	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	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: 910/2018	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 37548885		1	06	2019	30	6	2019

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ELVIA MILENA GOMEZ NEIRA

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	MANTEMNER UNA ACTITUD PROACTIVA EN EL EJERCICIO DIARIO DE SU PROFECION
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	

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

OPS.: ELVIA MILENA GOMEZ NEIRA
c.c. 37548885 de B/MANGA

Revisó ALEJANDRA UBAQUE
AUDITOR Cuentas Medicas

Aprobó. Dra. Martha Ariza
Jefe Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion

Señor(es): ELVIA MILENA GOMEZ NEIRA
Nit: CC 37548885
Dirección: diagonal 44 bis # 1a - 05 maricas chapi
Teléfono: 7532285 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	ELVIA MILENA GOMEZ NEIF
Tipo y número de identificación	37548885
Número de radicación planilla	8335185369
Fecha de pago	6/14/2019
Número de autorización de pago	45502638
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Mayo 2019
Periodo cotización pensión	Mayo 2019
Periodo cotización caja	Mayo 2019
Número de administradoras	4
Total Pagado	$272.900
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	$20.200	1
230301	Porvenir	$132.500	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	$16.600	1
EPS008	Compensar EPS	$103.600	1

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