	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 31/07/2019
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : Julio 2019

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturación					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
No. DE CONTRATO: 928 /2018	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 1032503501		1	7	2019	31	7	2019

NOMBRE DEL CONTRATISTA:CRISTIAN ANDRES MARIÑO SARMIENTO

OBJETO DEL CONTRATO: 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.: Cristian Andres Mariño Sarmiento
c.c.1032503501

Revisó. juan carlos cardozo
Analista de Cuentas Medicas

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

Revisó. Lizardo aAlfonzo Lozano Galindo
Auditor de Cuentas Medicas

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032503501
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRISTIAN ANDRES MARINO SARMIENTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 34C # 17 B 57 SUR	TELÉFONO:	8031177
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**5155014086**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/07/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0805365166

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 132.600
SUBTOTAL:			1	**$ 132.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 103.700
SUBTOTAL:			1	**$ 103.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 20.300
SUBTOTAL:			1	**$ 20.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 256.600**