	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 30/09/2019
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : Septiembre de 2019

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
No. DE CONTRATO: 834/2018	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 1,072,422,320		1	09	2019	30	9	2019

NOMBRE DEL CONTRATISTA: BERMUDEZ CHACON HARRY JOHAN

OBJETO DEL CONTRATO: Facturador de cuentas médicas

AREA DE SERVICIO: Facturacion Hospitalizacion piso

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Entregar la facturación relacionada y soportada a los revisores de cuentas medicas diariamente
2	Generar la factura de acuerdo al procedimiento establecido y a los requerimientos de Ley.
3	Cumplir a cabalidad las actividades asistenciales y las relacionadas con los procesos propios de la prestación de los servicios de facturación.
4	Responder por la integridad y la custodia de la Historia Clínica, mientras sea utilizada por el área de facturación, según normatividad vigente y controles establecidas por la unidad.
5	Realizar las acciones requeridas en conjunto con auditores y revisores, lo relacionado con el área asignada, para el cumplimiento de los indicadores de productividad y calidad propios para el área de facturación y cuentas médicas del piso y las cuentas asignadas .
6	Entregar a la Jefe de la Unidad de Cuentas hospitalarias y Facturación, mensualmente informe de las actividades desarrolladas con sus respectivos planes de mejoramiento e indicadores de cumplimiento.
7	Organizar, puntear y sellar todas las facturas realizadas para la respectiva radicacion con la DGSM
8	Y todas las demas asignadas al cargo
9	Total facturado en el mes $980,215,230 de 67 Ingresos hospitalarios.

TOTAL A PAGAR ($1,590,000 ,oo): Un Millon Quinientos noventa mil pesos Mcte.

OBSERVACIONES:

OPS.: BERMUDEZ CHACON HARRY J
c.c. 1,072,422,320

Reviso: Fiorela Contreras
Revisor de Cuentas Medicas

Aprobó: Dra. Marta Edy Ariza Mateus
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de cuentas Hospitalarias y Facturación

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-09-16, 10:20:56 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1023308194

Periodo Cotización 201908 **Periodo Servicio** 201908

Cliente:

PAGADA 2019-09-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HARRY JOHAN BERMUDEZ CHACON				
Documento	CC 1072422320	**Dirección**	CLL 22 # 68I - 51		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8025327		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1072422320		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					BERMUDEZ CHACON HARRY JOHAN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 828.116	230301		16 %	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	14-25	3	2,436 %	$ 828.116	$ 20.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 20.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 0
¡Más que Fácil, SIMPLE!