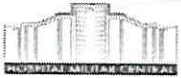


HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTIVIDADES PERSONAL CONTRATISTA (OPS)	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-08
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 20-02-2026
	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

Contrato No.	N°SP-SUFI-0512-2025	
Nombre del contratista	ANDRES FORERO ARCHBOLD	
Nombre del supervisor	DRA MARTA EDY ARIZA MATEUS	
Unidad	UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION	
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUDITOR DE CUENTAS MEDICAS 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	01/04/2026 A 30/04/2026	

OBLIGACIONES			
Obligación Contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del supervisor
1 Fomentar trabajo en equipo para lograr presentar resultados de calidad.	Reunion con facturadores y revisores a cargo con la finalidad de programar plan de contingencia y plan de trabajo para el cierre de las respectivas cuentas	4 Reuniones	
2 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	Realizar pre-auditoria y seguimiento de las cuentas asignadas con el fin de que sean soportadas y enviadas en radicación según requerimiento del asegurador	119 Cuentas	
3 Realizar actividades de auditoria médica preventiva a las cuentas médicas sobre procesos prioritarios para garantizar la calidad técnica.	Realizar revision de las cuentas asignadas e identificar cuentas de alto costo, novedades, cargos de insumos y medicamentos corregir y prevenir riesgo de subfacturación y glosa	119 Cuentas	
4 Participar activamente en la ejecucion de acciones dirigidas a mejorar la calidad y disminuir el porcentaje de glosas de las atenciones prestadas a los usuarios con los diferentes aseguradores.	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 subfacturación y glosa.	10 desplazamientos	
5 Entregar a la Jefe de la Unidad de Cuentas hospitalarias y Facturación, mensualmente informe de las actividades desarrolladas con sus respectivos planes de mejoramiento e indicadores de cumplimiento.	Se realiza entrega de consolidado de actividades realizadas durante el mes, junto con la realizacion del producto	1 Informe de actividades mensual	
6 Realizar la Pre auditoria y la Auditoria a las cuentas médicas teniendo en cuenta contrato vigente de existir, contenido, tarifas, parámetros y anexos y para servicios por demanda directa acorde a normatividad y tarifarios vigentes a la fecha de la prestación de pacientes del Sistema General de Seguridad Social en Salud.	Se realiza auditoria de las cuentas asignadas durante el mes las cuales quedan consignadas en el formato de preauditoria de cuentas medicas de hospitalizacion.	119 Cuentas	
7 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.	Se realiza Verificación de las facturas generadas previas a su radicación con el fin de evidenciar errores en el cumplimiento de los criterios establecidos por la DIAN	119 Cuentas	
8 Trabajar en equipo con los Auditores médicos y de referencia y contra referencia, analistas de cuentas médicas, revisores de cuentas Medicas, facturadores y organizadores de cuentas médicas, para el cumplimiento de los procesos y procedimientos de la unidad de cuentas hospitalarias y facturación para presentar informes y propuestas tendientes al mejoramiento, ante jefe de la Unidad de cuentas hospitalarias y facturación.	Realizar la solicitud de los listados al auditor financiero para el respectivo punteo de las cuentas asignadas, en conjunto con los facturadores.	119 Cuentas	
9 Verificación del cumplimiento de los requisitos clínicos y administrativos tanto de las historias clínicas como los soportes de las cuentas médicas que permitan soportar la atención facturada y minimizar el riesgo de glosas asistenciales y administrativas; así como la subfacturación.	Verificar y puntuar cuentas con los facturadores, revisores asignados, con el auditor financiero avalado por la jefe de la unidad para el alistamiento de las facturas a radicar en la DTGSA	119 Cuentas	

10 Revisar junto con el auditor financiero, el Auditor de cuentas médicas y revisores el informe mensual de las actividades desarrolladas por los facturadores y organizadores de cada una de las áreas de la unidad de cuentas médicas y facturación y firmar el informe que certifique el cumplimiento de los indicadores y actividades realizadas en el marco del objeto contractual para ser avaladas por la jefe de la unidad como supervisora del contrato.	Consolidar, verificar, puntuar y avalar las cuentas generadas por cada uno de los facturadores y revisores asignados, de acuerdo al listado general emitido por el auditor financiero y avalado por la jefe de la UCHF	119 Cuentas	
11 Soportar las objeciones y conciliar las glosas con la DIGSA y Empresas Administradoras de Planes de beneficios 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.	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 hospitalización de forma mensual	160 Itens de glosa	

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL: En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop II, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, para gestionar el pago del periodo.

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES ABRIL 2026
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	mar-26
	Fecha de pago	9/04/2026
	Nº de Planilla	36655819
	Ingreso Base de Cotización	\$ 2.320.800
	Valor cotizado	\$ 290.100
	EPS	COMPENSAR
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	\$ 2.320.800
	Fecha de pago	9/04/2026
	Nº de Planilla	36655819
	Ingreso Base de Cotización	\$ 2.320.800
	Valor cotizado	\$ 371.400
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	mar-26
	Fecha de pago	9/04/2026
	Nº de Planilla	36655819
	Ingreso Base de Cotización	\$ 2.320.800
	Valor cotizado	\$ 56.600
	A.R.L.	POSITIVA
VALOR TOTAL PAGADO		\$ 718.100

*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:

C.C. No.

Correo electrónico:

Teléfono de contacto:

ANDRES FOREROARCHBOLD

80755619

gforero@homil.gov.co

3166807207

Vo Bo Supervisor del Contrato (nombre):

C.C. No:

Correo:

Teléfono:

Doctora Marta Edy Ariza Mateus

63433451

maariza@homil.gov.co

3156492792

Firma del supervisor:

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE									
Tipo	Número	Nombre Aportante	Dirección	Teléfono	Correo	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	80755619	GEOVANNY ANDRES FORERO ARCHIBOLD	calle 63 a 24 - 72	3013745	andresarchibold17@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 (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		69877519	09/04/2026	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-03	2026-03	1	\$0	\$718.700		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	290.100	0	No. Autorización	Valor	0	1	200
									290.300
									1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP
25-14	Colpensiones	90033004-7	371.400	0	0	0	1	300	0
									371.700
									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										
14.23	Positiva Seguros	86001153-6	56.600				56.600	1	100	56.700			566	56.700	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
0	1	0	0	0
0	1	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	290.100	290.300	290.300
Pensión	1	371.400	371.700	371.700
Riesgos Laborales	1	56.600	56.700	56.700
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	718.100	718.700	718.700

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		68677519	09/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$718.700	

[illegible]