	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 31/03/2019
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : MARZO 2019

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					**UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL**		
No. DE CONTRATO: UNTH-0255-2019	**Actividades Ejecutadas**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 1013651987		**4**	**03**	**2019**	**31**	**3**	**2019**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: DAISSY LILIANA NIÑO VARGAS

OBJETO DEL CONTRATO: ORGANIZADOR DE CUENTAS MEDICAS

AREA DE SERVICIO: UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION

ACTIVIDADES REALIZADAS

2	ARCHIVAR DOCUMENTACION GENERADA POR EL AREA SIGUIENDO LA NORMATIVA INSTITUCIONAL DE MANERA EFECTIVA
3	RESEPCIONAR LAS AREAS INTERNAS Y EXTERNAS DE LA UNIDAD, LA DOCUMENTACION E INFORMACION DE MANERA EFICAZ
4	ENTREGAR POR USUSARIO DIARIAMENTE LOS SOPORTES RECIBIDOS Y REQUERIDOS , PARA ELABORAR FACTURAS
5	ENTREGAR LA RELACION DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR USUARIO SEGÚN DISTRIBUCION DE PISOS CON EL OBJETIVO DE AGILIZAR ESCANEAR Y FOTOCOPIAR LOS SOPORTES E HISTORIAS CLINICAS
6	CUMPLIR CON LA INTEGRIDAD Y LA CUSTODIA HISTORIA CLINICA
7	CUMPLIR DIARIAMENTE CON LOS REGISTROS DE CONTROL ESTABLECIDOS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE LA UNIDAD
8	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LAS CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA UNIDAD Y EL HOSPITAL
9	CONOCER Y CUMPLIR LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS MEDICOS CIENTIFICOS Y ADMINISTRATIVOS DEL HOSPITAL
10	FOMENTAR TRABAJO EN EQUIPO PARA LOGRAR PRESENTAR RESULTADOS DE CALIDAD
11	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LAS CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA UNIDAD Y EL HOSPITAL
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

TOTAL A PAGAR:1,035,000 (UN MILLON TREINTA Y CINCOMIL PESOS)NET

OBSERVACIONES:

OPS.: JA

Daissy Liliana

Daissy Liliana Niño Vargas
CC11013651987

REVISO :**Alejandra Ubaque**
Auditora de cuentas medicas

REVISO: ORLANDO MARTHA
Revisor cuentas medicas

Aprobó. Dra. Marta Ariza
Jefe Unidad de cuentas Hospitalarias y Facturacion

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013651987		NIÑO VARGAS DAISSY LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 64 # 31 20 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7173631	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-02	2019-02	87038529	8489172533	I	2019/03/20	2019/02/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$256,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$0	$0	$132,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$132,500	$0	$0	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0	$0	$20,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$20,200	$0	$0	$20,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$0	$0	$103,600
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$103,600	$0	$0	$103,600
TOTAL				1	$256,300	$0	$0	$256,300