	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 Facturacion				**UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL**			
No. DE CONTRATO: SP-SUFI-0510-2025	**Actividades Ejecutadas**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 1.129.517.153		**1**	**11**	**2025**	**30**	**11**	**2025**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANGELICA CUEVAS PALMA

OBJETO DEL CONTRATO: AUDITOR DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION

AREA DE SERVICIO: Unidad de Cuentas Hospitalarias 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 las cuentas asignadas por el revisor encargado y avaladas por la jefe de la unidad de cuentas hospitalarias y facturacion
3	Identificar en cada pre-auditoria las novedades con el fin de realizar los ajustes correspondientes a la pre-factura con el fin de minimizar el riesgo de subfacturacion y glosa.
4	Realizar la respectiva gestion de las novedades encontradas, en los diferentes servicios y dependencias a los que corresponden con el fin de minimizar el riesgo de subfacturacion y glosa.
5	Realizar la auditoria de los procesos de la unidad de cuentas hospitalarias y facturacion teniendo en cuenta el convenio con DIGSA.
6	Proyectar oficios de las novedades encontradas an las cuentas asignadas, consolidados por la auditora financiera, revisados y avalados 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 definido por la jefe de la unidad de cuentas hospitalarias y facturacion.
8	Desplazamiento en el dia en el dia a las farmacias del HOMIL, para la verificacion y correccion de los novedades y/o hallazgos encontrados durante la auditoria de los servicios 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	Verificar y puntear cuentas con los facturadores asignados, para la realizacion de cuentas de cobro generadas por el Auditor Financiero y avaladas 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, contestar y soportar la glosa asignada del servicio de Urgencias del mes de Septiembre de 2025.
12	Escanear y adjuntar en PDF soportes solicitados a la objecion inicial, realizada por la DIGSA.
13	Retroalimentacion a los facturadores asignados de los hallazgos encontrados en la contestacion de glosa con el fin de minimizar el riesgo.
14	Alistamiento de la glosa asignada para hacer efectivo el proceso de radicacion de la misma.
15	Asistir a las capacitaciones, reuniones de seguimiento y cierre de cuentas medicas programadas por la Jefe de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion.

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

OBSERVACIONES:

Angelica Cuevas P.

OPS: Angelica Cuevas Palma
C.C 1.129.517.153

Aprobó. Dra. Marta Edy Ariza Mateus
Jefe Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-02, 08:42:17 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	ANGELICA MARIA CUEVAS PALMA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1129517153
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076091599
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1820760971
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 684.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 347.100	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 271.200	$ 0
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	1	$ 52.900	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 13.100	$ 0
			SubTotales:	$ 684.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 684.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!