	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIDN DE SERVICIDS	30/11/2019
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE 2019

AREÁ Y/O SERVICID: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
No. DE CONTRATD: 910/201B	Actividades Ejecutadas	Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año
DOCUMENTO: 37548885		1	11	2019	30	11	2019

NDMBRE DEL CDNTRATISTA: ELVIA MILENA GDMEZ NEIRA

OBJETD DEL CDNTRATO: ORGANIZADOR DE CUENTAS MEDICAS

AREA DE SERVICID: UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACIDN

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	CONDCER EL SISTEMA DE INFDRMACIDN IMPLEMENTADO PDR EL HDSPITAL MILITAR CENTRAL
2	ARCHIVAR DOCUMENTACION GENERADA POR EL AREA SIGUIENDO LA NDRMATIVA INSTITUCIDNAL DE MANERA EFECTIVA
3	RESEPCIONAR LAS AREAS INTERNAS Y EXTERNAS DE LA UNIDAD, LA DDCUMENTACION E INFORMACIDN DE MANERA EFICAZ
4	ENTREGAR POR USUSARID DIARIAMENTE LOS SOPDRTES RECIBIDDS Y REQUERIDOS , PARA ELABDRAR FACTURAS
5	ENTREGAR LA RELACIDN DE PACIENTES HDSPITALIZADDS PDR USUARID SEGÚN DISTRIBUCIDN DE PISOS CON EL DBJETIVO DE AGILIZAR ESCANEAR Y FDTOCOPIAR LDS SOPDRTES E HISTDRIAS CLINICAS
6	CUMPLIR CON LA INTEGRIDAD Y LA CUSTDDIA HISTDRIA CLINICA
7	CUMPLIR DIARIAMENTE CDN LDS REGISTRDS DE CDNTRDL ESTABLECIDOS EN LDS PRDCEDIMIENTDS DE LA UNIDAD
8	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LAS CAPACITACIDNES PRDGRAMADAS PDR LA UNIDAD Y EL HDSPITAL
9	CDNOCER Y CUMPLIR LAS NDRMAS Y PROCEDIMIENTDS MEDICDS CIENTIFICOS Y ADMINISTRATIVDS DEL HDSPITAL
10	FDMENTAR TRABAJD EN EQUIPO PARA LDGRAR PRESENTAR RESULTADOS DE CALIDAD
11	MANTEMNER UNA ACTITUD PROACTIVA EN EL EJERCICIO DIARID DE SU PROFECION
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1,150,000 UN MILLON CIENTO CINCUENTA MIL PESOS

OPS.: ELVIA MILENA GOMEZ NEIRA
c.c. 37548885 de B/MANGA

Revisó ALEJANDRA UBAQUE
AUDITOR Cuentas Medicas

Aprobó Dra. Martha Arca
Jefe Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion

Señor(es): ELVIA MILENA GOMEZ NEIRA
Nit: CC 37548885
Dirección: diagonal 44 bis # 1a - 05 maricas chapi
Teléfono: 7532285 **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	ELVIA MILENA GOMEZ NEIF
Tipo y Número de Identificación	37548885
Número de radicación planilla	8338603030
Fecha de pago	11/15/2019
Número de autorización de pago	25855041
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Octubre 2019
Periodo cotización pensión	Octubre 2019
Periodo cotización caja	Octubre 2019
Número de administradoras	4
Total Pagado	$272.900
Total Interes mora	$0

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NUMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	$20.200	1
230301	Porvenir	$132.500	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	$16.600	1
EPS008	Compensar EPS	$103.600	1

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