	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 30/09/2024
	UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : Septiembre 2024

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					**UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL**			
No. DE CONTRATO: N°UCLB-0562 -2023	**Actividades Ejecutadas**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**	
DOCUMENTO: 52.823.174		**1**	**09**	**2024**	**30**	**09**	**2024**	

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Diana Maria Peralta Rodriguez

OBJETO DEL CONTRATO: Revisor De Cuentas Medicas

AREA DE SERVICIO: FACTURACIÓN - PARTICULARES

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Realizar actividades de revisoria a las cuentas medicas asignadas por la jefatura de la unidad de cuenta medicas hospitalarias y facturacion sobre procesos prioritarios para garantizar la calidad de la facturación, dicha revisoria se realiza dentro de los parametros que establezca la Unidad de cuentas medicas, teniendo en cuenta el convenio de la DIGSA, Policia Nacional, Mision de las Naciones Unidas y sus anexos y las atenciones de EAPB y la aplicacion de la normatividad vigente para las atenciones que se deriven por urgencias garantizando la calidad tecnica.
2	Participacion activa en los procesos de facturacion de las cuentas medicas asignadas por la jefatura de la unidad y seguimiento técnico para el mejoramiento continuo del área.
3	Realizar seguimiento a la base de datos que contiene la asignacion de ingresos y egresos por cada facturador de acuerdo a las cuentas asignadas y avaladas por la jefe de la unidad.
4	Atención de usuarios en ventanilla de pacientes particulares - EAPB - aseguradoras, revision y analisis de los documentos para la recepcion de ordenes medicas por autorizar.
5	Entrega de pagares a usuarios en ventanilla previo a la revision y analisis de los documentos y su aseguramiento en salud.
6	Realización de cotizaciones de pacientes particulares previo a la revision y aprobacion por parte de la jefe de la unidad de cuenta medicas hospitalarias y facturacion.
7	Respuesta a solicitudes de devolucion de anticipos previo al analisis, seguimiento, trazabilidad y auditoria de cuenta medica de usuarios, con la supervision y aprobacion por parte de la jefe de la unidad de cuenta medicas hospitalarias y facturacion.
8	Desarrollar acciones para articular los procesos y procedimientos de la Unidad y trabajar en equipo con el Auditor, facturador, organizadores y analistas lo relacionado con la facturacion del área de Particulares - EAPB
9	Soporte, organización, revision, cargue,facturacion y digitalizacion de cuentas de Urgencias - Hospitalizados - Digsa - Policia - Particulares - EAPB
10	Punteo de listados de radicacion generados por el auditor financiero verificados por el auditor y avalados por la jefatura de la unidad de cuentas hospitalarias y facturacion.
11	Analisis y seguimiento de la cuenta de anticipos a particulares con el area de cartera.
12	Realizar informes del área de particulares - Policia Nacional -Mision de las Naciones Unidas avalados y aprovados por la jefatura de la unidad.
13	Asistir a las reuniones de seguimiento y capaciataciones programadas por la jefatura de la unidad de cuentas hospitalarias y facturacion.
14	Y las demas inherentes al contrato.

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

OBSERVACIONES:

OPS: Diana Maria Peralta Rodriguez
C.C. 52.823.174

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52823174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA MARIA PERALTA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 34C # 17B-57 SUR	TELÉFONO:	3486868
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**5166226931**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0204879352	

NOVEDADES

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 31.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 402.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 402.200**