	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 31/03/2024
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES: MARZO 2024

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion						**UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL**		
No. DE CONTRATO: 0535 / 2023	**Actividades Ejecutadas**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 52.877.390		**1**	**MAR**	**2024**	**31**	**MAR**	**2024**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: KELLY JOHANA NAVARRETE TORRES

OBJETO DEL CONTRATO: FACTURADOR DE CUENTAS MÉDICAS

AREA DE SERVICIO: UNIDAD DE CUENTAS MÉDICAS Y FACTURACIÓN

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Facturacion de 66 cuentas Hospitalarias
2	Recepción, organización, verificación de soportes recibidos y alimentación de cuentas.
3	Revisión, Analisis y Cargue de Procedimientos, Consultas y Atenciones a las Cuentas.
4	Impresión de Facturas, Armado, Pegado de todos los soportes a las Cuentas Hospitalarias.
5	Alistamiento para la radicación a la Dirección General de Sanidad Militar
6	
7	
8	

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

OBSERVACIONES:

OPS.: Kelly Johana Navarrete Torres
CC 52,877,390

Revisó: Jefe Pilar Luna Solarte
Auditor de Cuentas Medicas

Aprobó. Doctora. Marta Edy Ariza Mateus
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad Cuentas Hospitalarias y Facturación

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 52877390		NAVARRETE TORRES KELLY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 2B #82 - 30 T9 APTO 234	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	512771488	9463912982	I	2024/03/21	2024/03/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$428,200

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 52877390	NAVARRETE KELLY	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-25	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0