	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: 0980/2020	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 11.276.047		1	07	2021	31	07	2021

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DAVID EDUARDO CORZO SANCHEZ

OBJETO DEL CONTRATO: REVISOR DE CUENTAS MÉDICAS

AREA DE SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Seguimiento diario de facturación de los usuarios del área de Farmacia Catastrofica
2	Verificación de soportes de farmacia durante y después del filtro para su correcta entrega a los demás facturadores de piso.
3	Verificación de derechos ante la base "SALUD.SIS" de pacientes los cuales presentan inconsistencias ante el sistema.
4	Resolucion Glosa para el mes de Febrero de los servicios de farmacia
5	Seguimiento semanal de estados de los ingresos en farmacia catastrofica
6	Elaboracion de informes a solicitud de la unidad según, vigencia y detalles de peticion . Correspondientes a requerimiento.
7	Asistencia a las reunoines Convocadas por la Dra Marta Ariza, para planes de mejoras o tomas de decisiones
8	Recepcion y asignacion de glosas y devoluciones pertenecientes a EAPB , verificacion de las mismas y entrega para radicacion de respuestas.
9	Informe diario de facturacion electronica, sugun reporte del sistema de informacion D.G.NET, verificacion y entrega a auditor financiero
10	conciliacion mensual ,facturacion vs cartera, según informacion proporciaonada por D.G. NTE. Contrato DIGSA Y EAPB
11	Elaboracion de actas , según cruce realizado con el area de cartera, actividad ejecutada mensual según saldos y facturacion generada por hospital militar. Para contratos DIGSA Y EAPB.

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

OBSERVACIONES:

OPS.: David Eduardo Corzo Sanchez
C.C. 11276047

Aprobó. Dra. Marta Edy Ariza Mateus
Jefe Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad 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	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	11276047-	DAVID EDUARDO CORZO SANCHEZ	U ✓ C S D			2021	8	2021	5184462		PUBLICA / PRIVADA / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✓	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 4 n 3e - 35 casa 31	CAJICÁ	25126	CUNDINAMARCA	25	8521111		davidcor84@hotmail.com	8299	0	1	2021/07/06	1052486975

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
EPSC22	899999107-9	130.000	0		0		0	130.000	0	0	0	130.000	0		0	0	130.000	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
230301	800224808-8	166.400	0	0	0	0	0	0	166.400	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	25.400		0	0	25.400
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	25.400		0	254	25.400

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,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	166.400	166.400
SALUD	130.000	130.000
RIESGOS LABORALES	25.400	25.400
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	321.800	321.800

PAGADO

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