	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 31/07/2024
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
No. DE CONTRATO: 0541/2023	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 1033784415		01	7	2024	31	7	2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CLAUDIA PAOLA RODRIGUEZ ACEVEDO

OBJETO DEL CONTRATO: FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS

AREA DE SERVICIO: FACTURACIÓN HOSPITALIZACIÓN

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Participacion y cumplimieto en los planes de contingencia para el alcance de los objetivos de la unidad
2	Verifcar la correcta admision del paciente solicitando los ajustes cuando se requiera
3	Registrar y controlar los soportes recibidos y entregados por los differentes áreas de la unidad, soportando las cuentas correctamente
4	Generar Facturas de acuerdo al procedimiento establecido y a los requerimientos de ley
5	Realizar las acciones requridas en conjunto con los auditores y revisores, lo relacionado con el servicio de hospitalizados, para el cumplimiento de los indicadores de productividad y de calidad propios de la Unidad.
6	Participacion y cumplimieto en los planes de contingencia para el alcance de los objetivos de la unidad
7	Reportar al Auditor las anulaciones de facturas por inconsistencias en la elaboracion de las mismas
8	Organizar, puntear y sellar todas las facturas ralizadas para la respectiva radicación en la DGSM
9	Y todas las demas Inherentes al contrato.

TOTAL A PAGAR ($2.395.000) DOS MILLONES TRESCIENTOSNOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

OPS.: Paola Rodriguez CLAUDIA PAOLA RODRIGUEZ ACEVEDO
C.C 1033784415

ANDRES FORERO
AUDITORIA CUENTAS MEDICAS

APROBO. DRA.MARTA EDY ARIZA MATEUS
JEFE DE UNIDAD DE SEGURIDAD Y DEFENSA
UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION

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 1033784415		RODRIGUEZ ACEVEDO CLAUDIA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 64 A SUR BIS 18V 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	760256545	9468819397	I	2024/07/05	2024/07/08	BANCO DAVIVIENDA	3	$429,300

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 1033784415	RODRIGUEZ CLAUDIA	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

2024/07/07 04:20 PM

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 1033784415		RODRIGUEZ ACEVEDO CLAUDIA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 64 A SUR BIS 18V 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	760256545	9468819397	I	2024/07/05	2024/07/08	BANCO DAVIVIENDA	3	$429,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$500	$0	$208,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$500	$0	$208,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$100	$0	$31,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$31,700	$100	$0	$31,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$100	$0	$26,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$100	$0	$26,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$400	$0	$162,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$400	$0	$162,900
TOTAL				**1**	**$428,200**	**$1,100**	**$0**	**$429,300**

2024/07/07 04:20 PM