	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 31/7/2021
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : JULIO DE 2021

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
No. DE CONTRATO: UNTH1001-2020	Actividades Ejecutadas .	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 52.782.493		1	7	2021	31	7	2021

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANA MILENA PASACHOA MORENO

OBJETO DEL CONTRATO: AUDITOR DE CUENTAS MÉDICAS

AREA DE SERVICIO: UNIDAD DE CUENTAS MÉDICAS Y FACTURACIÓN

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Auditoria de 56 cuentas hospitalarias
2	Contestacion de Glosa.
3	Gestion de novedades de Cuentas hospitalizadas y ambulatorias del servicio de Hemato-oncologia.
4	Preauditoria y Auditoria de 44 Cuentas Hospitalizadas del servicio de Unidad Renal.
5	Analisis,revision y depurado de ingresos ambulatorios de servicios de Hemato y Unidad renal.

TOTAL A PAGAR ($4.068.000): CUATRO MILLONES SESENTA Y OCHO MIL .mcte.

OBSERVACIONES:

OPS.: Ana Milena Pasachoa M.
c.c.52.782.493

Aprobó. Doctora. Maria Edy Ariza Mateus
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-07-15, 09:13:33 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1038246685 **Referencia pago(PIN)** 8837007710

Periodo Cotización 202106 **Periodo Servicio** 202106

Cliente:

PAGADA 2021-07-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MILENA PASACHOA MORENO				
Documento	CC 52782493	**Dirección**	CL 9 #8 - 04		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3147455914		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MADRID	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52782493		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					PASACHOA MORENO ANA MILENA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
IRL	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF							Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.620.000	230301		16 %	$ 1.620.000	$ 259.200	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.620.000	$ 202.500	$ 0	14-25	3	2,436 %	$ 1.620.000	$ 39.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 259.200	$ 0	$ 0	$ 202.500	$ 39.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 501.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!