	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

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturación					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL			
No. DE CONTRATO: 907/2019	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
DOCUMENTO: 1015472185		1	10	2019	31	10	2019	

NOMBRE DEL CONTRATISTA: TANIA LORENA AVELLANEDA PORTILLA

OBJETO DEL CDNTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORGANIZADOR DE CUENTAS MEDICAS

AREA DE SERVICIO:FACTURACION

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Filtrar, sellar y separar soportes de laboratorio por piso y por facturador para entregar.
2	Punteo para recibir farmacia ambulatoria y urgencia
3	Registro de formulas sobrantes y devoluciones en oficio que entrega farmacia
4	Recepcion de formulacion farmacia ambulatoria
5	Filtro de objeciones farmacia ambulatoria
6	Separación por fuerzas de todas las facturas
7	Perforación, armado de paquetes por 50 facturas por fuerzas
8	Radicación a la DGSM en la fecha señalada
9	Realizar filtro de medicamentos de las devoluciones

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1,150.000 un millon ciento cincuenta mil

OBSERVACIONES:

OPS.: TANIA LORENA AVELLANEDA P,
c.c.1015472185

Revisó. David Cortzo
Unidad Cuentas Hospitalarias y Facturación

Revisó. juan carlos cardozo
Analista de Cuentas Medicas

Revisó. Martha L. Castillo C
SMSM

Aprovo: Martha Edy Ariza Mateus
Jefe de Unidad de seguridad y Defensa
Unidad Cuentas Hospitalarias y Facturacion

Señor(es): TANIA LORENA AVELLANEDA PORTILLA
Nit: CC 1015472185
Dirección: CRA 114 # 148 - 30
Teléfono: 3058130127 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	TANIA LORENA AVELLANED
Tipo y número de identificación	1015472185
Número de radicación planilla	8337953221
Fecha de pago	11/8/2019
Número de autorización de pago	22471739
Banco	1023
Valor comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Septiembre 2019
Periodo cotización pensión	Septiembre 2019
Periodo cotización caja	Septiembre 2019
Número de administradoras	3
Total Pagado	$259.800
Total interes mora	$3.500

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	$20.500	1
230301	Porvenir	$134.300	1
EPS008	Compensar EPS	$105.000	1

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información