	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 31/08/2022
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : AGOSTO / 2022

UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
No. DE CONTRATO: 1839-2022	**Actividades Ejecutadas**						
DOCUMENTO: 80798181		**1**	**08**	**2022**	**31**	**08**	**2022**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ELKIN ANDRES MELO CORREDOR

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

AREA DE SERVICIO: Facturación

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Recepción de Soportes de Consulta en los diferentes recibos de consulta externa.
2	Organización, verificación de soportes recibidos de consulta externa.
3	Revisión de historia clinica, analisis y cargue de procedimiento.
4	Facturar procedimientos de las especialidades: Oftalmologia, Cirugia Vascular, Dermatologia, Cirugia General, Cirugia Plastica, Psicologia, Clinica de heridas.
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 para los servicios del recibo con verificación de derechos de los usuarios.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1.957.000 (Un Millon Novecientos Cincuenta y Siete Mil Pesos M/Cte)

OBSERVACIONES:

OPS. Elkin Andres Melo Corredor
C.C 80,798,181

Revisó. Brallan Mendez
Revisor de Cuentas Medicas

Revisó. Juan Cardozo
Analista de cuentas medicas

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80798181	ELKIN ANDRES MELO CORREDOR		CLL 73 N 64 A 66	3126165650	eam242@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	12/08/2022	60834789	$295.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	295.500	295.500

ANULADA

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