	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

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					**UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL**		
No. DE CONTRATO: 1252/2019	**Actividades Ejecutadas**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO:1024565902		**1**	**09**	**2019**	**30**	**9**	**2019**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: SAMANTHA LUCIA CAMPIS MARTINEZ

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS / FACTURADOR CUENTAS MEDICAS

AREA DE SERVICIO: FACTURACION

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	RECEPCION DE SOPORTES DEL SERVICO DE IMÁGENES CON RELACION DE LOS MISMOS
2	REVISION DE LOS SELLOS Y FIRMAS DE LOS SOPORTES
3	FACTURACION DE LOS SERVICIOS DE RADIOLOGIA -IMÁGENES, MEDICINA NUCLEAR , INTERVENCIONISMO
4	IMPRESIÓN Y PEGADO DE TODOS LOS SOPORTES DEL MISMO SERVICO
5	SEPARADO , PUNTEADO Y SELLADO DE TODAS LAS FACTURAS POR FUERZAS
6	ALISTAMIENTO PARA LA RADICACION A LA DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
7	RADICACION A LA DGSM
8	SE REALIZARON 703 FACTURAS DEL SERVICIO DE IMÁGENES POR UNA CANTIDAD DE $234.235.485
9	
10	

TOTAL A PAGAR (Número y letras): ($1.590.000) UN MILLON QUINIENTOS NOVENTAMIL PESOS m/c

OBSERVACIONES:

OPS.:
SAMANTHA LUCIA CAMPIS
cc.1.024.565.902

Revisó.
Fabian Rojas
Revisor de Cuentas Medicas

Revisó.
Martha Garzon
Auditor de cuentas Medicas

Aprobó. Dra. Marta Edy Ariza Mateus
Jefe Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-09-12, 03:35:56 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1022979954

Periodo Cotización: agosto de 2019 **Periodo Servicio:** agosto de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8899944300

PAGADO 09/09/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SAMANTA LUCIA CAMPIS MARTINEZ		
Documento	CC1024565902	**Dirección**	CLL 59A SUR #77C 27
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7796633
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afillados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1024565902	SAMANTA LUCIA CAMPIS MARTINEZ	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 828.116	$ 132.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 828.116	$ 103.600	2,436	$ 828.116	$ 20.200	(CCF21) CAFAM	$ 828.116	$ 16.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 828.116	$ 828.116	$ 828.116	$ 828.116	$ 132.500	$ 103.600	$ 20.200	$ 16.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.900	$ 1.300	$ 274.200

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 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.