	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 30/06/2021
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : JUNIO 2021

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
No. DE CONTRATO: 0994/2020	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO:39,654,277		1	6	2021	30	6	2021

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FIORELA CONTRERAS WILCHES

OBJETO DEL CONTRATO: AUDITOR DE CUENTAS MEDICAS

AREA DE SERVICIO: Facturacion

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Realizar actividades de auditoria preventiva a las cuentas medicas sobre procesos prioritarios para garantizar la calidad tecnica.
2	Coordinar con el Jefe la de Unidad de Cuentas Hospitalarias y facturacion los procesos de mejoramiento continuo
3	Informar las novedades de facturación encontradas en la auditoria realizada a las cuentas.
4	Realizar Seguimiento a los procesos realizados por el facturador y generar las acciones de mejora a que halla lugar.
5	Recibir y Auditar los soportes de Cuentas presentadas por los servicios de HEMODINAMIA,ELECTROFISIOLOGIA,CARDIOLOGIA ,asi como de los egresos que se generan el dia a dia.
6	Trabajar en equipo con los Auditores de Cuentas Medicas,Analistas de Cuentas Medicas,Revisores de Cuentas Medicas, facturadores y organizadores los procesos de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion para presentar informes y propuestas tendientes al mejoramiento,ante el jefe de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion.
7	Responder por el buen uso y ,mantenimiento de los equipos e implementos asignados para el desarrollo de mis actividades.
8	Contestacion de glosa generada en terminos establecidos, y retroalimentar y coordinar acciones de mejora tanto medicas como administrativas,
9	Realizar actividades de auditoria a las cuentas medicas sobre procesos prioritarios para garantizar la calidad tecnica aplicando guias y protocolos de manejo dentro los parametros establecidos por la direccion del hospital,
10	Cumplir con el Autocuidado y protocolos para COVID 19 del Hospital Militar
11	

TOTAL A PAGAR ($ 4,068,000):Cuatro Millones Sesenta y Ocho Mil Pesos Mcte.

OBSERVACIONES:

OPS.: Fiorela Contreras Wilches
CC. 39,654,277

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	39654277	FIORELA CONTRERAS WILCHES	U C S D			2021	6	2021	5109676		PUBLICA / PRIVADA / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE	14-25	63

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 76 D SUR No 80I 68	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3102225410	5799999	ficontreras.wilches@gmail.com	6511	0	1	2021/06/08	1010526663

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS017	830003564-7	203.600	0		0		0	203.600	0	0	0	203.600	0		0	0	203.600	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
25-14	900336004-7	260.600	0	0	96	0	0	0	260.600	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-25	800226175-3	39.700		0	0	39.700
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	39.700		0	397	39.700

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE ICEL,MAURY Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	260.600	260.600
SALUD	203.600	203.600
RIESGOS LABORALES	39.700	39.700
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	503.700	503.700

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

PAGADO 503683

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información