	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 28/02/2019
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : FEBRERO 2019

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					**UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL**		
No. DE CONTRATO: 1259-2018	**Actividades Ejecutadas**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 1,069,736,877		**1**	**02**	**2019**	**28**	**02**	**2019**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LAIDY JOHANNA CRUZ TORRES

OBJETO DEL CONTRATO: FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS

AREA DE SERVICIO: UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Registrar diariamente en el sistema los servicios prestados a los usuarios, previa verificacion de los soportes e informando oportunamente las inconsistencias encontradas
2	Verifcar la correcta admision del paciente solicitando los ajustes cuando se requiera
3	Registrar y controlar los soportes recibidos y entregados por los differentes áreas de la unidad, soportando las cuentas correctamente
4	Generar Facturas de acuerdo al procedimiento establecido y a los requerimientos de ley
5	Realizar las acciones requridas en conjunto con los auditores y revisores, lo relacionado con el servicio de urgencias, para el cumplimiento de los indicadores de productividad y de calidad propios de la Unidad.
6	Verifcar que los soportes de cada factura se ajusten a los anexos tecnicos establecidos por la DGSM, EAPBS, Aseguradoras y subcuetas ECAT y demas requerimientos de ley para los casos de facturacion.
7	Participacion y cumplimieto en los planes de contingencia para el alcance de los objetivos de la unidad
8	Reportar al Revisor las anulaciones de facturas por inconsistencias en la elaboracion de las mismas
9	Verificar contra Historia Clinica cada uno de los ingresos asignados, e informar al revisor mediante consolidado cuales corresponden a ingresos para anular por que no se evidencia historia clinica del paciente en sistema, cuales ingresos correponden a ginecologia y cuales ingresos corresponden a particulares, EAPB, Aseguradoras entre otras
10	Organizar, puntear y sellar todas las facturas ralizadas para la respectiva radicación en la DGSM
11	

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1,590,000 UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS m./cte.

OBSERVACIONES:

OPS.: Laidy Johanna Cruz Tores
C.c. 1,069,736,877

Revisó. Diana Forero
Jefe auditor

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LAIDY JOHANNA CRUZ TORRES
No. Identificación: CC1069736877
Dirección: CALLE 44 # 78I 36
Telefono: 3124222038
Correo: laidy0825@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 32872271

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LAIDY JOHANNA CRUZ TORRES
Tipo y número de identificación	CC1069736877
Número de planilla	32872271
Fecha pago	2019-02-15
Número de autorización pago	421176
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2019
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2019
Número de Administradoras	4
Total Pagado	272900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA 32872271

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	20200	1
231001	Colfondos	132500	1
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	16600	1
EPS016	Coomeva EPS	103600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1069736877
APELLIDOS Y NOMBRES: LAIDY JOHANNA CRUZ TORRES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS016	231001	828116	828116	828116	828116	103600	0	132500	0	20200	0

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