	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA 31-08-2024
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : AGOSTO 2024

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturación					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
No. DE CONTRATO UNTH 0515-2023	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 52729413		1	8	2024	31	8	2024

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CHIBUQUE BUSTOS VIVIANA ROCIO

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 TRECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS

OBSERVACIONES:

Viviana Chibuque

OPS: CHIBUQUE BUSTOS VIVIANA ROCIO
FACTURADOR
CC. 52729413

Aprobó. Dra. Marta Edy Ariza Mateus
Jefe de Unidad 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 52729413		CHIBUQUE BUSTOS VIVIANA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 20 g # 68-08 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7493316	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	2024080614351101624 4	9470154387	I	2024/08/05	2024/08/06	BANCO AV VILLAS	1	$428,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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 52729413	CHIBUQUE VIVIANA	25-14	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

2024/08/06 02:35 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 52729413		CHIBUQUE BUSTOS VIVIANA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 20 g # 68-08 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7493316	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	202408061435110162 44	9470154387	I	2024/08/05	2024/08/06	BANCO AV VILLAS	1	$428,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$200	$0	$208,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$200	$0	$208,200
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	$200	$0	$162,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$200	$0	$162,700
TOTAL				1	$428,200	$600	$0	$428,800

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/08/06 02:35 PM