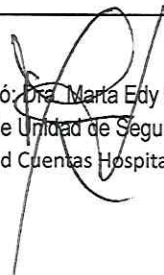


		INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS		FECHA: 31/03/2026				
		UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION						
Cuenta de Cobro Mes : MARZO 2026								
ÁREA Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Medicas y Facturación				UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL				
No. DE CONTRATO: SP-SUFI-0519-2025		Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 39794674			1	3	2026	31	3	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DORA ROSAURA ROCHA SANCHEZ								
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 de ENERO 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 encargado y avaladas por la jefe de la unidad de cuentas hospitalarias y facturacion.							
3	Realizar actividades de auditoria preventiva a las cuentas medicas asignadas por parte del revisor de cuentas, con el aval de la jefe de la uchf, con el fin de minimizar riesgos de subfacturacion y/o glosa, identificando en cada pre-auditoria las novedades con el fin de realizar los ajustes							
4	Desplazamiento en el día a día para realizar la respectiva gestion de las novedades encontradas en preauditorias, a los diferentes servicios y dependencias a los que correspondan con el fin de minimizar el riesgo de subfacturacion y glosa.							
5	Proyectar oficios 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, donde se evidencian novedades encontradas en las diferentes areas y/o servicios							
6	Cumplir con el seguimiento y verificacion de las cuentas asignadas para el cierre de las mismas acorde a cronograma definido por la jefe de UCHF							
7	Verificacion de las facturas cerradas para su respectiva firma y sello de las mismas.							
8	Realizar la solicitud de los listados al auditor financiero para el respectivo punteo de las cuentas asignadas, en conjunto con los facturadores.							
9	Verificar y puntear cuentas con facturadores y revisores asignados con el auditor financiero avalado por la jefe de la unidad para el alistamiento de las facturas a radicar en la DIGSA							
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 UCHF							
11	Recepcion del archivo de glosa enviado por el auditor financiero y avalado por la jefe de la unidad, 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, en conjunto con facturadores, revisores, auditores Financieros con Aval de la Jefe de UCHF asignada, 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 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 jefe de UCHF y/o por las diferentes areas del hospital militar central.							
TOTAL A PAGAR (Número y letras) 5.802.000) M/CTE, CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DOSMIL PESOS M/CTE								
OBSERVACIONES:								

OPS: 
Dora Rosaura Rocha Sanchez
C.C 39794674 de Bogota

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



Fecha creación reporte: 2026-03-06, 01:54:57 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1079542001

Período Cotización:

febrero de 2026

Período Servicio:

febrero de 2026

Referencia pago (PIN): 8823886498

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

PAGADO 06/03/2026

DATOS DEL APORTANTE

Acción Social	DORA ROSAURA ROCHA SANCHEZ			Dirección	CRA 22 SUR 46A - 10
Documento	CC39794674			Teléfono	9253188
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
Total Afiliados	1				

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado										Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Cotización	Subtipo Cotización	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	TSA	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora		Administradora		Administradora		Administradora		Administradora		Administradora																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
39794674	DORA ROSAURA ROCHA SANCHEZ		59	00																		0	30	30	30	0	IPS-14 COLPENSIONES		EPS9000 COMPENSAR EPS		NINCCO NINGUNA CCF		NINCCO NINGUNA CCF		NINCCO NINGUNA CCF		NINCCO NINGUNA CCF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

III. TOTALES																
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ANP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.320.800	\$ 2.320.800	\$ 2.320.800	\$ 0	\$ 371.400	\$ 290.100	\$ 56.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 718.100	\$ 0	\$ 718.100