	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIDN DE SERVICIDS	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 Facturacion					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
No. DE CDNTRATO:D233-2019	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Ano	Día	Mes	Año
DDCUMENTO: 1026251882		1	10	2019	31	10	2019

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JENNY ALEXANDRA SANCHEZ PEREZ

OBJETO DEL CONTRATO: FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS

AREA DE SERVICIO:FACTURACION 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 cventa 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

TOTAL A PAGAR ($1,590,000,00): UN MILLON QUINIENTDS NOVENTA MIL PESOS M/CTE

DBSERVACIDNES:

CPS: 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 Medicas Hospitalarias y Facturacion

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026251882
NOMBRE O 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:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	5156316787
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2019
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2019
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/10/18
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0244535555

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
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

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	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

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO 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	$ 0	$ 0	$ 20.200
SUBTOTALES:									$ 20.200	$ 0	$ 0	$ 20.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1026251882	SANCHEZ PEREZ JENNY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 828.116			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN / SALUD

Nº	PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS008-COMPENSAR	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600

SEGURIDAD SOCIAL — ARP / PARAFISCALES

Nº	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	14-25-COLMENA	30	$ 828.116	102625188	$ 20.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 256.300

Planilla Pagada