	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 30/4/2021
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : ABRIL 2020

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
No. DE CONTRATO: UNTH0981-2020	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 79'663.926		1	4	2021	30	4	2021

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Andres Eduardo Gonzalez Jaimes

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación De Servicios Personales Como Revisor De Cuentas Medicas

AREA DE SERVICIO: Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Seguimiento a salidas de pacientes hospitalizados
2	Recepcion de soportes de pacientes hospitalizados de las cuentas asignadas
3	Organización de soportes de pacientes hospitalizados
4	Facturación de cuentas de pacientes hospitalizados
5	Organización de facturas para su radicacion
6	Radicacion de facturas
7	
8	
9	
10	
11	
12	

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $2.599.000 DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

OPS.: Andres Gonzalez
Andrés Eduardo González Jaimes
Revisor de Cuentas Medicas
Unidad Cuentas Hospitalarias y Facturación

Aprobó:
Dra Marta Edy Ariza Mateus
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad Cuentas Hospitalarias y Facturación

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79663926		GONZALEZ JAIMES ANDRES EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 42 SUR # 23 - 86	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	950484558	9417731263	I	2021/04/09	2021/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$342,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,039,600	$166,400			$1,039,600	$130,000			$1,039,600	$20,800			$1,039,600	$25,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,039,600	$166,400			$1,039,600	$130,000			$1,039,600	$20,800			$1,039,600	$25,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,039,600	$166,400			$1,039,600	$130,000			$1,039,600	$20,800			$1,039,600	$25,400		$0	$0
1	CC 79663926	GONZALEZ ANDRES	230201	30	$1,039,600	$166,400	EPS005	30	$1,039,600	$130,000	CCF24	30	$1,039,600	$20,800	14-25	30	$1,039,600	$25,400	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,039,600	$166,400			$1,039,600	$130,000			$1,039,600	$20,800			$1,039,600	$25,400		$0	$0