	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA:31/10/2024
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : OCTUBRE 2024

AREÁ Y/O SERVICIO: UNIDAD DE CUENTAS HOSPIRTALARIAS Y FACTURACION					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL			
No. DE CONTRATO: UCLB-0505 -2023	Actividades Ejecutadas	Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año	
DOCUMENTO: 1018493632		1	10	2024	31	10	2024	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LEIDY MARYURI ARIZA CASAS								
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS								
AREA DE SERVICIO: FACTURACION								

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Facturacion de consulta de,Cardiologia, Cardiologia procediemientos, infectologia
2	Recepción y relación de soportes entregados por los diferentes servicios. De,Cardiologia, Cardiologia procediemientos, infectologia
3	Verificación de autorización, firmas y sello de especialistas.
4	soportar todas las cuentas de CARDIOLOGIA , consulta y procedimientos, INFECTOLOGIA
5	Organización, punteo, escaneado y entrega de Radicación a la DGSM
6	
7	
8	
9	
10	

TOTAL A PAGAR (Número y letras):$2,395,000 DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS

OBSERVACIONES

LEIDY MARYURI ARIZA CASAS
FACTURADORA

JUAN CARDOZO VERGARA
AUDITOR FINANCIERO

ANDRES PEDRAZA CONTRERAS
REVISOR DE CUENTAS MEDICAS

DOCTORA MARTA EDY ARIZA MATEUS
JEFE DE UNIDAD SEGURIDAD Y DEFENSA
UNIDAD DE CUENTAS HOSPIRTALARIAS Y FACTURACION

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018493632		ARIZA CASAS LEIDY MARYURI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 10b 49 24 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2304889	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	965672339	9474987486	I	2024/10/08	2024/10/07	NEQUI	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200
1	CC	1018493632	ARIZA LEIDY																	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	0	$0	$0	No	$402,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018493632		ARIZA CASAS LEIDY MARYURI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 10b 49 24 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2304889	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	965672339	9474987486	I	2024/10/08	2024/10/07	NEQUI	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200