| | INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS | FECHA: 31/05/2024 |
|---|---|---|
| | UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION | |

**CUENTA DE COBRO MES : MAYO 2024**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **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** | **5** | **2024** | **31** | **05** | **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

Revisó.Juan Carlos Cardozo Vergara
Auditor Financiero

Reviso Dr. Lizardo lozano
Auditor de Cuentas Medicas

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

aportes 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 | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 639298998 | 9466201951 | I | 2024/05/14 | 2024/05/15 | NEQUI | 1 | $428,800 |

**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 1033707946 | LEON YENCI | 230201 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS008 | 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 |



2024/05/15 08:17 AM