	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 30/06/2019
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : JUNIO 2019

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
No. DE CONTRATO: 1260 /2018	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 52504364		1	06	2019	30	6	2019

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CONSUELO BORJA MOSQUERA

OBJETO DEL CONTRATO: FACTURADORA DE CUENTAS MÉDICAS

AREA DE SERVICIO: UNIDAD DE CUENTAS MÉDICAS Y FACTURACIÓN

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	facturacion de 29 cuentas hospitalarias por valor de $ 615,736,244
2	recepción, organización, verificación de soportes recibidos y alimentación de cuentas.
3	revisión, analisis y cargue de procedimientos, consultas y atenciones a las cuentas.
4	impresión de facturas, armado, pegado de todos los soportes a las cuentas hospitalarias.
5	alistamiento para la radicación a la Dirección General de Sanidad Militar
6	
7	

TOTAL A PAGAR (Número y letras): un millon quinientos noventa mil pesos mte ($1,590,000)

OBSERVACIONES: N/A

N/A

N/A

N/A

N/A

N/A

N/A

OPS.: CONSUELO BORJA MOSQUERA
c.c.52,504,364

Clara Garzon
Auditora de Cuentas Medicas

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

RECAUDO INTEGRADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

FEDERACIÓN NACIONAL DE CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR FEDECAJAS

INFORMACION GENERAL DE LA PLANILLA:

ipo Id	Número Identificacion	Nombre o Razón Social	Sucursal / Dependencia	Salud	Pensiones, Riesgos, CCF,	Número Planilla	Tipo Empresa	Clase	Código ARP	Tipo
CC	52,504,364	CONSUELO BORJA MOSQUERA	PRINCIPAL	2019-05	2019-05	8155564	PRIVADO	I	14-25	I

Dirección	Municipio	Cod	Departamento	Cod	Teléfono	Fax	Correo Electrónico	Actividad Económica	Total Cotizantes	Fecha Pago	No. Radicación
IAGONA 49 # 54 65	BOGOTA	001	BOGOTA	11	3123072076	4250023	cocar16@hotmail.com	81	1	2019-06-06	34024349

SERVICIO : EPS

COD.	NIT ADM	NOMBRE ADMINISTRADORA	DIAS MORA	INT MORA COTIZ	No. AFILIADOS	COTIZACION OBLIGATORIA
PS005	800251440	SANITAS S.A.	0.00	0.00	1	103,600
		TOTAL x Servicio :		0	1	103,600

SERVICIO : ARP

COD.	NIT ADM	NOMBRE ADMINISTRADORA	DIAS MORA	INT MORA COTIZ	No. AFILIADOS	COTIZACION OBLIGATORIA
14-25	800226175	COLMENA	0.00	0.00	1	20,200
		TOTAL x Servicio :		0	1	20,200

SERVICIO : AFP

COD.	NIT ADM	NOMBRE ADMINISTRADORA	DIAS MORA	INT MORA COTIZ	No. AFILIADOS	COTIZACION OBLIGATORIA
31001	800227940	COLFONDOS	0.00	0.00	1	132,500
		TOTAL x Servicio :		0	1	132,500

SUB TOTAL :	256,300	INTERES MORA:	0	GRAN TOTAL :	256,300

PAGADO
FEDERACIÓN NACIONAL DE CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR FEDECAJAS