	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION	FECHA: 31/03/2026

CUENTA DE COBRO MES :MARZO DE 2026

AREÁ Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturacion					UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
No. DE CONTRATO: N°SP-SUFI-0492-2025	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 79,397,738		1	03	2026	31	03	2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA: HENRY ALEXANDER ROBAYO PARRA

OBJETO DEL CONTRATO: REVISOR DE CUENTAS MEDICAS

AREA DE SERVICIO: FACTURACIÓN - EAPB

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Realizar actividades de seguimiento y revisión a las cuentas médicas sobre procesos administrativos prioritarios para garantizar la calidad tecnica
2	Participacion activa en los procesos de facturacion y seguimiento técnico para el mejoramiento continuo del área de Cuentas Hospitalarias y Facturacion
3	Realizar seguimiento a la base de datos que contiene la asignacion de ingresos y egresos de acuerdo a las cuentas asignadas por el revisor y avaladas por la jefatura de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion
4	Desarrollar acciones para articular los procesos y procedimientos de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion y trabajar en equipo con el Audito en lo relacionado con la facturacion del área de hospitalizados EAPB, Aseguradoras SOAT y DIGSA, asignada por la jefatura de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion
5	Realizar actividades pre revisoria a las cuentas medicas, sobre procesos establecidos para garantizar la calidad de la facturación, dicha revisoria se realiza dentro de los parametros que establezca la jefatura de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion, teniendo en cuenta el convenio de la DGSM y sus anexos, EAPB y Aseguradoras SOAT,aplicacando la normatividad vigente.
6	Realizar seguimiento a los ajustes realizados a la revisoria de cuentas por parte del auditor y generar las acciones de mejora.
7	Soportar la respuesta de las objeciones presentadas a la facturación asignada, implementando mecanismos de control para la disminución de las mismas, verificada por el auditor y avalada por la jefatura de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y facaturacion
8	Organización y soporte de cuentas del servicio de hospitalizados de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion, para su respectiva radicacion ant la DIGSA, Aseguradoras SOAT y EAPB, verificadas por el auditor y avaladas por la jefatura de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion
9	Punteo de listados de radicacion, generados por el auditor financiero, verificados por el auditor y avalados por la jefatura de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion
10	Organización general de la facturacion asignada del servicio de hospitalizados de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion, para su radicacion ante la DIGSA
11	Asistir a las reuniones de seguimiento programadas por la jefatura de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion, para el seguimiento de la ejecucion del contrato
12	Asistir a las capacitaciones programadas por la jefatura de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion
13	Apoyo en la atencion de ventanilla EAPB-SOAT
14	Y las demas inherentes al contrato

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3,705.000 TRES MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE

OBSERVACIONES:

OPS: HENRY ALEXANDER ROBAYO PARRA
C.C 79.397.738

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79397738
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HENRY ALEXANDER ROBAYO PARRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 9 A N17-59 SUR APT 403 BRR	TELÉFONO:	4772729
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**5167946456**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0099918783

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada SOI

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 42.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 541.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 541.800**