| | 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: 919/2018 | Actividades Ejecutadas | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| DOCUMENTO: 1014244878 | | 1 | 3 | 2019 | 31 | 3 | 2019 |

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JHON EDISON RODRIGUEZ ALFONSO

OBJETO DEL CONTRATO: ORGANIZADOR DE CUENTAS MEDICAS

AREA DE SERVICIO: UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION

### ACTIVIDADES REALIZADAS

| | |
|---|---|
| 1 | CONOCER EL SISTEMA DE INFORMACION IMPLEMENTADO POR EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL |
| 2 | ARCHIVAR DOCUMENTACION GENERADA POR EL AREA SIGUIENDO LA NORMATIVA INSTITUCIONAL DE MANERA EFECTIVA |
| 3 | RESEPCIONAR LAS AREAS INTERNAS Y EXTERNAS DE LA UNIDAD, LA DOCUMENTACION E INFORMACION DE MANERA EFICAZ |
| 4 | ENTREGAR POR USUSARIO DIARIAMENTE LOS SOPORTES RECIBIDOS Y REQUERIDOS , PARA ELABORAR FACTURAS |
| 5 | ENTREGAR LA RELACION DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR USUARIO SEGÚN DISTRIBUCION DE PISOS CON EL OBJETIVO DE AGILIZAR ESCANEAR Y FOTOCOPIAR LOS SOPORTES E HISTORIAS CLINICAS |
| 6 | CUMPLIR CON LA INTEGRIDAD Y LA CUSTODIA HISTORIA CLINICA |
| 7 | CUMPLIR DIARIAMENTE CON LOS REGISTROS DE CONTROL ESTABLECIDOS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE LA UNIDAD |
| 8 | PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LAS CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA UNIDAD Y EL HOSPITAL |
| 9 | CONOCER Y CUMPLIR LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS MEDICOS CIENTIFICOS Y ADMINISTRATIVOS DEL HOSPITAL |
| 10 | FOMENTAR TRABAJO EN EQUIPO PARA LOGRAR PRESENTAR RESULTADOS DE CALIDAD |
| 11 | MANTENER UNA ACTITUD PROACTIVA EN EL EJERCICIO DIARIO DE SU PROFESION |
| 12 | |
| 13 | |
| 14 | |
| 15 | |
| 16 | |

**TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1,150,000 UN MILLON CIENTO CINCUENTA MIL PESOS**

**OBSERVACIONES:** Se retroalimenta al contratista la necesidad de pasar diariamente por los servicios asignados a realizar el seguimiento y recepción de soportes para procesos de facturación acorde a actividades del contrato.

OPS.: Jhon E Rodriguez A.
Jhon Edison Rodriguez A.
c.c. 1014244878 de Bogota.

Revisó: Brayan Mendez
Revisor de Cuentas Medicas

Revisó: Juan Sebastian Perez
Analista de Cuentas

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

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

| | |
|---|---|
| **Señor(a):** | JHON EDISON RODRIGUEZ ALFONSO |
| **No. Identificación:** | CC1014244878 |
| **Dirección:** | CL 89 95 B 40 |
| **Telefono:** | 3232289457 |
| **Correo:** | notiene@notiene.com |
| **Ciudad:** | BOGOTÁ, D.C. |
| **Número de Planilla:** | 33619257 |

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | JHON EDISON RODRIGUEZ ALFONSO |
| **Tipo y número de identificación** | CC1014244878 |
| **Número de planilla** | 33619257 |
| **Fecha pago** | 2019-03-12 |
| **Número de autorización pago** | 442351 |
| **Banco** | 1083 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | febrero de 2019 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | febrero de 2019 |
| **Número de Administradoras** | 3 |
| **Total Pagado** | 256300 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-25 | Riesgos Profesionales Colmena | 20200 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 132500 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 103600 | 1 |

33619257

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1014244878
APELLIDOS Y NOMBRES: JHON EDISON RODRIGUEZ ALFONSO

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | 230301 | 828116 | 828116 | 828116 | 0 | 103600 | 0 | 132500 | 0 | 20200 | 0 |

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