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

CUENTA DE COBRO MES : MARZO 2026

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**	**3**	**2026**	**31**	**3**	**2026**

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 Marzo 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 Enero de 2026.
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): $ 5.802.000 CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DOS 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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-02-04, 10:01:49 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1078611116

Periodo Cotización 202602 **Periodo Servicio** 202602

PAGADA 2026-02-04 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELICA MARIA CUEVAS PALMA				
Documento	CC 1129517153	**Dirección**	CL 157C #91 - 86 TORRE 9 APTO 133		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0000		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1129517153		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					CUEVAS PALMA ANGELICA MARIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días APS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trns. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trns. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.320.800	25-14		16 %	$ 2.320.800	$ 371.400	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 2.320.800	$ 290.100	$ 0	14-25	3	2,436 %	$ 2.320.800	$ 56.600	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 371.400	$ 0	$ 0	$ 290.100	$ 56.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 718.100

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!