	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

UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
No. DE CONTRATO: 1065/ 2020	**Actividades Ejecutadas**						
DOCUMENTO: 52465174		**1**	**07**	**2021**	**31**	**07**	**2021**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA ESPERANZA VALDERRAMA MORERA

OBJETO DEL CONTRATO: Prestacion de Servicios como Facturadora de Cuentas Medicas

AREA DE SERVICIO: Facturacion

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Recepción de Soportes de Procedimientos y Consulta de los diferentes recibos de consulta externa.
2	Organización, verificación de soportes recibidos de consulta externa.
3	Revisión, análisis y cargue de procedimientos.
4	Facturar procedimientos de las especialidades: Oftalmología, Cirugía Vascular, Dermatología, Cirugía General, Cirugía Plástica, Clínica de Heridas, Psicología.
5	Armado, pegado de todos los soportes de procedimientos de consulta externa.
6	Alistamiento para la radicación a la Dirección General de Sanidad Militar
7	Atención de usuarios en el recibo No 2 de consulta externa.
8	Apertura de Ingresos con verificación de derechos de los usuarios
9	Apoyo en el área de admisiones hospitalarias de la Unidad de Facturación y Cuentas Hospitalarias.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.900,000 UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE.

OBSERVACIONES:

OPS.: Maria Esperanza Valderrama Morera
c.c.52.465.174

Reviso: Brallan Mendez
Revisor de Cuentas Médicas

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

Reviso: Juan Carlos Cardozo
Analista de Cuentas Médicas

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52465174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ESPERANZA VALDERRAMA MORERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA.82 H # 73D-16 SUR	TELÉFONO:	4898655
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7803310541**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/07/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1056530390

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 145.400
SUBTOTAL:			1	**$ 145.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 113.600
SUBTOTAL:			1	**$ 113.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 18.200
SUBTOTAL:			1	**$ 18.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 22.200
SUBTOTAL:			1	**$ 22.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 299.400**