	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 30/04/2019
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : ABRIL

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
No. DE CDNTRATO: 1090-2018	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Dia	Mes	Año
DOCUMENTO: 1033707946		1	04	2019	30	4	2019
NOMBRE DEL CONTRATISTA: YENCI LEON TRIVIÑO							
OBJETO DEL CONTRATD: PRESTACION DE SERVICIOS / FACTURADOR CUENTAS MEDICAS							
AREA DE SERVICIO: FACTURACION							

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	RECEPCION DE SOPORTES DEL SERVICO DE IMÁGENES CON RELACION DE LDS MISMOS
2	REVISION DE LOS SELLOS Y FIRMAS DE LOS SOPORTES
3	FACTURACIDN DE LDs SERVICIOS DE RADIOLOGIA -IMÁGENES, MEDICINA NUCLEAR , INTERVENCIONISMO
4	IMPRESIÓN Y PEGADO DE TODOS LOS SDPORTES DEL MISMO SERVICO
5	SEPARADO , PUNTEADO Y SELLADO DE TODAS AS FACTURAS POR FUERZAS
6	ALISTAMIENTD PARA LA RADICACION A LA DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
7	RADICACION A LA DGSM
8	SE REALIZARON 2841 FACTURAS DEL SERVICIO DE IMÁGENES .
9	FACTURAS ANULADAS:5
10	

TOTAL A PAGAR (Número y letras): ($1.590.000) UN MILLON QUINIENTOS NOVENTAMIL PESOS m/c

OBSERVACIONES:

OPS.:
Yenci leon triviño
cc.1.033.707.946

Revisó.
Brallan mendez
Revisor de Cuentas Medicas

Revisó.
Juan sebastian Perez
Auditor Financiero

Aprobó. Dra. Marta Edy Ariza Mateus
Jefe Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerada SENA e ICBF
CC 1033707946		LEON TRIVIÑO YENCI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 53 11 B 07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7600274	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-03	2019-03	436995887	8490686322	I	2019/04/10	2019/04/17	BANCO DAVIVIENDA	7	$257,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$828,116	$132,500			$828,116	$183,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$828,116	$132,588			$828,116	$183,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$828,116	$132,580			$828,116	$183,608			$0	$0			$828,116	$28,288		$0	$0
1	CC	1033707946	LEON YENCI	230201	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$183,600		8	$8	$8	14-25	30	$828,116	$20,200	8	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$828,116	$132,588			$828,116	$183,608			$0	$8			$828,116	$28,288		$0	$8