	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 31/10/2019
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : OCTUBRE 2019

ÁREA Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					**UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL**		
No. DE CONTRATO: 1087 / 2018	**Actividades Ejecutadas**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 79'663.926		**1**	**10**	**2019**	**31**	**10**	**2019**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Andres Eduardo Gonzalez Jaimes

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación De Servicios Personales Como Facturador De Cuentas Medicas

AREA DE SERVICIO: Facturación

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Recepcion de soportes de procedimientos ambulatorios del mes
2	Organización de soportes de procedimientos ambulatorios del mes
3	Facturación de 1600 procedimientos ambulatorios de los servicios de gastroenterología, urología, coloproctología, neumología, reumatologia, neurología, clinica del dolor, por un valor de $ 815'000.000
4	Organización de facturas para su radicacion
5	Abrir ingresos para los procedimientos ambulatorios de los servicios de urologia, gastroenterologia,coloproctologia, reumatologia
6	Anular ingresos de los procedimientos ambulatorios cancelados de los servicios de urologia, gastroenterologia, coloproctologia, reumatologia
7	Facturas anuladas 2
8	Anular ingresos creados por la interfaz ambulatoria
9	
10	
11	
12	
13	

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1'590.000 (un millon quinientos noventamil pesos)

OBSERVACIONES:

OPS.:
Andrés González
Facturador Cuentas Medicas

Revisó.
Fabian Rojas
Revisor de Cuentas Medicas

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

Revisó.
Martha Garzon
Auditora de Cuentas Medicas
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación

Resumen General de Pago

ANTE

	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
	GONZALEZ JAIMES ANDRES EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALL: 42 SUR # 23-86	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

ERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-09	2019-09	06096603	8497191400	I	2019/10/07	2019/10/09	BANCO DE OCCIDENTE	2	$273,500

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 79663926	GONZALEZ ANDRES 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

2019/10/09 04:25 PM