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

CUENTA DE COBRO MES : ENERO2024

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion			**UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL**				
No. DE CONTRATO: UCLB-0527-2023	**Actividades Ejecutadas**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 1033707946		**1**	**01**	**2024**	**31**	**01**	**2024**

NOMBRE DEL CONTRATISTA:YENCI LEON TRIVIÑO

OBJETO DEL CONTRATO: FACTURADOR DE CUENTAS MÉDICAS

AREA DE SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Recepcion de soportes Radiologia simple , Radiologia contrastada, Biopsias, Radiologia Intervencionista y Medicina Nuclear (Orden medica ,autorizacion y firma del paciente)
2	Apertura de ingresos del area de Radiologia , para el cargue de medios de contrastes.
3	Verificacion en el sistema VM pacs contra soporte de los estudios realizados ,confirmacion de fecha y lectura por Medico Radiologo.
4	Consulta de datos del paciente en el sistema saludsis y toma de pantallazos
5	Anexo del pantallazo del paciente activo al sistema Dinamica Gerencial
6	Cargue de codigos con la descripcion del estudio de radiologia en el ingreso asignado, verificacion de que se encuentre todos los insumos y medios de contraste para el procedimiento.
7	Gestion con farmacia para el cargue oportuno de insumos y medios de contraste
8	Generacion de facturas en el sistema y validacion
9	Ordenar los soportesde acuerdo el numero de factura y fuerza que se encuentra vinculado el paciente
10	Solicitud al Revisor de Cuentas Medicas listados para verificacion y confirmacion de que todos las facturas se encuentren en su respectivo orden para generacion de cuentas de cobro.
11	alistamiento radicacion DIGSA
12	Revisar,validar,filtrar base de ingresos del respectivo servicio
13	Seguir los protocolos establecidos por la Institucion y el Ministerio de Salud que sea necesario en Pro del autocuidado y Bienestar .
14	Y todas las demas inherente al contrato.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 2.395.000 Dos millones Trecientos noventa y cico mil pesos m/cte.

OBSERVACIONES:

OPS Yenci Leon Triviño
cc. 1.033.707.946

Reviso Dr. Lizardo Iozano
Auditor de Cuentas Medicas

Revisó.Juan Carlos Cardozo Vergara
Auditor Financiero

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

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033707946		LEON TRIVIÑO YENCI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 53 11B - 07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7600274	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-12	2023-12	405714957	9460966237	I	2024/01/12	2024/01/19	NEQUI	7	$384,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC 1033707946	LEON YENCI	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000	CCF24	30	$1,160,000	$23,200	14-25	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2024/01/19 09:54 AM