

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS						FECHA: 31/07/2019		
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION								
CUENTA DE COBRO MES : DE JULIO 2019									
AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion						UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL			
No. DE CONTRATO: 1096/2018		Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
DOCUMENTO: 1.014.197.951			1	7	2019	31	7	2019	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDRES LEONARDO PEDRAZA CONTRERAS									
OBJETO DEL CONTRATO: FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS									
AREA DE SERVICIO: URGENCIAS									
ACTIVIDADES REALIZADAS									
1	Registrar diariamente en el sistema los servicios prestados a los usuarios, previa verificacion de los soportes e infrmando oportunamente las inconsistencias encontradas								
2	Verificar la correcta admision del paciente solicitando los ajustes cuando se requiera								
3	Registrar y controlar los soportes recibidos y entregados por los diferentes áreas de la unidad, soportando las cuentas correctamente								
4	Generar Facturas de acuerdo al procedimiento establecido y a los requerimientos de ley								
5	Realizar las acciones requeridas en conjunto con los auditores y revisores, lo relacionado con el servicio de urgencias, para el cumplimiento de los indicadores de productividad y de calidad propios de la Unidad.								
6	Verificar que los soportes de cada factura se ajusten a los anexos tecnicos establecidos por la DGSM, EAPBS, Aseguradoras y subcuetas ECAT y demas requerimientos de ley para los casos de facturacion.								
7	Participacion y cumplimiento en los planes de contingencia para el alcance de los objetivos de la unidad								
8	Reportar al Revisor las anulaciones de facturas por inconsistencias en la elaboracion de las mismas								
9	Verificar contra Historia Clinica cada uno de los ingresos asignados, e informar al revisor mediante consolidado cuales corresponden a ingresos para anular por que no se evidencia historia clinica del paciente en sistema, cuales ingresos correponden a ginecologia y cuales ingresos corresponden a particulares, EAPB, Aseguradoras entre otras								
10	Organizar, puntear y sellar todas las facturas ralizadas para la respectiva radicación en la DGSM								
11	Y todas las demas Inherentes al cargo.								
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 1.590.000 (UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA MIL)									
OBSERVACIONES:									
OPS.: andres leonardo pedraza c. C.C 1.014.197.951									
Revisó. Jefe Angelica Cuevas Auditor de Cuentas Medicas			Revisó. Orlando Alberto Marta Revisor de Cuentas Medicas			Aprobo. Dra Marta Edy Ariza Mateus Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF						
CC 1014197951		PEDRAZA CONTRERAS ANDRES LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 8 189 A 24	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4662004	No						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago						
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor					
2019-06	2019-06	58269575	8493948677	I	2019/07/12	2019/07/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$256,300					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$828,116				\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)										\$828,116				\$0
1	CC 1014197951	PEDRAZA ANDRES	230301	30	\$828,116	\$132,500	EPS008	30	\$828,116	\$103,600	0	14-25	30	\$0
Total	Afiliados(1)					\$828,116	\$132,500			\$828,116	\$103,600			\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1014179751		PEDRAZA CONTRERAS ANDRES LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 8 189 A 24	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4662004	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-06	2019-06	58269575	8493948677	I	2019/07/12	2019/07/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$256,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$132,500	\$0	\$0	\$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLMENA		14-25	800,226,175	3	1	\$20,200	\$0	\$0	\$20,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	1	\$103,600	\$0	\$0	\$103,600
TOTAL					1	\$256,300	\$0	\$0	\$256,300