	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	30/11/2025
	UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACIÓN	

CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE 2025

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Médicas y Facturación						UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
No. DE CONTRATO: SUFI-0854-2025	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 1012397346		1	11	2025	30	11	2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA ALEJANDRA BOBADILLA FORERO

OBJETO DEL CONTRATO: FACTURADOR DE CUENTAS MEDICAS Y HOSPITALARIAS

AREA DE SERVICIO: UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACIÓN

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Facturacion de cuentas Hospitalarias
2	Recepción, organización, verificación de soportes recibidos y alimentación de cuentas.
3	Revisión, Analisis y Cargue de Procedimientos, Consultas y Atenciones a las Cuentas.
4	scaner de Facturas, Armado,consolidado de todos los soportes a las Cuentas Hospitalarias.
5	Alistamiento para la radicación a la Dirección General de Sanidad Militar
6	
7	
8	

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $2.562.000 PESOS (DOS MILLONES QUINIENTOS SECENTA Y DOS MIL PESOS)

ALEJANDRA BOBADILLA

OPS: Maria Alejandra Bobadilla Forero
C.C 1012397346

Doctora.Lucia Maria Baquero
Auditora de cuentas medicas

Doctora. Marta Edy Ariza Mateus
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad cuentas/ Hospitalarias y Facturación

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1012397546	FORERO	Calle 70 d sur Nº 80 i 68	3192744426	alejita.forero0803@hotmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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)				CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	EMPLEADOS	UPC
2025-10	2025-10	I	07/11/2025	90999441	1	0
					TOTAL A PAGAR	
					$440.500	

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

PAGADA

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