	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA:38/11/2019
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : NOVIEMBRE/ 2019

UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
No. DE CONTRATO: 1248 / 2018	Actividades Ejecutadas						
DOCUMENTO: 1818439819		1	11	2819	30	11	2019

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Sandra Marcela Ibañez Molano

OBJETO DEL CONTRATO: Prestacion de Servicios como Facturador de Cuentas Medicas

AREA DE SERVICIO: Facturacion

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Facturar consulta ambulatoria de las especialidadesde cirugia general,medicina fisica, rehabilitacion y endocrino un total de 813 facturaa por valor de $36.857.200,88).
2	Facturo el servicio de patologia PR por 1.171 facturas un valor de ($220.752.7ee,00)
3	Separar por fuerzas todas las facturas realizadas.
4	Puntear las facturas de las diferentes fuerzas de acuerdo al listado entregado.
5	Organizar en paquetes de 58 las las facturas de fuarzas.
6	Sellar las facturas con el numero de la cuenta da cobro correspondiente.
7	Realizar anulacion de ingresos.
8	Apoyo en las diferentes areas del servicio que lo necesitaron.
11	Organizar y realizar radicacion del mes de Octubre para entregar a la DIGSA.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1,590,000 (Un millon quinientos noventa mil Pesos M/Cte)

OBSERVACIONES:

OPS.: Sandra Marcela Ibañez Molano
c.c. 1018439819

Revisó. Brallan Mendez
Revisor de Cuentas Medicas

Nini Ochoa
Revisó. Nini Ochoa

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018439819
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MARCELA MOLANO IBANEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 7A 30C-05SUR	TELÉFONO:	3733957
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	5156326227	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2019		
DÍAS DE MORA:	11						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/11/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9997538121

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 132.500	$ 1.100	$ 133.600
SUBTOTALES:										$ 132.500	$ 1.100	$ 133.600

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 900	$ 0	$ 103.600	$ 900	$ 0	$ 104.500
SUBTOTALES:													$ 103.600	$ 900	$ 0	$ 104.500

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	$ 20.200	$ 20.200	$ 200	$ 0	$ 20.400
SUBTOTALES:									$ 20.200	$ 200	$ 0	$ 20.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																											PENSIÓN									SALUD						ARP																			
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																															
Nº	IDENTIFICACION	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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1018439819	IBAÑEZ MOLANO SANDRA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 828.116				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 132.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600	14-25-COLMENA	30	$ 828.116	1018439981	$ 20.200		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 258.500

Planilla Pagada