	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA 31/1/2024
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : DENERO 2024

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturación				UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL			
No. DE CONTRATO UNTH 0540-2023	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 1022978922		1	1	2024	31	1	2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA: RIVERA CASTAÑEDA JOHANNA MARCELA

OBJETO DEL CONTRATO: FACTURADOR DE CUENTAS MÉDICAS PARA LA UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION

AREA DE SERVICIO: Facturación

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Manejo de Dinámica Gerencial.
2	Sacar 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	El registro de 140 salidas en la plataforma.
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.

TOTAL A PAGAR (Número y letras):

$ 2.395.000	DOS MILLONES TRESCIENTOSNOVENTA Y CINCO MIL PESOS

OBSERVACIONES:

Johanna Rivera

OPS: RIVERA CASTAÑEDA JOHANNA MARCELA
FACTURADOR
CC. 1022978922

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-15, 12:20:57 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059679676

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8837397710

PAGADO 15/01/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANNA MARCELA RIVERA CASTANEDA		
Documento	CC1022978922	**Dirección**	DIAG 82 B SUR N°7C-02 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3143395718
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 1022978922	JOHANNA MARCELA RIVERA CASTAÑEDA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 2.100	$ 361.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.