASIGNADO EN EL ÁREA SE REPORTARA LA SOLUCIÓN INMEDIATA DE ESTAS GLOSAS Y DEVOLUCIONES
12	Demás actividades asignadas en cumplimiento de la plataforma estratégica de la institución	-ME ENCUENTRO EN DISPOSICIÓN DE TAL MANERA QUE SEA REQUERIDO EN OTRAS ACTIVIDADES POR MI SUPERVISOR	-ESTABLEZCO DE MANERA EDUCADA MI PROFESIONALISMO EFICACIA PARA DESARROLLAR ESTAS ACTIVIDADES

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 1802340
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1052103316		
2022	DICIEMBRE	2023	01	25			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	**$ 160000**
Salud		FAMISANAR		$ 125000	**$ 125000**
ARL	1	POSITIVA		$ 5220	**$ 24400**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 290220**	**$ 309400**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4392010835

Julian Higuera

JERSON JULIAN HIGUERA BONILLA
1013625892

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

© Siasur - 2023

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2023-01-25, 08:39:42 PM **Tipo Planilla:** : Planilla independientes **Número Planilla:** 1052103316

Periodo Cotización: diciembre de 2022

Periodo Servicio: diciembre de 2022

PAGADO 25/01/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

Datos del Aportante

Razón Social	JERSON JULIAN HIGUERA BONILLA		
Documento	CC1013625892	**Dirección**	CL 80BIS SUR #94 - 75
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3192903697
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 160.000	$ 600	$ 160.600
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 24.400	$ 100	$ 24.500
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	$ 125.000	$ 500	$ 125.500
Total Pagado				$ 309.400	$ 1.200	$ 310.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

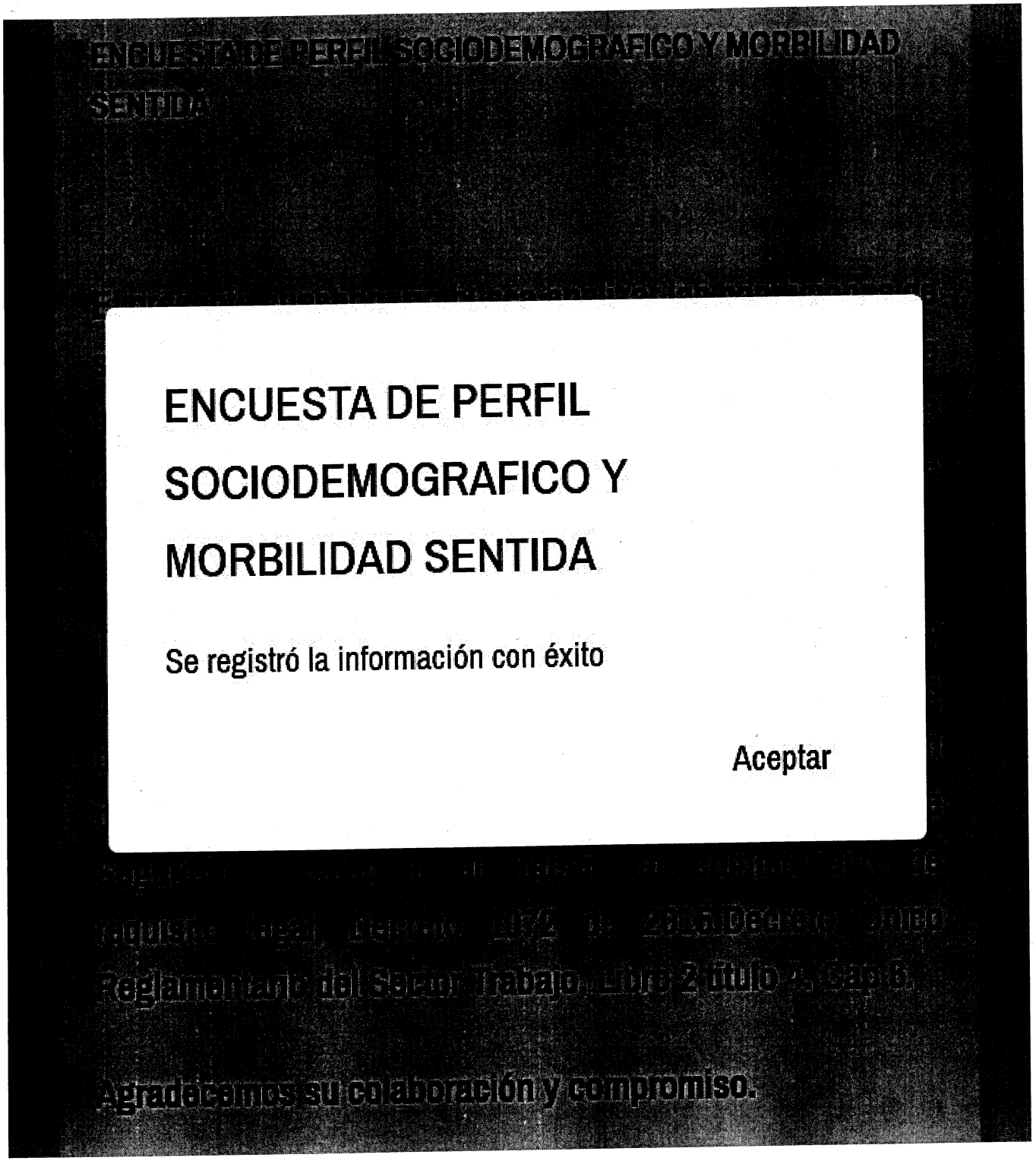
Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	JULIAN.pdf	JULIAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO-6102-2022.pdf	JUNIO-6102-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO-6102-2022.pdf	JULIO-6102-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO-6102- 2022.pdf	AGOSTO-6102- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE- 6102-2022.pdf	SEPTIEMBRE- 6102-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE-6102-2022.pdf	OCTUBRE-6102-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE-6102-2022.pdf	NOVIEMBRE-6102-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DICIEMBRE 6102-2022.pdf	DICIEMBRE 6102-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >


ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
Se registró la información con éxito
Aceptar
Reglamentario del Sector Trabajo. Libro 2 título 4. Capítulo
Agradecemos su colaboración y compromiso.

Outlook

Buscar

Reunirse ahora

Inicio Vista Ayuda

Correo nuevo | Eliminar | Archivar | Informar | Limpiar | Mover a | Responder | Leído / No leído

Carpetas

- Ban... 12974
- Correo n... 9
- Borrado... 65
- Elementos ...
- Elementos ...
- Archivo
- Notas
- Historial de...
- Trash
- Crear carpet...

Grupos

Cerrar | Anterior | Siguiente

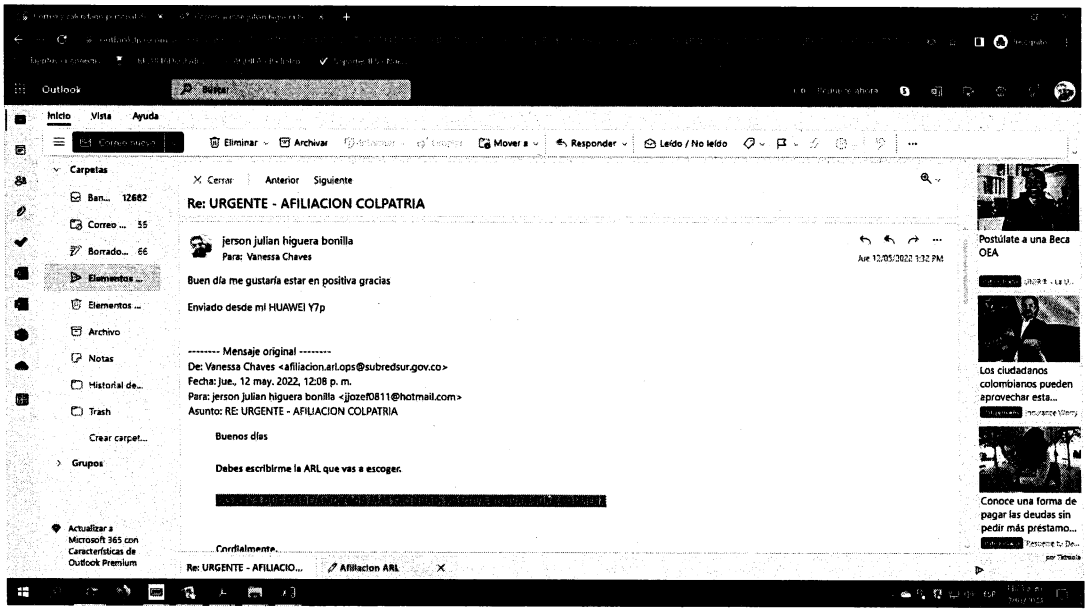
Afiliacion ARL

jerson julian higuera bonilla
Para: AFILIACIONARLOPS

Dom 8/01/2023 11:23 AM

Buen día por medio de este correo comunico que ya me encuentro afiliado a POSITIVA desde que me informaron que no contaban con mucha cobertura entonces decidí afiliarme a POSITIVA adjunto pantallazo con correo anteriormente enviado

Gracias por la atención Brindada



Responder | Reenviar