	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA: 30/11/2025
	UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS 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-0509-2025	**Actividades Ejecutadas**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 39654277		**1**	**11**	**2025**	**30**	**11**	**2025**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FIORELA CONTRERAS WILCHES

OBJETO DEL CONTRATO: AUDITOR DE CUENTAS MEDICAS

AREA DE SERVICIO: UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Descargar y depurar la base del mes consolidada por el revisor encargado y asignada a cada facturador y revisor a cargo.
2	Realizar pre-auditoria y seguimiento de las cuentas asignadas por el revisor de la UCHF, avaladas por la Jefe de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion.
3	Realizar Pre-Auditoria y seguimiento a los soportes entregados por los servicios de Electrofisiologia,Hemodinamia, Cirugia Cardiovascular para posteriormente ser cargados en cada una de las cuentas.
4	Realizar actividades de auditoria preventiva a las cuentas medicas asignadas por parte del revisor de cuentas, con el aval de la jefe de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion , con el fin de minimizar riesgos de subfacturacion y/o glosa , Identificando en cada pre-auditoria las novedades y realizando los ajustes correspondientes
5	Desplazamiento en el dia a dia a las diferentes areas o servicios que corresponda, para realizar la respectiva gestion de las novedades evidenciadas en la preauditoria, con el fin de minimizar el riesgo de subfacturacion y glosa.
6	Proyectar oficios a las diferentes areas o servicios de las novedades encontradas en las cuentas asignadas, consolidados por la Auditora Financiera; revisadas y avaladas por la jefe de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion,
7	Cumplir con el seguimiento y verificacion de las cuentas asignadas para el cierre de las mismas acorde a cronograma defiinido por la jefe de Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion.
8	Verificacion de las facturas cerradas por cada uno de los facturadores asignados
9	Realizar la solicitud de los listados al Auditor Financiero para el respectivo punteo de las cuentas asignadas, en conjunto con los facturadores.
10	Consolidar ,verificar, puntear y avalar las cuentas generadas por cada uno de los facturadores asignados, de acuerdo al listado general emitido por el auditor financiero y avalado por la jefe de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion.
11	Recepcion del archivo de glosa enviado por el auditor financiero y avalado por la jefe de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion, para contestar , soportar y consolidar la glosa asignada del servicio de hospitalizacion de forma mensual
12	Escanear y adjuntar en PDF soportes solicitados en la objecion inicial, realizada por la DIGSA
13	Retroalimentacion a los facturadores y revisores asignados de los hallazgos encontrados en la contestacion de la glosa, con el fin de minimizar el riesgo
14	Alistamiento de la radicacion mensual tanto de glosa como de cuentas hospitalarias asignadas en conjunto con facturadores, revisores, auditores Financieros con aval de la Jefe de Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion , para hacer efectivo el proceso de radicacion de la misma.
15	Asistencia virtual y/o presencial a las reuniones convocadas por la Jefe de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion para el seguimiento del cierre de las cuentas asignadas
16	Asistencia virtual y/o presencial a las diferentes capacitaciones, participar con aportes de novedades evidenciadas para mejoramiento continuo convocadas por la fefe de Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion y/o por las diferentes areas del Hospital Militar Central.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): ($5,423,000) CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTI TRES MIL PESOS.

OBSERVACIONES:

OPS:
Fiorela Contreras Wilches
C.C 39654277 de Bogota

Aprobó.
Doctora Maria Edy Anza Mateus
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion

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	39654277	FIORELA CONTRERAS WILCHES		CALLE 70 D SUR No 80I 68	3102225410	fiocontreras.wilches@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	06/11/2025	91156834	$714.600	

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	271.200	0		0		0	0	0	0	271.200	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	347.100	0	0	0	0	0	0		347.100	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	52.900				52.900	0	0	52.900			529	52.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	43.400	0	0	43.400	1

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	271.200	271.200
Pensión	1	347.100	347.100
Riesgos Laborales	1	52.900	52.900
CCF	1	43.400	43.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	714.600	714.600

COPIA

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