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

CUENTA DE COBRO MES : NOVIEMBRE 2025							
AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturación			UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL				
No. DE CONTRATO: SP-SUFI-0507-2025	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 41685410		01	11	2025	30	11	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUCIA Ma. DE LOS ANGELES BAQUERO LABRADOR							
OBJETO DEL CONTRATO: AUDITOR DE CUENTAS MEDICAS							
AREA DE SERVICIO: UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION							

ACTIVIDADES REALIZADAS	
1	Descargar y depurar la base del mes de NOVIEMBRE consolidada por el revisor encargado y asignada a cada facturador a cargo.
2	Realizar pre-auditoria de la cuentas asignadas por el revisor encargado y avaladas por la jefe de la unidad de cuentas hospitalarias y facturacion.
3	Realizar pre-auditoria de cuentas ambulatorias del servico de Salud oral y Cirugía Maxilofacial
4	Identificar en cada pre-auditoria las novedades con el fin de realizar los ajustes correspondientes a la pre-factura para minimizar el riesgo de subfacturacion y glosa.
5	Desplazamiento en el dia a dia a los diferentes servicos y areas del HOMIL, para la verificacion y correccion de las novedades y/o hallazgos encontrados durante la auditoria de las cuentas asignadas, con el fin de minimizar el riesgo de subfacturación y glosa.
6	Proyectar oficios en el módulo de control DOC de las novedades encontradas en la auditoría de las cuentas asignadas, consolidados por la auditor financiero, revisadas y avaladas por la Jefe de la unidad de cuentas hospitalarias y facturación .
7	Cumplir con el seguimiento y verificacion de las cuentas asignadas para el cierre de las mismas defiinido por la jefe de la unidad de cuentas hospitalarias y facturacion.
8	Verificacion de las facturas cerradas para su respectiva firma y sello de las mismas.
9	Realizar la solicitud de los listados al auditor financiero para el respectivo punteo de las cuentas asignadas, en conjunto con los revisores y facturadores.
10	Verificar y puntear cuentas con facturadores y revisores asignados por el auditor financiero, avalado por la jefe de la unidad para el alistamiento de las facturas a radicar en la DIGSA
11	Recepción, registro y auditoría a soportes para cobro de planeación virtual de Cirugia Maxilofacial.
12	Consolidacón de archivo mensual de pacientes con realización de procedimientos de unidad renal , para verificación de cobro del mismo en las cuentas asignadas a los respectivos facturadores.
13	Recepcion del archivo de glosa enviado por el auditor financiero y avalado por la jefe de la unidad, contestar y soportar la glosa asignada del servicio de hospitalización del mes de SEPTIEMBRE de 2025
14	Escanear y adjuntar en PDF soportes solicitados en la objecion inicial, realizada por la DIGSA
15	Retroalimentacion a los facturadores y revisores asignados de los hallazgos encontrados en la contestacion de la glosa, con el fin de minimizar el riesgo.
16	Alistamiento de la glosa asignada para hacer efectivo el proceso de radicación de la misma.
17	Asistencia virtual y/o presencial a las reuniones convocadas por la jefe de la unidad para el seguimiento del cierre de las cuentas asignadas, y/o contestación de glosa.
18	Asistencia virtual y/o presencial a las diferentes capacitaciones convocadas por las diferentes areas del Hospital Militar Central.
19	Participar activamente y cumplir con los planes de contingencia para cumplir con los objetivos, para el mejoramiento continuo determinados por la Jefe de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación.
20	

TOTAL A PAGAR (Número y letras): ($5.423.000) CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL PESOS.

OBSERVACIONES:

OPS:
Lucia Ma. de los Angeles Baquero Labrador
C.C 41685410

Aprobó.
Dra Marta Edy Ariza Mateus
Jefe de Unidad de seguridad y defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41685410
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUCIA MARIA DE LOS A BAQUERO LABRADOR
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 58 134 - 57 APTO 301 TORRE 1	TELÉFONO:	8035780
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7990893076		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2025
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1905277411

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 347.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 347.200	$ 0	$ 347.200
SUBTOTALES:										**$ 347.200**	**$ 0**	**$ 347.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 271.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.300	$ 0	$ 0	$ 271.300
SUBTOTALES:													**$ 271.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 271.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.900	$ 52.900	$ 0	$ 0	$ 52.900	
SUBTOTALES:									**$ 52.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 52.900**	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 43.400	$ 0	$ 43.400
SUBTOTALES:			**$ 43.400**	**$ 0**	**$ 43.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP													
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 41685410	BAQUERO LABRADOR LUCIA MARIA DE LOS ANGELES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.170.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.170.000	$ 347.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 347.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.170.000	$ 271.300	$ 0	$ 271.300	14-25-COLMENA	30	$ 2.170.000	$ 41685410	$ 52.900	30	$ 2.170.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 714.800

Planilla Pagada