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

CUENTA DE CDBRO MES DICIEMBRE 2018

AREÁ Y/D SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
No. DE CONTRATO: 910/2018	Actividades Ejecutadas	Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año
DOCUMENTO: 37548885		1	12	2018	31	12	2018

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ELVIA MILENA GOMEZ NEIRA

OBJETO DEL CONTRATO: ORGANIZADOR DE CUENTAS MEDICAS

AREA DE SERVICIO: UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	CDNOCER EL SISTEMA DE INFDRMACIDN IMPLEMENTADO POR EL HDSPITAL MILITAR CENTRAL
2	ARCHIVAR DOCUMENTACION GENERADA PDR EL AREA SIGUIENDO LA NORMATIVA INSTITUCIONAL DE MANERA EFECTIVA
3	RESEPCIONAR LAS AREAS INTERNAS Y EXTERNAS DE LA UNIDAD, LA DOCUMENTACION E INFORMACION OE MANERA EFICAZ
4	ENTREGAR POR USUSARID DIARIAMENTE LOS SOPORTES RECIBIDOS Y REQUERIDOS , PARA ELABDRAR FACTURAS
5	ENTREGAR LA RELACION DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR USUARIO SEGÚN DISTRIBUCION DE PISOS CON EL OBJETIVO DE AGILIZAR ESCANEAR Y FOTOCOPIAR LOS SOPORTES E HISTORIAS CLINICAS
6	CUMPLIR CDN LA INTEGRIDAD Y LA CUSTODIA HISTORIA CLINICA
7	CUMPLIR DIARIAMENTE CDN LOS REGISTROS DE CONTROL ESTABLECIDOS EN LOS PROCEDIMIENTDS DE LA UNIDAD
8	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LAS CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA UNIDAD Y EL HOSPITAL
9	CONOCER Y CUMPLIR LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS MEDICOS CIENTIFICOS Y ADMINISTRATIVOS DEL HOSPITAL
10	FOMENTAR TRABAJO EN EQUIPO PARA LOGRAR PRESENTAR RESULTADOS DE CALIDAD
11	MANTEMNER UNA ACTITUD PROACTIVA EN EL EJERCICIO DIARIO DE SU PROFECION
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1,103,600 UN MILLON CIENTO TRES MIL SEISCIENTOS PESOS

OPS.: ELVIA MILENA GOMEZ NEIRA
c.c. 37548885 de B/MANGA

Revisó: ORLANDOMARTA
Revisor de Cuentas Medicas

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

Señor(a): ELVIA MILENA GOMEZ NEIRA
No. Identificación: CC 37548885
Dirección: DIAGONAL 44 BIS # 1A - 05 MARICAS CHAPI
Teléfono: 7532285 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8331733713

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	ELVIA MILENA GOMEZ NEIRA
Tipo y Número de Identificación	CC 37548885
Número Planilla	8331733713
Fecha de Pago	12/10/2018
Número de Autorización de Pago	50408183
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Noviembre 2018
Periodo Cotización Pensión	Noviembre 2018
Periodo Cotización Caja	Noviembre 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$241.800
Total Intereses Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	$19.100	1
230301	Porvenir	$125.000	1
EPS008	Comcensar EPS	$97.700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 37548885
APELLIDOS Y NOMBRES GOMEZ NEIRA ELVIA MILENA

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	230301	0	781.242	781.242	781.242	0	97.700	125.000	19.100	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

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