	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN OE PRESTACION DE SERVICIOS	31/01/2019
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : ENERO 2019

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL			
No. DE CONTRATO: 1092/2018	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 1.012.391.458		1	01	2019	31	1	2019

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Emma Lizeth Mendoza Quiroga

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION OE SERVICIOS PERSONALES COMO FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS

AREA DE SERVICIO:FACTURACION URGENCIAS

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Registrar diariamente en el sistema los servicios prestados a los usuarios, previa verificacion de los soportes e informando oportunamente las inconsistencias encomtradas
2	verificar la correcta admision del paciente solicitando los ajustes cuando se requiera
3	registrar y controlar los soportes recibidos y entregados por las diferentes areas de la unidad soportatndo las cuentas correctamente
4	generar facturas de acuerdo al procedimiento establecido.
5	organizar, puntear y sellar todas las facturas realizadas para la respectiva radicacion en la DGSM
6	facturas realizadas: 831
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1.590.000 (UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA MIL)

OBSERVACIONES:

OPS.: Emma Mendoza
Emma Lizeth Mendoza
c.c. 1.012.391.458

Revisó.
Orlando Marta
Revisor de Cuentas Medicas

Revisó. Angélica Cuevas.
Jefe. Angélica Cuevas
Auditor de Cuentas Medicas

Aprobó. Dra. Martha Jeaneth Vargas Velosa
Jefe Unidad de cuentas Hospitalarias y Facturacion(E)

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 1012391458		MENDOZA QUIRDGA EMMA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 42 SUR # 23-86	BOGOTA-BOGDTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2018-12	63422116	8487501323	I	2819/01/16	2019/01/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$241,800

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0
1	CC	1012391458	MENDOZA EMMA	230201	30	$781,242	$125,000	EPS005	30	$781,242	$97,700		0	$0	$0	14-25	30	$781,242	$19,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$0	$0			$781,242	$19,100		$0	$0