	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 31/12/2018
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : DICIEMBRE de 2018

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
No. DE CONTRATO: 958/2018	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 79,875,986		6	12	2018	31	12	2018

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Rodrigo Zamora Estupiñan

OBJETO DEL CONTRATO: REVISOR de cuentas médicas

AREA DE SERVICIO: Sociedades Médicas

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Realizar revisión de la información entre las cuentas presentadas por las sociedades médicas y los cobros realizados por el área de facturación.
2	Verificación y cruce de los soportes entregados por las sociedades sobre las objeciones encontradas en las cuentas
3	Informar las novedades de facturación encontradas en la revisión realizada a las cuentas.
4	Archivar los soportes de las cuentas tramitadas y avaladas durante el mes
5	Realizar conciliaciones con las sociededades médicas de las objeciones presentadas en la revisión de informes de producción
6	Se realiza 8 conciliaciones de Octubre de 2018 del informe de RTS septiembre y octubre,cardiolatido,neurolor,Helpen,colprocorp, cormed neurología urologos
7	Se realiza 7 Revisiónes de informes de octubre de 2018, RTS,cardiolatido,neurolor,Helpen,colprocorp, cormed neurología urologos
8	
9	

TOTAL A PAGAR ($ 2,369,000):Dos millones trecientos sesenta y nueve mil pesos

OBSERVACIONES:

OPS.: Rodrigo Zamora Estupiñan
c.c. 79,875,986

Revisó. Maurcio Alejandro Rodríguez
Auditor Financiero

Aprobó. Dra. Marta Edy Ariza Mateus
Jefe Unidad de cuentas Hospitalarias y Facturación

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79875986
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	RODRIGO ZAMORA ESTUPINAN ZAMORA ZAMORA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 94 D 145 - 47	TELÉFONO:	9098196
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7705162459**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIDDO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/11/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		383178239

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 125.000
SUBTOTAL:			1	**$ 125.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 97.700
SUBTOTAL:			1	**$ 97.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 19.100
SUBTOTAL:			1	**$ 19.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 241.800**