	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 31/08/2019
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : AGOSTO / 2019

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion						UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
No. DE CONTRATO: 956 / 2018	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
DOCUMENTO: c.c. 80.409.152		1	08	2019	31	08	2019	

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MAURICIO ROA MOGOLLON

OBJETO DEL CONTRATO: REVISOR DE CUENTAS MEDICAS Y HOSPITALARIAS

AREA DE SERVICIO: UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	FACTURACION DE CUENTAS HOSPITALARIAS DE HEMATO-ONCOLOGIA 67 CUENTAS ($526.769.191) . INGRESOS AMBULATORIOS 64 ($146.665.503)
2	RECEPCION , ORGANIZACIÓN , VERIFICACION DE SOPORTES RECIBIDOS Y ALIMENTACION DE CUENTAS HOSPITALARIAS
3	REVISION , ANALISIS Y CARGUE DE PROCEDIMIENTOS A LA CUENTA HOSPITALARIA
4	IMPRESIÓN DE FACTURAS , ARMADO Y PEGADO DE TODOS LOS SOPORTES A LAS CUENTAS HOSPITALARIAS DE HEMATO -ONCOLOGIA Y FOLIADA
5	ALISTAMIENTO PARA LA RADICACION EN LA DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
6	RADICACION A LA DGSM
7	AYUDA RESPUETA GLOSA MES DE MARZO
8	

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 2,450,000 pesos m/cte. Dos millones cuatrocientos cincuenta mil pesos m/cte

OPS.: **Mauricio Roa Mogollon**
c.c. 80,409,152

Aprobo. Doctora Marta Edy Ariza Mateus
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad Cuentas Hospitalarias y Facturacion

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80409152
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAURICIO ROA MOGOLLON
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 181C 13-91 IN 37 AP 504	TELÉFONO:	8003859
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**5155341699**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2019
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2019/08/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0957411585

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 156.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 156.800	$ 200	$ 157.000
SUBTOTALES:										**$ 156.800**	**$ 200**	**$ 157.000**

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
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 122.500	$ 0	$ 100	$ 0	$ 122.500	$ 100	$ 0	$ 122.600
SUBTOTALES:													**$ 122.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 122.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	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	$ 23.900	$ 23.900	$ 100	$ 0	$ 24.000
SUBTOTALES:									**$ 23.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 24.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES									
																												PENSIÓN									SALUD							ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 80409152	ROA MOGOLLON MAURICIO -	INDEPENDIENTE. CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 980.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 980.000	$ 156.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 156.800	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 980.000	$ 122.500	$ 0	$ 122.500	14-25-COLMENA	30	$ 980.000	80409152	$ 23.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 303.600

Planilla Pagada