	INFORME DE EJECUCION DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	FECHA: 31/05/2021

CUENTA DE COBRO MES : Mayo 2021

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion	**UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL**

No. DE CONTRATO:1004-2020	**Actividades Ejecutadas**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 52521593		**1**	**05**	**2021**	**31**	**5**	**2021**

NOMBRE :TORRES SIERRA SANDRA DULFAY

OBJETO DEL CONTRATO : AUDITOR DE CUENTAS MEDICAS

AREA DE SERVICIO: UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y DE FACTURACION

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Contestación de glosa objetada DIGSA , Aseguradoras y entidades EAPB
2	Realizar la auditoria cuentas, de servicios extrahospitalarios FCI, oxigenos , Fundar , Clinica inmaculada
3	Revision y correccion, de oficios de EAPB para posterior firma de la jefatura de Unidad de Facturación en el Sistema Control DOC .
4	Verificacion de pertinencia de órdenes y procedimientos para ser facturados a las Aseguradoras o Soat y verificación de Topes de Soat .
5	Realizar pre auditoria a la pre-factura ajustados al procedimiento establecido por la UCHF
6	Retroalimentación a facturadores de EAPB, de las objeciones emitidas por las aseguradoras ,EAPB y DIGSA teniendo en cuenta la normatividad vigente .
7	Asistir a reuniones convocadas por la Jefatura de Unidad de Cuentas medicas
8	Revision de cotizaciones de procedimientos particulares .
9	Verificación respuesta glosa Extrahospitalaria .
10	Participar en los procesos de facturación y de auditoria de cuentas medicas para el mejoramiento de la calidad.
11	Organización de radicación de glosa según corresponda
12	Soportar las objeciones de glosa retroalimentando las acciones de mejoramiento
13	Responder por la integridad y la custodia de la historia clinica , mientras sea utilzada por el area de facturación , según normatividad vigente .
14	Realizar seguimiento con el area de Extrahospiatalarias para que las cuentas sean radicadas en los tiempos establecidos .
15	Solicitar oportunamente los soportes necesarios para dar respuesta a la glosa emitida por la DIGSA de las
16	
17	
18	
19	

TOTAL A PAGAR (Número y letras):$4,068.000 CUATRO MILLONES SESENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE

OBSERVACIONES:

OPS:Sandra Dulfay Torres Sierra
c.c. 52521593

Doctora. Marta Edy Ariza Mateus
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y de Facturación

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52821593
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA DULFAY TORRES SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 27 BIS 14 90 SUR	TELÉFONO:	2725002
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	51614464			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2021
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/05/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0069649488

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 260.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 260.400	$ 0	$ 260.400
SUBTOTALES:										$ 260.400	$ 0	$ 260.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 203.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 203.400	$ 0	$ 0	$ 203.400
SUBTOTALES:													$ 203.400	$ 0	$ 0	$ 203.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39.700	$ 39.700	$ 0	$ 0	$ 39.700
SUBTOTALES:									$ 39.700	$ 0	$ 0	$ 39.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 9.800	$ 0	$ 9.800
SUBTOTALES:			$ 9.800	$ 0	$ 9.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																												PENSIÓN						SALUD							ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 52821593	TORRES SIERRA SANDRA DULFAY	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.627.200			NO																			25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.627.200	$ 260.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	None	$ 260.400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.627.200	$ 203.400	$ 0	$ 203.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.627.200	52821593	$ 39.700	30	$ 1.627.200	CCF21-CAFAM	$ 9.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 513.300

Planilla Pagada

Planilla Pagada