	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 31/07/2021
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : JULIO 2021

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL			
No. DE CONTRATO: 1016/2020	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
DOCUMENTO: 1024579410		1	07	2021	31	7	2021	

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAROLAY YISEL BENAVIDES HERRERA

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORGANIZADOR DE CUENTAS MEDICAS

AREA DE SERVICIO: FACTURACIÓN

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	CONOCER EL SISTEMA DE INFORMACION IMPLEMENTADO POR EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL
2	RECIBIR, RELACIONAR Y FILTRAR LOS SOBRES ENTREGADOS POR ADMISIONES
3	REALIZAR LA VERIFICACION DE LOS INGRESOS Y ENTREGARLOS A LOS FACTURADORES
4	RECIBIR SOPORTES DE LAS DIFERENTES AREAS ORGANIZAR Y FILTRAR
5	RELACIONAR SOPORTES PARA ENTREGAR A FACTURADORES DE URGENCIAS
6	RELACIONAR SOPORTES PARA ENTREGAR A FACTURADORES DE HOSPITALIZADOS
7	CUMPLIR DIARIAMENTE CON LOS REGISTROS DE CONTROL ESTABLECIDOS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE LA UNIDAD
8	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LAS CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA UNIDAD Y EL HOSPITAL
9	CONOCER Y CUMPLIR LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS MEDICOS CIENTIFICOS Y ADMINISTRATIVOS DEL HOSPITAL
10	FOMENTAR TRABAJO EN EQUIPO PARA LOGRAR PRESENTAR RESULTADOS DE CALIDAD

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.220.000 (Un millon docientos veinte mil pesos Mcte.)

OBSERVACIONES:

CAROLAY B

OPS.: CAROLAY YISEL BENAVIDES HERRERA
CC.1024579410

Revisó: Orlando Matta
Revisor de Cuentas Médicas

Dra. Mata Edy Ariza Mateus
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA (PUBLICA / PRIVADA / MIXTA)	CLASE DE APORTANTE (PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE)	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	1024579410-	CAROLAY YISEL BONAVIDES HERRERA	U C S D			2021	6	2021	5142142				14-25	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
diagonal 57 b bis #79-13 sur	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3213428542	3213428542	carolayyisel97@gmail.com	9609	0	1	2021/07/06	1049665142

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-25	800226175-3	22.200		0	0	22.200
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	22.200		0	222	22.200

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,IMAJRF Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	22.200	22.200
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	281.200	281.200

PAGADO
FACTURA 2

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información