	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 30/08/2021
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : AGOSTO/ 2021

UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NO. DE CONTRATO: 1037 / 2020	Actividades Ejecutadas						
DOCUMENTO: 1030593626		15	08	2021	30	8	2021

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN CAMILO ESPINOSA FORERO

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

AREA DE SERVICIO: Facturacion

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Recepion de los soportes en los diferentes recibos de consulta externa.
2	Facturar Procedimientos ambulatorios de las especialidades : cirugia plastica, ortopedia , protesis y amputados
3	facturacion de consulta ambulatoria de especialidades: cirugia plastica, ortopedia , protesis y amputados
4	busqueda de soportes de autorizaciones mediante la plataforma de SALUD.SIS
5	revision de historias clinicas mediante DINAMICA GERENCIAL
6	verificacion de los ingresos para anular
7	verificacion de todas las ordenes de el servicio de protesis y amputados corroborar que esten verdaderamente autorizados
8	revision de archivo de los ingresos pendientes por facturar
9	diligenciar los soportes de anulacion de facturas por los diferentes motivos
10	impresión de autorizaciones para soportar los ingresos facturados
11	Apoyo en las diferentes areas del servicio que lo necesitaron.
12	alistamiento de radicacion de los ingresos facturados durante el mes correspondiente
13	Radicar la facturacion a la DIGSA.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1,013,333 (un millon trece mil trescientos treinta y tres mil Pesos M/Cte)

OBSERVACIONES:

OPS.: JUAN CAMILO ESPINOSA F
c.c.1030593626

Reviso. Brallan Mendez
Revisor de Cuentas Medicas

Reviso.Juan carlos cardozo
Analista de Cuentas Medicas

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

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

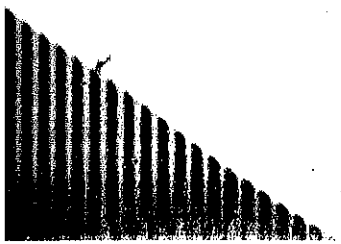
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030593626		ESPINOSA FORERO JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 51 d sur 82 b 55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1110639978	9422438892	I	2021/08/06	2021/08/30	BANCO DAVIVIENDA	24	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0	
1	CC	1030593626	ESPINOSA JUAN	231001	30	$908,526	$145,400	EPS008	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0



2021/08/30 10:18 AM

APORTANTE

[redacted]	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
[redacted]		ESPINOSA FORERO JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 51 d sur 82 b 55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1110639978	9422438892	I	2021/08/06	2021/08/30	BANCO DAVIVIENDA	24	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLFONDOS	23I001	800,227,940	6	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA