	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 31/08/2021
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES: AGOSTO 2021

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					**UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL**			
No. DE CONTRATO: 1053 / 2020	**Actividades Ejecutadas**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 52.877.390		**1**	**AGO**	**2021**	**31**	**AGO**	**2021**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: KELLY JOHANA NAVARRETE TORRES

OBJETO DEL CONTRATO: FACTURADOR DE CUENTAS MÉDICAS

AREA DE SERVICIO: UNIDAD DE CUENTAS MÉDICAS Y FACTURACIÓN

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	facturacion de 47 cuentas hospitalarias por valor de $ 419,181,748
2	recepción, organización, verificación de soportes recibidos y alimentación de cuentas.
3	revisión, analisis y cargue de procedimientos, consultas y atenciones a las cuentas.
4	impresión de facturas, armado, pegado de todos los soportes a las cuentas hospitalarias.
5	alistamiento para la radicación a la Dirección General de Sanidad Militar
6	
7	
8	

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1,900,000 (UN MILLON NOVECIENTOS MIL PESOS)

OBSERVACIONES:

OPS.: Kelly Johana Navarrete Torres
CC 52,877,390

Revisó: Dra. Lucia Baquero
Auditor de Cuentas Medicas

Aprobó. Doctora. Marta Edy Ariza Mateus
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad 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 52877390		NAVARRETE TORRES KELLY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 2B #82 - 30 T3 APTO 411	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1091407836	9423051776	1	2021/08/23	2021/08/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$355,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$169,200			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0		$355,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$169,200			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0		$355,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$169,200			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0		$355,000
1	CC	52877390	NAVARRETE KELLY																	230201	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$113,600	CCF24	30	$908,526	$18,200	14-25	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0	No	$299,400
2	CC	1024584624	TORRES PABLO																		0	$0	$0	EPS005	30	$0	$55,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$55,600
Total			**Afiliados(2)**																			$908,526	$145,400			$908,526	$169,200			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0		$355,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52877390		NAVARRETE TORRES KELLY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 2B #82 - 30 T3 APTO 411	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1091407836	9423051776	1	2021/08/23	2021/08/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$355,000

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$22,200	$0	$0	$22,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$18,200	$0	$0	$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$169,200	$0	$0	$169,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$169,200	$0	$0	$169,200
TOTAL				1	$355,000	$0	$0	$355,000