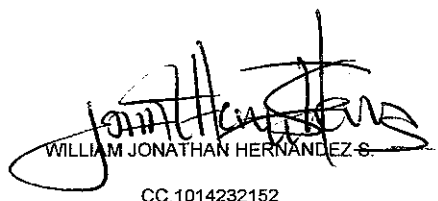
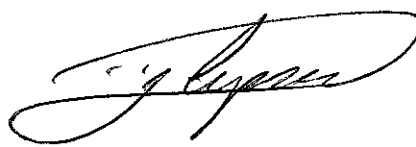
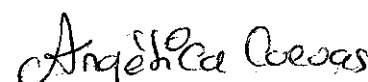


INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS						30/11/2020		
UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION								
CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE 2020								
ÁREA Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL			
No. DE CONTRATO: 0090/2020		Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 1014232152			1	11	2020	30	11	2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: WILLIAM JONATHAN JAIDIR HERNANDEZ SERNA								
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 USUARIO DIARIAMENTE LOS SOPORTES RECIBIDOS Y REQUERIDOS , PARA ELABORAR FACTURAS							
5	ENTREGAR LA RELACION DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR USUARIO SEGÚN DISTRIBUCION DE PISOS CON EL OBJETIVO DE AGILIZAR ESCANEAR Y FOTOCOPIAR LOS SOPORTES E HISTORIAS CLINICAS							
6	CUMPLIR CON LA INTEGRIDAD Y LA CUSTODIA HISTORIA CLINICA							
7	CUMPLIR DIARIAMENTE CON LOS REGISTROS DE CONTROL ESTABLECIDOS EN LOS PROCEDIMIENTOS DE LA UNIDAD							
8	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LAS CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA UNIDAD Y EL HOSPITAL							
9	CONOCER Y CUMPLIR LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS MEDICOS CIENTIFICOS Y ADMINISTRATIVOS DEL HOSPITAL							
10	FOMENTAR TRABAJO EN EQUIPO PARA LOGRAR PRESENTAR RESULTADOS DE CALIDAD							
11	TOTAL A PAGAR : \$ 1.637,700 UN MILLON SEISCIENTOSTREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS							
OBSEVACION:								


 WILLIAM JONATHAN HERNANDEZ S.
 CC.1014232152


 REVIZO: ANDRES PEDRAZA
 REVIZOR CUENTAS MEDICAS


 REVIZO: ANGELICA CUEVAS
 AUDITORA: CUENTAS MEDICAS

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10-4232152	WILLIAM JONATHAN JAIR HERNANDEZ SERNA	CRA 110 A # 77A-07	7080077	jonathan.wickore@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	Ciudad / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA				CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	EMPL. UIC	UIC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO VERSIONES			TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-10	1	08/11/2020	46312672	\$271.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EP5008	Compensar EPS	860068942-7	108.800	0	0	0	0	0	0
Total a Pagar									No. Afiliados
108.800									1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización
230301	Poniente	800224908-8	140.500	0	0	0	0	0	0
Total a Pagar									No. Afiliados
140.500									1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Fondo Solidario
14-25	Riesgos prof Colmena	860226175-3	21.400	0	21.400	0	0	0	214
Total a Pagar									No. Afiliados
21.400									1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				
0	0	0	0	0
TOTALES				
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, L.M.A. IPP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	108.800	108.800
Pension	1	140.500	140.500
Riesgos laborales	1	21.400	21.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	271.700	271.700

		DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
CC	1014232152	WILLIAM JONATHAN JUDIR HERNANDEZ SERRA	CRA 110 A # 77A-07	7060077	Jonathan.wickson@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANTILLA						
PLANTILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAO)	TIPO PLANTILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAO)	NÚMERO PLANTILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-10	1	09/1/2020	46312672	\$271,700	

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]