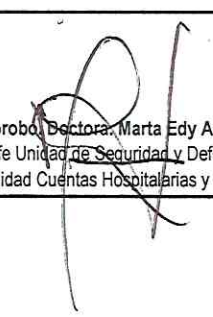


INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS		FECHA: 31/03/2026					
UNIDAD DE CUENTAS MEDICAS Y FACTURACION							
CUENTA DE COBRO MES : MARZO 2026							
ÁREA Y/O SERVICIO: Unidad de Cuentas Médicas y Facturación				UNIDAD: HOSPITAL MILITAR CENTRAL			
Nó. DE CONTRATO: SP-SUFI-0502-2025	Actividades Ejecutadas	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 1014192180		01	03	2026	31	03	2026
NOMBRE DE CONTRATISTA: FABIAN ALEXIS ROJAS VARGAS							
OBJETO DEL CONTRATO: AUDITOR FINANCIERO							
ÁREA DE SERVICIO: UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION							
ACTIVIDADES REALIZADAS							
1	Realizar actividades de auditoría médica preventiva a las cuentas médicas sobre procesos prioritarios para garantizar la calidad técnica.						
2	Dar cumplimiento a Resolución 042 de Mayo de 2020 y 0094 de septiembre de 2020. Así como las que modifiquen o adicionen; Respecto a la oportunidad de cierre de la Facturación para cumplir parámetros de Dian frente a facturación Electrónica para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud acorde a las actividades propias de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación.						
3	Seguimiento de indicadores propios de la unidad, para socialización en pro del mejoramiento continuo con el equipo de trabajo de la unidad de cuentas hospitalarias y facturación.						
4	Verificar en las cuentas médicas y atenciones el cumplimiento de los soportes administrativos adicionales que se requieran por particularidades del usuario, el evento atendido o por acuerdos establecidos con las aseguradoras para minimizar riesgos de subfacturación o glosa en las facturas						
5	Realizar la auditoría de cuentas médicas de los pacientes remitidos de las fuerzas al del Hospital Militar central para verificar los procedimientos realizados versus autorizados, así como la pertinencia de la estancia y la pre auditoría a la cuenta médica, que se requieran según servicio remitido.						
6	Reportar y Conciliar las glosas Administrativas de las cuentas médicas por servicios de extra hospitalarios y realizar las conciliaciones de cartera y administrativas con la entidad que corresponda.						
7	Soportar las objeciones y conciliar las glosas Administrativas en coordinación con la Jefe de la Unidad de Cuentas hospitalarias y Facturación, retroalimentando las acciones de mejoramiento con todo el equipo de Cuentas Hospitalarias y Facturación.						
8	Actualizar los archivos de la UCHF de las normas en salud vigentes emanadas de Ministerio Salud y Protección Social y Ministerio de defensa y demás entes reguladores.						
9	Dar cumplimiento a Resolución 042 de Mayo de 2020 y 0094 de septiembre de 2020. Así como las que modifiquen o adicionen; Respecto a la oportunidad de cierre de la Facturación para cumplir parámetros de Dian frente a facturación Electrónica para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud acorde a las actividades propias de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación.						
10	Seguimiento de indicadores propios de la unidad, para socialización en pro del mejoramiento continuo con el equipo de trabajo de la unidad de cuentas hospitalarias y facturación.						
11	Archivar documentación generada por el área, siguiendo la normativa institucional, a fin de garantizar la conservación, acceso a la documentación e información de manera eficaz y la confidencialidad de la misma.						
12	Y las demas inherentes al contrato						
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$6.126.000 SEIS MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL PESOS M/CTE							
OBSERVACIONES:							
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>  <p>OPS: FABIAN ALEXIS ROJAS VARGAS C.C 1,014,192,180</p> </div> <div>  <p>Aprobo, Doctora, Marta Edy Ariza Mateus Jefe Unidad de Seguridad y Defensa Unidad Cuentas Hospitalarias y Facturación.</p> </div> </div>							

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1014192180	FABIAN ALEXIS ROJAS VARGAS	AV CRA 19 # 153-44	2587919	ROJASVARGAS.FABIAN08@GMAIL.COM				
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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		61162943	02/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$758.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS010	EPS Sura	800088702-2	306.300	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	392.100	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES												
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Valor Mora	No. Ratificado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-25	Riesgos prof Colmetria	800226175-3	59.700	No. Autorización	Valor		59.700	0	0	59.700	597	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
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRR y mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	306.300	306.300	306.300
Pensión	1	392.100	392.100	392.100
Riesgos Laborales	1	59.700	59.700	59.700
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	758.100	758.100	758.100