	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	30/11/2025
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION	

CUENTA DE COBRO MES : NOVIEMBRE 2025

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
No. Contrato: 0494-2025	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 51.997.694		1	11	2025	30	11	2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA: YLDEGAR FRANCELY SEVERINO NIETO

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO REVISORA DE CUENTAS MÉDICAS PARA LA UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACIÓN.

AREA DE SERVICIO: Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación.

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Participación activa en los procesos de facturación y seguimiento técnico para el mejoramiento continuo del área.
2	Registrar diariamente en el sistema los servicios prestados a los usuarios, previa verificación de los soportes e informando oportunamente las inconsistencias encontradas.
3	Realizar seguimiento a la base de datos que contiene la asignación de ingresos y egresos de acuerdo a las cuentas asignadas por el analista de cuentas medicas y avaladas por la jefe de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación.
4	Desarrollar acciones para articular los procesos y procedimientos de la Unidad y trabajar en equipo con el Auditor, relacionado con la facturación del área asignada por la jefe de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación.
5	Realizar actividades de revisoría a las cuentas médicas sobre procesos establecidos para garantizar la calidad de la facturación, dicha revisoría se realiza dentro de los parámetros que establezca la jefe de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación, teniendo en cuenta el convenio de la DIGSA y sus anexos.
6	Realizar seguimiento a los ajustes realizados a la auditoria de cuentas por parte del auditor y generar las acciones de mejora que corresponda para disminuir la subfacturación y la glosa.
7	Cargar las actividades relacionadas a la facturación de las cuentas asignadas en el sistema de información implementando mecanismos de control para la contribuir a la disminución de la subfacturación y de las glosas.
8	Generar Facturas de acuerdo al procedimiento establecido y a los requerimientos de ley.
9	Organización y soporte de las cuentas asignadas del servicio de hospitalizados para su radicación ante la DIGSA.
10	Punteo de listados generados por el auditor financiero y avalados por la jefe de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación.
11	Participación en la organización general de la facturación del servicio de hospitalizados para radicar ante la DIGSA.
12	Participación en la radicación de cuentas del servicio de hospitalizados ante la DIGSA.
13	Contestación y soporte de glosa de las cuentas hospitalarias generadas por la DGSM y asignadas por el auditor financiero y avalado por la jefe de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación.
14	Participación y cumplimiento en los planes de contingencia para el alcance de los objetivos de la unidad.
15	Asistir a las reuniones programadas por la jefe de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación para seguimiento de la ejecución del contrato.
16	Asistir a capacitaciones programadas por la jefe de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación.
17	Y las demás inherentes al contrato.
18	
19	

TOTAL A PAGAR: ($3.463,000) Tres millones cuatrocientos sesenta y tres mil pesos m/cte.

OBSERVACIONES:

OPS: Yldegar F. Severino N.
c.c. 51.997.694

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51997694		SEVERINO NIETO YLDEGAR FRANCELY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 35 BIS #30-20 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4586178	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1927930234	9494264781	I	2025/11/26	2025/11/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51997694		SEVERINO NIETO YLDEGAR FRANCELY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANSVERSAL 35 BIS #30-20 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4586178	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1927930234	9494264781	I	2025/11/26	2025/11/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	51997694	SEVERINO YLDEGAR	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-25	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0