

|                                                                                   |                                                 |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------|
| 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-0517-2025                                                                                                                                                                                      |                                   |            |
| Nombre del contratista     | Ana Milena Pasachoa Moreno                                                                                                                                                                             |                                   |            |
| Nombre del supervisor      | Doctora Marta Edy Ariza Mateus                                                                                                                                                                         |                                   |            |
| Unidad                     | Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación                                                                                                                                                          |                                   |            |
| 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 al 30 de abril de 2026                                                                                                                                                                              |                                   |            |

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Obligación Contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Actividad desarrollada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Producto recibido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Observaciones o comentarios del supervisor |
| 1. Realizar la pre auditoria de las Cuentas Medicas teniendo en cuenta el contrato vigente con la DIGSA; tarifas, parametros y anexos tecnicos, autorizaciones para estancia hospitalaria y ampliacion de la misma en tiempo y servicios con el objeto de evitar la glosa .                                 | Pre auditoria de Cuentas asignadas, gestion de novedades encontradas en las preauditorias en los diferentes servicios, proyectar oficios de las novedades encontradas en las cuentas asignadas revisados y avalados por la jefe de la UCHF, Cumplir con el cronograma definido por la UCHF para dar cumplimiento al cierre de las mismas. | Revision (104) Historia clinicas Auditadas en conjunto con los Revisores del servicio de Hospitalizados y 370 historias clinicas del servicio de Ambulatorio; Revision pre-auditoria a la pre-factura, ajustados al procedimiento establecido por la unidad, identificando inconsistencias en la pre-factura y con la finalidad de garantizar la calidad técnica de la factura.<br>85 casos gestionados de medicamentos en farmacia produccion que se encontraban con |                                            |
| 2. Realizar la Auditoria de las Cuentas Medicas teniendo en cuenta el contrato vigente con la DIGSA; tarifas, parametros y anexos tecnicos, autorizaciones para estancia hospitalaria y ampliacion de la misma en tiempo y servicios con el objeto de evitar la glosa .                                     | Auditoria de Cuentas asignadas, gestion de novedades encontradas en las preauditorias en los diferentes servicios, proyectar oficios de las novedades encontradas en las cuentas asignadas revisados y avalados por la jefe de la UCHF, Cumplir con el cronograma definido por la UCHF para dar cumplimiento al cierre de las mismas.     | Revision (104) Historia clinicas Auditadas en conjunto con los Revisores del servicio de Hospitalizados y 370 historias clinicas del servicio de Ambulatorio; Revision pre-auditoria a la pre-factura, ajustados al procedimiento establecido por la unidad, identificando inconsistencias en la pre-factura y con la finalidad de garantizar la calidad técnica de la factura.<br>85 casos gestionados de medicamentos en farmacia produccion que se encontraban con |                                            |
| 3. Soportar las objeciones y glosas emitidas por la DIGSA .                                                                                                                                                                                                                                                 | Consultar en registro de historia clinica los registros soporte de objeciones con base en las normas ,guías ,protocolos y procedimientos medicos (científicos y administrativos); para ser aplicados en la contestacion de objeciones y glosas.                                                                                           | Entrega de Objeciones y glosa correspondientes al (170) Items Mes de Febrero 2026; anexando soportes de imágenes, patologías, notas de enfermería, facturas de compra.                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |
| 4. Participar con todos los profesionales de la salud para presentar al jefe de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y facturación ; las sugerencias de acciones de mejoramiento continui para minimizar el riesgo de glosa o sufacturación.                                                                  | Asistencia a Reuniones de seguimiento a cierre. Reuniones convocadas por la Jefe de UCHF- Capacitacion Gastro enterologia Dr Prada-Reunion salas de infusion en pacientes pediatricos.                                                                                                                                                    | Retroalimentacion con especialista Dr Prada, (1) a la semana en procedimientos de gastroenterologia. Participar en los procesos de facturación y de auditoria de cuentas medicas para el mejoramiento de la calidad.                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |
| 5. Cumplir con el compromiso de reserva y confidencialidad con los datos y registros de la Historia Clínica en concordancia con Resolución 1995 de 1.999 y demás normas que la adicionen o modifiquen.                                                                                                      | Auditoria sobre historia Clinica diariamente , cumpliendo con confidencialidad de datos y registros en concordancia con Resolucion 1995 de 1999 y demas normas que adicione o modifique.                                                                                                                                                  | 30 dias al mes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |
| 6. 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 de la direccion de sanidad Militar.                                                                                                     | Reuniones de seguimiento; donde se retroalimentan casos evidenciados de procedimientos nuevos para definir guías medicas y codificación pertinente.                                                                                                                                                                                       | (1) vez al mes Capacitaciones constantes a cargo de la Jefe de UCHF, Participar en los procesos de facturación y de auditoria de cuentas medicas para el mejoramiento de la calidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |
| 7. Verificación del cumplimiento de los requisitos clínicos y administrativos tanto de las historias clínicas como los soportes de las cuentas medicas que permitan soportar la atención facturada y minimizar el riesgo de glosas asistenciales y administrativas; así como la subfacturación.             | Verificar, puntuar 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 Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación.                                                                                                  | Se hace en el alistamiento de radicación de facturación una vez se haga el cierre definitivo, puntuando por fuerzas , por factura y se da aval al auditor administrativo (1) una vez al mes.                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |
| 8. 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. | Conocer las normas ,guías ,protocolos y procedimientos medicos (científicos y administrativos); para ser aplicados en la contestacion de objeciones y glosas.                                                                                                                                                                             | Entregar contestacion de glosa y objeciones realizados por DIGSA correspondientes al Mes de Febrero de 2026 (170) items, anexar soportes con el fin de soportar las objeciones si hay lugar, en total (30) soportes anexos.                                                                                                                                                                                                                                           |                                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                |                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--|
| 9. Responder por el buen uso y mantenimiento de los equipos e implementos asignados para el desarrollo de sus actividades así como por la integridad de los equipos de cómputo asignados y por los traslados realizados, cumpliendo con el diligenciamiento del formato de solicitud de traspaso de elementos establecido por la institución. | Manejar con absoluta responsabilidad los equipos y mobiliarios que se encuentran bajo mi cargo, así mismo reportar novedades a que alla lugar. | 30 días al mes.                                               |  |
| 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                                                                                                                                                         | Junto con la jefe de la UCHF, se realiza retroalimentación con el fin de mejoramiento continuo.                                                | Reuniones (10) al mes, pueden ser virtuales y/o presenciales. |  |
| 11. Las demas que le sean asignadas en el cumplimiento del objeto del contrato. Para todos los OPS.                                                                                                                                                                                                                                           | Demas actividades asignadas dentro del proceso de gestión diaria de la Unidad.                                                                 |                                                               |  |
| 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              | 6/04/2026      |
|                           | Nº de Planilla             | 1080244381     |
|                           | Ingreso Base de Cotización | \$2,320,800    |
|                           | Valor cotizado             | \$ 290.100,00  |
|                           | EPS                        | SANITAS        |
| APORTE A PENSIÓN          | Periodo de cotización      | mar-26         |
|                           | Fecha de pago              | 6/04/2026      |
|                           | Nº de Planilla             | 1080244381     |
|                           | Ingreso Base de Cotización | \$2,320,800    |
|                           | Valor cotizado             | \$ 371.400     |
|                           | Fondo de Pensiones         | PORVENIR       |
| APORTE A.R.L.             | Periodo de cotización      | mar-26         |
|                           | Fecha de pago              | 6/04/2026      |
|                           | Nº de Planilla             | 1080244381     |
|                           | Ingreso Base de Cotización | \$2,320,800    |
|                           | Valor cotizado             | \$ 56.600      |
|                           | A.R.L.                     | COLMENA        |
| <b>VALOR TOTAL PAGADO</b> |                            | 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:

