	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 2019

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion			UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL					
No. DE CONTRATO: 1093-2018	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 52.877.390		1	SEP	2019	30	SEP	2019

NOMBRE DEL CONTRATISTA: KELLY JOHANA NAVARRETE TORRES

OBJETO DEL CONTRATO: FACTURADOR DE CUENTAS MÉDICAS

AREA DE SERVICIO: UNIDAD DE CUENTAS MÉDICAS Y FACTURACIÓN

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	facturacion de 63 cuentas hospitalarias por valor de $ 549,041,331
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	
8	

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1,590,000 (un millon quinientos Noventa Mil Pesos mte)

OBSERVACIONES:

Johana Navarrete

OPS.: Kelly Johana Navarrete Torres
CC 52,877,390

Diana Varela
Revisó: Diana Varela
Revisor de Cuentas Medicas

Aprobó. Doctora. Marta Edy Ariza Mateus
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad Cuentas Hospitalarias y Facturación

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52877390		NAVARRETE TORRES KELLY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA29 #64-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-08	2019-08	96639621	8496639621	I	2019/09/20	2019/09/18	BANCO AV VILLAS	0	$272,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$828,116	$16,600			$828,116	$20,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$828,116	$16,600			$828,116	$20,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$828,116	$16,600			$828,116	$20,200		$0	$0
1	CC 52877390	NAVARRETE KELLY	230201	30	$828,116	$132,500	EPS005	30	$828,116	$103,600	CCF24	30	$828,116	$16,600	14-25	30	$828,116	$20,200	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$828,116	$16,600			$828,116	$20,200		$0	$0

2019/09/18 03:35 PM