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

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-0521-2025	**Actividades Ejecutadas**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 52521593		**1**	**03**	**2026**	**31**	**03**	**2026**

NOMBRE :TORRES SIERRA SANDRA DULFAY

OBJETO DEL CONTRATO : AUDITOR DE CUENTAS MEDICAS

AREA DE SERVICIO: UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y DE FACTURACION

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	Contestación de glosa objetada DIGSA mes Enero de 2026 , avalada por la jefe de la unidad de Cuentas hospitalarias y facturación.
2	Alistamiento de la glosa asignada para ser efectivo el proceso de radicación .
3	Proyectar oficios en el sistema control DOC de las novedades encontradas , revisados y avalados por la jefe de la unidad de cuentas y facturación .
4	Verificacion de pertinencia de órdenes de procedimientos , para ser facturados con cargo al SOAT con el fin de minimizar el riesgo de subfacturación y glosa y verificación de Topes de Soat .
5	Realizar pre auditoria a la pre-factura de las cuentas de DIGSA ajustados al procedimiento establecido por la UCHF.
6	Cumplir con el seguimiento y verificación de las cuentas asignadas para el cierre de las mismas definidas por la jefe de la unidad de cuentas y facturación .
7	Asistir a reuniones convocadas por la Jefe de la unidad de cuentas medicas ,pára el seguimiento de cierre ó capacitaciones convocadas por las diferentes áreas.
8	Escanear y adjuntar en PDF soportes solicitados en la objeción inicial , realizada por la Digsa.
9	Verificación de soportes de respuesta glosa deEntidades Extrahospitalarias y proyección de oficio , revisado y avalado por la jefe de la unidad de cuentas y facturación.
10	Participar en los procesos de facturación y de auditoria de cuentas medicas para el mejoramiento de la calidad.
11	Organización de radicación de glosa de Digsa según corresponda en los tiempos establecidos por la jefe de la unidad de cuentas y facturación .
12	Realizar la auditoria a la cuentas medicas de clinica Santo Tomas S.A e informar los hallazgos encontrados via correo electronico a la auditoria de sociedades para el aval de la jefatura de cuentas .
13	Responder por la integridad y la custodia de la historia clinica , mientras sea utilizada por el area de facturación , según normatividad vigente .
14	Realizar seguimiento con el area de Extrahospitalarios para que las cuentas sean radicadas en los tiempos establecidos por la jefe de la unidad de cuentas y facturación .
15	Solicitar oportunamente los soportes necesarios para dar respuesta a la glosa emitida por la DIGSA de las cuentas de servicios extrahospitalarios.
16	Realizar la auditoria cuentas , de servicios extrahospitalarios FCI, , Fundar ,Sociedad Ocular ,Colcan , idime ,Clinica de Marly , Instituto Cancerologíco , laboratorio Patricia Alvarez y caja menor con el fin de minimizar riesgo de glosa y proyección de oficio en CONTROL DOC de las encontradas , revisado y avalado por la Jefe de la unidad de cuentas y facturación.

TOTAL A PAGAR (Número y letras):$5,802,000 CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL PESOS MCTE

OBSERVACIONES:

OPS:Sandra Dulfay Torres Sierra
c.c. 52521593

Doctora Maria Edy Ariza Mateus
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y de Facturación

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52521593
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA DULFAY TORRES SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 27 BIS 14 90 SUR	TELÉFONO:	2725002
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:	**6005866251**	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):	2026/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	118516227		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO		TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 371.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 371.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 290.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 290.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 14.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 56.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 56.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 732.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 732.100**