	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 30/04/2019
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : ABRIL / 2019

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					**UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL**			
No. DE CONTRATO:0233-2019	**Actividades Ejecutadas**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 1026251882		**1**	**04**	**2019**	**30**	**4**	**2019**

NOMBRE DEL CDNTRATISTA: JENNY ALEXANDRA SANCHEZ PEREZ

OBJETO DEL CDNTRATD: FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS

AREA DE SERVICIO:FACTURACIDN CIRUGIA

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Clasificación de los soportes sea del servicio de hospitalizados, ambulatorios,urgencias, procedimientos especializados, consulta externa, imágenes,particulares
2	Pasar estos soportes a filtro , excepto los de cirugia ambulatoria,para su respectiva entrega a los diferentes facturadores de piso
3	Realizar el cargue de cirugias del servicio de hospitalizados, urgencias y de diferentes entidades diferentes a la DGSM
4	Recibir los diferentes soportes de cirugias, hojas de anestesia y demas soportes entregados
5	Cargar, trabajar y generar la prefactura de las cirugias ambulatorias para su respectiva revision
6	Realizar el cierre o facturacion de dichos procedimientos teniendo en cuenta las observaciones generadas por el revisor y auditor respectivo
7	Pasar por soportes al tercer piso para su respectivo filtro separando lo que corresponde a cirugia ambulatoria y direccionando el resto a los diferentes servicios
8	Imprimir las facturas de compra respectivas de cada cuenta facturada
9	Embalaje de cada cuenta a facturar teniendo en cuenta que tenga autorizacion, firma del paciente, y demas soportes
10	Numeración o foliado de las cuentas
11	Punteado se las cuentas según listado generado por el analista encargado
12	Solicitud de cuentas de cobro respectivas al servicio de cirugia ambulatoria
13	Sellado de cada cuenta
14	Armado por fuerzas son su respectiva hoja de presentación
15	Radicacion de las cuentas ante la DGSM
16	Realizar la respectiva alimentacion de la base de cirugias de acuerdo a lo cargado y a lo que se envio a auditar
17	Demás actividades asignadas por el revisor y auditor de dicha área
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	

TOTAL A PAGAR ($1590.000,00): UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

OPS. JENNY ALEXANDRA SANCHEZ
c.c.1026251882

Revisó. AURA MARIA GUEVARA R
Revisor de Cuentas Medicas

Revisó. LUDY PERILLA
Auditora de Cuentas Medicas

Aprobó. Dra. Marta Edy Ariza Mateus
Jefe Unidad de Seguridad y Defensa Unidad Cuentas Hospitalrias y Facturacion

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026251882
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JENNY ALEXANDRA SANCHEZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 30 SUR #9F-08	TELÉFONO:	3629249
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**51543777**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2019
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/04/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					0023664655

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 132.500
SUBTOTALES:										**$ 132.500**	**$ 0**	**$ 132.500**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACION	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 103.600
SUBTOTALES:													**$ 103.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 103.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.200	$ 20.200	$ 0	$ 0	$ 20.200
SUBTOTALES:									**$ 20.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 20.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																						SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES									
																												PENSIÓN						SALUD						ARP				CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1026251882	SANCHEZ PEREZ JENNY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 828.116		NO																			230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600	14-25-COLMENA	30	$ 828.116	102625188	$ 20.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 256.300**

Planilla Pagada