	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 31/05/2019
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : Mayo 2019

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					**UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL**		
No. DE CONTRATO: 928 /2018	**Actividades Ejecutadas**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 1032503501		**1**	**05**	**2019**	**31**	**5**	**2019**

NOMBRE DEL CONTRATISTA:CRISTIAN ANDRES MARIÑO SARMIENTO

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORGANIZADOR DE CUENTAS MEDICAS

AREA DE SERVICIO:FACTURACION

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Filtrar, sellar y separar soportes de laboratorio por piso y por facturador para entregar.
2	Punteo para recibir farmacia ambulatoria y urgencia
3	Registro de formulas sobrantes y devoluciones en oficio que entrega farmacia
4	Recepcion de formulacion farmacia ambulatoria
5	Filtro de objeciones farmacia ambulatoria
6	Separación por fuerzas de todas las facturas
7	Perforación, armado de paquetes por 50 facturas por fuerzas
8	Radicación a la DGSM en la fecha señalada
9	Realizar filtro de medicamentos de las devoluciones

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1,150.000 un millon ciento cincuenta mil

OBSERVACIONES:

OPS.: Cristian Andres Mariño Sarmiento
c.c.1032503501

Revisó. juan carlos cardozo
Analista de Cuentas Medicas

Aprovo: Martha Edy Ariza Mateus
Jefe de Unidad de seguridad y Defensa
Unidad Cuentas Hospitalarias y Facturacion

Revisó. Lizardo Alfonzo Lozano Galindo
Auditor de Cuentas Medicas

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032503501
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CRISTIAN ANDRES MARINO SARMIENTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 34C # 17 B 57 SUR	TELÉFONO:	8031177
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**5154334516**	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO	2019
DIAS DE MORA:	3						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					0180665279

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 132.500	$ 300	$ 132.800
SUBTOTALES:										**$ 132.500**	**$ 300**	**$ 132.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 300	$ 0	$ 103.600	$ 300	$ 0	$ 103.900
SUBTOTALES:													**$ 103.600**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 103.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.200	$ 20.200	$ 100	$ 0	$ 20.300
SUBTOTALES:									**$ 20.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 20.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD								ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1032503501	MARIO SARMIENTO CRISTIAN ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 828.116			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600	14-25-COLMENA	30	$ 828.116	103250350	$ 20.200		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 257.000**

Planilla Pagada