HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTIVIDADES PERSONAL CONTRATISTA (OPS)	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-08
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 20-02-2026
	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

Contrato No.	**SP-SUFI-0502-2025**		
Nombre del contratista	**Fabian Alexis Rojas Vargas**		
Nombre del supervisor	**Doctora Marta Edy Ariza Mateus**		
Unidad	Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación		
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUDITOR FINANCIERO PARA LA UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION DE LA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA- HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
Fecha de inicio	**1/11/2025**	**Fecha de terminación del contrato**	**31/07/2026**
Periodo Objeto del Informe	01 al 30 de abril de 2026		

OBLIGACIONES			
Obligación Contractual	**Actividad desarrollada**	**Producto recibido**	**Observaciones o comentarios del supervisor**
1. Actualizar los archivos de la UCHF de las normas en salud vigentes emanadas de Ministerio Salud y Protección Social y Ministerio de defensa demás entes reguladores.	Parametrización de códigos CUPS en sistema Dinámica Gerencial (DG.NET), Actualizacion de archivos de manuales tarifarios, tarifas institucionales para la vigencia 2026	12214 codigos tarifarios parametrizados en sistema DG.NET de acuerdo a la resolución 2706/2025, manual tarifario Decreto 2644 con UVT para la vigencia 2026, contrato interadministrativo 003-2026 DIGSA - HOMIL	
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.	Verificación y validación de facturación electrónica ante la DIAN.	Se realizo la valdacion de 11.000 facturas antes de las 24 horas del dia de su generacion, garantizando su validez para posterior radicacion	
3. Dar cumplimiento a la normatividad vigente en facturación electrónica establecida por la DIAN.	Verificación y validación de facturación electrónica y RIPS ante el Ministerio de Salud y Proteccion Social.	Se realizo la valdacion de 11.000 RIPS con sus respectivas facturas, obteniendo el CUV de cada factura, para posterior radicacion	
4. Seguimiento de indicadores propios de la unidad para el mejoramiento continuo.	Participación en reuniones de seguimiento a cierre, haciendo seguimiento al cumplimiento de metas, solución a inconvenientes presentados por parte de facturadores para la generación de facturas	Actas y soportes de 8 reuniones de seguimiento a cierre y cumplimiento de metas	
5. 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.	Revisión, contestación y soporte de 11707 items de subsanación de glosa correspondientes a la facturacion del mes de Enero presentada a la DIGSA	Archivo de subsanación de glosa con respuesta y soporte de los 11707 items correspondinetes a objeciones presentadas por la DIGSA de la facturacion del mes de Enero	
6. Verificar, monitorizar e informar sobre los ingresos en el sistema de información Dinámica Gerencial.	Generación reporte de ingresos existentes de sistema de información D.G, verificando ingresos en estado registrado para asiganción y depuración correspondiente	Validación y asignación de 2320 ingresos a servicio y/o personal responsable de los mismos en estado registrado para gestión correspondiente	
7. Participar con todos los profesionales de la salud para presentar al jefe de unidad de Cuentas hospitalarias y facturación las sugerencias de acciones de mejoramiento continuo para minimizar el riesgo de glosa o subfacturación.	Verificación y validación conjunta con la Unidad de Farmacia sobre la entrada en producción de la Farmacia Inteligente	Se verifica que las pruebas realizadas por parte en la dispensación de insumos desde el equipo OMNICEL a 8 cuantas de pacientes acostados en la UCI coronaria, efectivamente caigan a a la cuenta del paciente correspondiente minimizando riesgos de glosa o subfacturación	
8. Cumplir con lo contemplado en Resolución 2275 de 2023 y sus resoluciones modificatorias, Resolución 2284 de 2023 y sus resoluciones modificatorias, Resolución 2335 de 2023 y sus resoluciones modificatorias.	Verificación que todas las FEV cuenten con sus respectivos RIPS y el CUV para cada factura, asi como los soportes requeridos para la radicación ante los correspondientes aseguradores.	Desmaterialización de 6.500 facturas de los servicios de hospitalización, cirugia ambulatoria y urgencias por cada usuario que la genero, con el fin anexar soportes en pdf de la prestación a cada factura, garantizando el cumplimiento de requisitos para la radicación ante asegurador correspondiente.	

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones contractuales

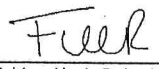
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL: En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y

TIPO DE APORTE	DETALLE	ABRIL 2026
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	mar-26
	Fecha de pago	1/04/2026
	Nº de Planilla	72302744
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.450.400
	Valor cotizado	$ 306.300
	EPS	SURA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	mar-26
	Fecha de pago	1/04/2026
	Nº de Planilla	72302744
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.450.400
	Valor cotizado	$ 392.100
	Fondo de Pensiones	Colpensiones

APORTE A.R.L.	Periodo de cotización		mar-26
	Fecha de pago		1/04/2026
	Nº de Planilla		72302744
	Ingreso Base de Cotización	$	2.450.400
	Valor cotizado	$	59.700
	A.R.L.		Riesgos Ptofesionales Colmena
VALOR TOTAL PAGADO		**$**	**758.100**

*Recuerde que si su planilla fue pagada fuera de los plazos establecidos los valores a registrar corresponden al total pagado incluyendo la mora

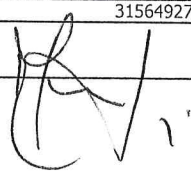
Firma del Contratista:



Nombre:	Fabian Alexis Rojas Vargas
C.C. No.	1014192180
Correo electrónico:	frojas@homil.gov.co
Teléforo de contacto:	3213703902

Vo Bo Supervisor del Contrato (nombre):	**Doctora Marta Edy Ariza Màteus**
C.C. No:	63433451
Correo:	maariza@homil.gov.co
Teléfono:	3156492792

Firma del supervisor:



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014192180	FABIAN ALEXIS ROJAS VARGAS	AV CRA 19 # 153-44	2587919	ROJASVARGAS.FABIAN88@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
		72302744	01/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$758.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

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

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	59.700				59.700	0	0	59.700			597	59.700	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
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

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

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014192180	FABIAN ALEXIS ROJAS VARGAS		AV CRA 19 # 153-44	2587919	ROJASVARGAS.FABIAN88@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
		72302744	01/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$758.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAD	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1014192180	ROJAS VARGAS FABIAN ALEXIS	59	0			N																	25-14	2.450.400	30	392.100	0	0	0	0	EPS010	2.450.400	30	306.300	14-25	2.450.400	30	3	59.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información