	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 30/11/2019
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : NOVIEMBRE 2019

AREÁ 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	11	2019	30	11	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 175 procedimientos ambulatorios de los servicios de neumología, neurología, por un valor de $ 103'213.050
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	Recepcion de soportes de pacientes hospitalizados del mes
10	Organización de soportes de pacientes hospitalizados del mes
11	Facturación de 42 cuentas de pacientes hospitalizados por un valor de $ 283'801,183
12	Organización de facturas para su radicacion
13	

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

OBSERVACIONES:

OPS.: Andres Gonzalez
Andrés González
Facturador Cuentas Medicas

Revisó:
Carolina Gonzalez Lagos
Auditora de Cuentas Medicas
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación

Aprobó:
Dra 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 79663928		GONZALEZ JAIMES ANDRES EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALL: 42 SUR # 23-86	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
2019-10	2019-10	23610588	8498308262	I	2019/11/08	2019/11/12	BANCO DE OCCIDENTE	4	$273,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$400	$0	$132,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$132,500	$400	$0	$132,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$100	$0	$20,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$20,200	$100	$0	$20,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,600	$100	$0	$16,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$16,600	$100	$0	$16,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$400	$0	$104,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$103,600	$400	$0	$104,000
TOTAL				1	$272,900	$1,000	$0	$273,900