	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	31/03/2024
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACIÓN	

CUENTA DE COBRO MES : MARZO 2024

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Médicas y Facturación						**UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL**		
No. DE CONTRATO: UNTH-0506-2023	**Actividades Ejecutadas**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 1012397346		**1**	**03**	**2024**	**31**	**03**	**2024**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA ALEJANDRA BOBADILLA FORERO

OBJETO DEL CONTRATO: FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS Y HOSPITALARIAS

AREA DE SERVICIO: UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACIÓN

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Registrar diariamente en el sistema los servicios prestados a los usuarios, previa verificacion de los soportes e infrmando oportunamente las inconsistencias encontradas
2	Verifcar la correcta admision del paciente solicitando los ajustes cuando se requiera
3	Realizar las acciones requeridas en conjunto con los auditores y revisores, lo relacionado con el servicio de Consulta Externa, para el cumplimiento de los indicadores de productividad y de calidad propios de la Unidad.
4	Verificar contra Historia Clinica cada uno de los ingresos asignados, e informar al revisor mediante consolidado cuales ingresos correponden a Cirugia , ambulatorio y cuales ingresos corresponden a hospitalizados entre otros.
5	Verificar cada uno de los ingresos asignados y si hay soportes anexos scanearlos.
6	Organizar, pegar facturas puntear y escanear todas las facturas ralizadas para la respectiva radicación en la DGSM
7	Y todas las demas Inherentes al contrato.
8	Apoyo en ventanilla de urgencias.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $2.395.000 PESOS (DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS)

ALEJANDRA BOBADILLA

OPS. Maria Alejandra Bobadilla Forero
C.C 1012397346

Ana Milena Pasachoa
Auditora Cuentas medicas

Doctora. Maria 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	1012397346	MARIA ALEJANDRA BOBADILLA FORERO	Calle 70 d sur Nº 80 i 68	3192744426	alejita.forero0803@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-02	2024-02	I	01/03/2024	75084753	TOTAL A PAGAR	
					$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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	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
230301	Porvenir	800224808-8	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

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