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

CUENTA DE COBRO MES : DICIEMBRE

AREA Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					**UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL**			
No. DE CONTRATO: 906/2018	**Actividades Ejecutadas**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**Dia**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 52.729.413		1	12	2018	31	12	2018

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Viviana Rocio Chibuque Bustos

OBJETO DEL CONTRATO: Prestacion de servicios como auxiliar tecnico

AREA DE SERVICIO: Facturacion

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Manejo de Dinámica Gerencial
2	Reporte de listados; censo triangulo, censo alfabético, listado de pacientes programados para cirugia
3	Sacar Informe de disponibilidad de camas y envió del mismo en la entrega de turno.
4	900 camas asignadas al servicio de urgencias, consulta extema, salas de cirugía, matemidad y unidades de cuidado intensivo
5	Generar 100 números de cuentas para los procedimientos y servicio que lo requiera.
6	Gestionar 200 traslados sistemáticamente de pacientes según diagnósticos clínicos y categorías.
7	Registro 200 salidas en la plataforma.
8	Elaborar 50 certificaciones de pacientes hospitalizados a familiares que los soliciten
9	Brindar información veraz a los usuarios de manera amable y respetuosa.
10	Crear historia clinica de recien nacidos
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	

TOTAL A PAGAR (Número y letras):

$1.294,900 UN MILLON DOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOSPESOS

OBSERVACIONES:

OPS:Viviana Rocio Chibuque Bustos
c.c. 52.729.413

Viviana Chibuque

Aprobó. Dra. Marta Edy Anza Mateus
Jefe Unidad Cuentas Hospitalarias y Facturacion

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52729413		CHIBUQUE BUSTOS VIVIANA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 20 g # 68-88 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7493316	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2818-11	2818-11	50583624	8485387523	I	2018/12/05	2018/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	6	$243,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCEPAL (1 Afiliados)						$781,242	$125,800			$701,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$781,242	$125,800			$781,242	$97,700			$0	$8			$781,242	$19,100		$0	$0
1	CC	52729413	CHIBUQUE VIVIANA	25-14	30	$781,242	$125,000	EPS044	38	$781,242	$97,700		8	$0	$0	14-25	30	$781,242	$19,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$781,242	$125,800			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0

2018/12/11 09:46 AM