	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 31/03/2019
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : MARZO 2019

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL			
No. DE CONTRATO: 1087 / 2018	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 79'663.926		1	3	2019	31	3	2019

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Andres Eduardo Gonzalez Jaimes

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación De Servicios Personales Como Facturador De Cuentas Medicas

AREA DE SERVICIO: Facturación

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Recepcion de soportes de procedimientos ambulatorios del mes
2	Organización de soportes de procedimientos ambulatorios del mes
3	Facturación de 1300 procedimientos ambulatorios de los servicios de gastroenterología, urología, coloproctología, neumología, otorrinolaringología, Endocrinología por un valor de $ 850'000.000
4	Organización de facturas para su radicacion
5	Abrir Ingresos para los procedimientos ambulatorios de los servicios de urologia y gastroenterologia
6	Anular ingresos de los procedimientos ambulatorios cancelados de los servicios de urologia y gastroenterologia
7	Facturas anuladas 1
8	Anular ingresos creados por la interfaz ambulatoria
9	
10	
11	
12	
13	

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1'590.000 (un millon quinientos noventamil pesos)

OBSERVACIONES:

OPS.: Andres Gonzalez
Andrés González
c.c. 79'663.926

Revisó.
Brallan Mendez
Revisor de Cuentas Médicas

Revisó.
Sebastian Perez
Analista de Cuentas Medicas

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79663926		GONZALEZ JAIMES ANDRES EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALL: 42 SUR # 23-86	BOGOTA-BOGOTA 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
2019-02	2019-02	95034761	8489322668	I	2019/03/07	2019/03/07	BANCO DE OCCIDENTE	D	$272,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$828,116	$16,600			$828,116	$20,200		$0	$0		$272,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$828,116	$16,600			$828,116	$20,200		$0	$0		$272,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$828,116	$16,600			$828,116	$20,200		$0	$0		$272,900
1	CC	79663926 GONZALEZ ANORES		Z30201	30	$828,116	$132,500	EPS005	30	$828,116	$103,600	CCF24	30	$828,116	$16,600	14-25	30	$828,116	$20,200	30	$0	$0	No	$272,900
Total	**Afiliados(1)**					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$828,116	$16,600			$828,116	$20,200		$0	$0		$272,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79663926		GONZALEZ JAIMES ANDRES EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALL: 42 SUR # 23-86	BOGOTA-BOGOTA 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
2019-02	2019-02	95034761	8489322668	I	2019/03/07	2019/03/07	BANCO DE OCCIDENTE	D	$272,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$0	$0	$132,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$132,500	$0	$0	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0	$0	$20,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$20,200	$0	$0	$20,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,600	$0	$0	$16,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$16,600	$0	$0	$16,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$0	$0	$103,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$103,600	$0	$0	$103,600
TOTAL				**1**	**$272,900**	**$0**	**$0**	**$272,900**

2[redacted]03/12 08:13 PM