	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	31/01/2024

CUENTA DE COBRO MES : Enero 2024

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturación	**UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

No. DE CONTRATO UCLB-0549- 2023	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 1.022.438.303		1	1	2024	31	1	2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Camila Andrea Zamora Peralta

OBJETO DEL CONTRATO: Facturador de Cuentas Medicas para la Unidad de Cuentas Hospitalarias Y Facturacion

AREA DE SERVICIO: Facturación

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Manejo de Dinámica Gerencial.
2	Generar listados y disponibilidad de camas.
3	Asignación de 150 camas al servicio de urgencias, consulta externa, salas de cirugía, maternidad y unidades de cuidado intensivo.
4	Gestionar y autorizar 45 traslados de pacientes según diagnósticos clínicos y categorías.
5	Realizar el registro de 140 salidas en el aplicativo
6	Elaborar 21 certificaciones de pacientes hospitalizados a familiares que los soliciten.
7	Realizar el censo diario de pacientes en todos los pisos.
8	Gestionar las salidas de todos los pisos.
9	Anulación de ingresos ambulatorios.
10	Crear historia y número de ingresos a pacientes recién nacidos.
11	Generar ingresos para procedimientos ambulatorios.
12	Brindar información veraz a los usuarios de manera amable y respetuosa.
13	Apoyar facturación.
14	Y las demas inherentes al contrato.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 2.395.000 DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS

OBSERVACIONES:

Camila Andrea Zamora Peralta

OPS: Camila Andrea Zamora Peralta

CC.1.022.438.303

Aprobó. Ing. Jose Miguel Cortes Garcia
Jefe de Unidad Seguridad y Defensa
Unidad Cuentas Hospitalarias y Facturación (E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022438303
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAMILA ANDREA ZAMORA PERALTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 34 C 17 B 57 SUR	TELÉFONO:	3209204
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7907551150**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		361647143

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 28.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 358.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 358.900**

Powered by CamScanner