	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	30/12/2024
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES DE DICIEMBRE 2024

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					**UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL**			
No. DE CONTRATO: 0525 / 2023	**Actividades Ejecutadas**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**	
DOCUMENTO: 1018439819		**1**	**12**	**2024**	**30**	**12**	**2024**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SANDRA MARCELA IBAÑEZ MOLANO								
OBJETO DEL CONTRATO: FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS								
AREA DE SERVICIO: UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION								

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	CONOCER EL SISTEMA DE INFORMACION IMPLEMENTADO POR EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL
2	ARCHIVAR DOCUMENTACION GENERADA POR EL AREA SIGUIENDO LA NORMATIVA INSTITUCIONAL DE MANERA EFECTIVA
3	RESEPCIONAR LAS AREAS INTERNAS Y EXTERNAS DE LA UNIDAD, LA DOCUMENTACION E INFORMACION DE MANERA EFICAZ
4	ENTREGAR POR USUSARIO DIARIAMENTE LOS SOPORTES RECIBIDOS Y REQUERIDOS , PARA ELABORAR FACTURAS
5	CUMPLIR CON LA INTEGRIDAD Y LA CUSTODIA HISTORIA CLINICA
6	CUMPLIR DIARIAMENTE CON LOS REGISTROS DE CONTROL ESTABLECIDOS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE LA UNIDAD
7	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LAS CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA UNIDAD Y EL HOSPITAL
8	CONOCER Y CUMPLIR LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS MEDICOS CIENTIFICOS Y ADMINISTRATIVOS DEL HOSPITAL
9	FOMENTAR TRABAJO EN EQUIPO PARA LOGRAR PRESENTAR RESULTADOS DE CALIDAD
1	Y DE TODAS LAS DEMAS INHERENTES AL CONTRATO
	TOTAL A PAGAR : $ 2.395.000 DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

OBSEVACION:

Sandra Marcela Ibañez Molano .
CC.1018439819

Aprobo: Jonathan Hernandez
REVISOR CUENTAS MEDICAS

Aprobo: Angelica Cuevas
AUDITORA: CUENTAS MEDICAS

Dra. MARTA EDDI ARIZA MATEUS
Jefe de unidad de seguridad y defensa
unidad de cuentas hospitalarias facturación

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018439819
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MARCELA IBANEZ MOLANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 7A 30C-05SUR	TELÉFONO:	3733957
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7949189753**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1099830978

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 26.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 26.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 31.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 428.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 428.200**