	INFORME DE EJECUCION DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS **UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION**	FECHA: 31/03/2024

CUENTA DE COBRO MES : MARZO 2024

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion			**UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL**				
No. DE CONTRATO: 0559 -2023	**Actividades**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 1.083.886.251	**Ejecutadas**	**1**	**03**	**2024**	**31**	**3**	**2024**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: BRALLAN ALEJANDRO MENDEZ PARRADO

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO REVISOR DE CUENTAS MEDICAS

AREA DE SERVICIO:FACTURACION

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Realizar seguimiento y revision en conjunto con el analista de cuentas medicas de lo servicios asignados por la jefe de la unidad de cuentas hospitalarias y facturacion para garantizar la calidad tecnica de los servicios prestados por los facturadores.
2	Realizar seguimiento de las bases de datos en conjunto con el analista de cuentas medicas para la asignacion de ingresos y egresos por cada facturador de acuerdo a las cuentas asignadas por la jefatura de la Unidad de cuentas hospitalarias y facturacion.
3	Realizar actividades de pre revisoria administrativa en conjunto con en el analista de cuentas medicas de los servicios asignados por la jefe de la unidad de cuentas hospitalarias y facturacion sobre procesos prioritarios para garantizar la calidad de la facturación, dicha revisoria se realiza dentro de los parametros que establezca la de la Unidad de cuetas medicas, teniendo en cuenta el convenio de la DIGSA y sus anexos.
4	Realizar seguimiento permanente en conjunto con el analista de cuentas medicas, al proceso de facturacion de los servicios asignados por el jefe de la unidad de cuantas hospitalarias y facturacion, y concertar con el reesponsable directo, los ajustes necesarios para garantizar la calidad del proceso.
5	Realizar informes en conjunto con el analista de cuentas medicas de los servicios ambulatorios asignados por la jefe de la unidad de cuentas hospitalarias y facturacion verificando la confiabilidad de los datos.
6	Realizar el seguimiento semanal en conjunto con el analista de cuentas medicas, a las metas de cumplimiento de productividad de las servicios asignados por el jefe de la unidad de cuentas hospitalarias y facturacion en el proceso de facturación.
7	Contestar y soportar en conjunto con el analista de cuentas medicas la respuesta de las objeciones presentadas a la facturación (glosa) asiganada por el jefe de la unidad de cuantas hospitalarias y facturacion y consolidado por el auditor financiero, implementando mecanismos de control para la disminución de las mismas.
8	Realizar verificacion y depuracion de ingresos en conjunto con el analsita de cuentas medicas de los servicios asignados por el jefe de la unidad de cuentas hospitalarias y facturacion, en el sistema de informacion D.G para garantizar el cierre mesual.
9	Realizar la revision y previa facturacion del servicio asignado por la jefe de la unidad de cuentas hospitalarias y facturacion, servicio de alto costo (protesis y amputados)
10	Generacion de ingresos y entrega de manillas a los servicios ambulatorios asignados por la jefe de la unidad de cuentas hospitalarias y facturacion.
11	Alistamiento en conjunto con el analista de cuentas medicas de la radicacion mensual de los servicios ambulatorios, verificacion y armado de la misma para certificacion a la jefe de la unidad de cuentas hospitalarias y facturacion.
12	Radicacion de soportes fisicos en conjunto con el analista de cuentas medicas ante la DIGSA de los servicios ambulatorios consolidados por el auditor financiero y avalado por la jefe de la unidad de cuentas hospitalarias y facturacion.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): ($3.237.000) TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE .

OBSERVACIONES:

OPS:Brallan Alejandro Mendez Parrado
c.c.1.083.886.251

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1083886251	BRALLAN ALEJANDRO MENDEZ PARRADO	carrera 4 a N 22d 51 sur	3108596600	mendezpba@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	29/02/2024	75118520	$402.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	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				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1083886251	BRALLAN ALEJANDRO MENDEZ PARRADO	carrera 4 a N 22d 51 sur	3108596600	mendezpba@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	29/02/2024	75118520	$402.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VRP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC	1083886251	MENDEZ PARRADO BRALLAN ALEJANDRO	59	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-25	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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