	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: 1254/2018	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 51874113		11	12	2018	31	12	2018

NOMBRE DEL CONTRATISTA: GARZON GIL ROSA IVONNE

OBJETO DEL CONTRATO: Facturador de cuentas médicas

AREA DE SERVICIO: Facturacion Hospitalizacion piso

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Entregar la facturación relacionada y soportada a los revisores de cuentas medicas diariamente
2	Generar la factura de acuerdo al procedimiento establecido y a los requerimientos de Ley.
3	Cumplir a cabalidad las actividades asistenciales y las relacionadas con los procesos propios de la prestación de los servicios de facturación.
4	Responder por la integridad y la custodia de la Historia Clínica, mientras sea utilizada por el área de facturación, según normatividad vigente y controles establecidas por la unidad.
5	Realizar las acciones requeridas en conjunto con auditores y revisores, lo relacionado con el área asignada, para el cumplimiento de los indicadores de productividad y calidad propios para el área de facturación y cuentas médicas del piso y las cuentas asignadas .
6	Entregar a la Jefe de la Unidad de Cuentas hospitalarias y Facturación, mensualmente informe de las actividades desarrolladas con sus respectivos planes de mejoramiento e indicadores de cumplimiento.
7	Organizar, puntear y sellar todas las facturas realizadas para la respectiva radicacion con la DGSM
8	Y todas las demas asignadas al cargo
9	Total facturado en el mes

TOTAL A PAGAR ($1,541,800 ,oo): Un Millon Cuatrocientos Treinta y Nueve Mil Pesos Mcte.

OBSERVACIONES:

Rosa Ivonne Garzon Gil

DPS.: ROSA IVONNE GARZON GIL
C.C. 51874113

Revisó. AUDI FERNANDO GUTIERREZ
Auditor de Cuentas Medicas

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51874113		GARZON GIL ROSA IVONNE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle2#73d-40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6597756	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-11	2018-11	50747420	8486784260	I	2018/12/05	2018/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	6	$243,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESG		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781
1	CC	51874113	GARZON ROSA	230201	$781,242	$125,000	EPS017	30	$781,242	$97,700		0	$0	$0	14-25	30	$781
Total	**Afiliados(1)**				$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781

PAGADO

2018/12/11 09:38 AM