

INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS							FECHA: 31/3/2024					
UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION												
CUENTA DE COBRO DEL MES MARZO												
AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion								UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL				
No. DE CONTRATO: 0511/2023				Actividades Ejecutadas		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
DOCUMENTO: 1,018,452,279						01	03	2024	31	03	2024	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MAYRA YORELY CASTAÑO OSPITIA												
OBJETO DEL CONTRATO: FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS												
AREA DE SERVICIO: FACTURACIÓN HOSPITALIZACIÓN												
ACTIVIDADES REALIZADAS												
1	Registrar diariamente en el sistema los servicios prestados a los usuarios, previa verificación de los soportes e informando oportunamente las inconsistencias encontradas											
2	Verificar la correcta admision del paciente solicitando los ajustes cuando se requiera											
3	Registrar y controlar los soportes recibidos y entregados por los diferentes áreas de la unidad, soportando las cuentas correctamente											
4	Generar Facturas de acuerdo al procedimiento establecido y a los requerimientos de ley											
5	Realizar las acciones requeridas en conjunto con los auditores y revisores, lo relacionado con el servicio de hospitalizados, para el cumplimiento de los indicadores d productividad y de calidad propios de la Unidad.											
6	Participacion y cumplimieto en los planes de contingencia para el alcance de los objetivos de la unidad											
7	Reportar al Auditor las anulaciones de facturas por inconsistencias en la elaboracion de las mismas											
8	Organizar, puntuar y sellar todas las facturas ralizadas para la respectiva radicación en la DGSM											
9	Y todas las demas Inherentes al contrato.											
TOTAL A PAGAR \$ DOS MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$2.395.000)												
OBSERVACIONES:												
OPS.: Mayra Yorely Castañó Ospitia C.C 1,018,452,279												
Reviso Aud: Fernando Gutierrez Auditoria Cuentas Medicas												
Dra. Marta Edy Ariza Mateus Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa Unidad Cuentas Hospitalarias y Facturación												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1018452279
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MAYRA YORELY CASTAÑO OSPITIA ..	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 44 NUM 71-30 SUR	TELÉFONO: 2561766
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de atención de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7913724792	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN: MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/03/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 486566404

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 208.000
SUBTOTAL:			1	\$ 208.000
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 162.500
SUBTOTAL:			1	\$ 162.500
CAJA DE COMPENSACIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	\$ 26.000
SUBTOTAL:			1	\$ 26.000
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 31.700
SUBTOTAL:			1	\$ 31.700

VALOR SIN MORA:	\$ 428.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 428.200