Ana Milena Pasachoa Moreno

C.C. No.

52.782.493

Correo electrónico:

apasachoa@homil.com

Teléfono de contacto:

3144755914

Vo Bo Supervisor del Contrato (nombre):

Doctora Marta Edy Ariza Mateus

C.C. No:

63433451

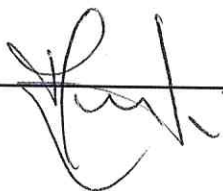
Correo:

maanza@homil.gov.co

Teléfono:

3156492792

Firma del supervisor:





PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-16, 11:09:21 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1080244381  
Periodo Cotización: marzo de 2026 Periodo Servicio: marzo de 2026 Referencia pago 8823886996

PAGADA 06/04/2026

DATOS DEL APORTANTE

|                     |                            |
|---------------------|----------------------------|
| Nombre Social       | ANA MILENA PASACHOA MORENO |
| Documento           | CC52782493                 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE              |
| Tipo Persona        | NATURAL                    |
| Ciudad              | MADRID                     |
| Representante Legal |                            |
| Nº Afiliados        | 1                          |

DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado |                            |                 | Novedades          |    |     |     |     |     |     |    |    |    |    |     | Pensiones |         |          | Salud   |                   |             | Riesgos                         |                |             | Cajas        |        |             | Parafiscales                  |                |          |             |             |             |      |                |
|----------------|----------------------------|-----------------|--------------------|----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|-----|-----------|---------|----------|---------|-------------------|-------------|---------------------------------|----------------|-------------|--------------|--------|-------------|-------------------------------|----------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|----------------|
| Identificación | Apellidos y Nombres        | Tipo Cotización | Subtipo Cotización | NE | RET | TDE | TAE | TGP | tAP | CD | RD | VS | VN | VAC | VCT       | DIA AFP | DIA DTS  | DIA CCF | Administradora    | IBC Pensión | Aporte Pensión                  | Administradora | IBC Salud   | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos                | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Militar |
| 2782493        | ANA MILENA PASACHOA MORENO | 59              | 0                  |    |     |     |     |     |     |    |    |    |    |     |           | 0       | 30/30/30 | 0       | (230301) PORVENIR | \$2,320,800 | \$371,400 (EPS005) EPS SANTITAS |                | \$2,320,800 | \$290,100    | 2,438  | \$2,320,800 | \$56,800 (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$0            | \$0      | \$0         | \$0         | \$0         | \$0  |                |

III. TOTALES

|             |             |           |             |             |             |           |     |                 |           |               |           |                 |          |               |     |              |     |              |     |              |     |                       |     |                                                                      |     |                   |     |                                |           |                         |     |             |           |
|-------------|-------------|-----------|-------------|-------------|-------------|-----------|-----|-----------------|-----------|---------------|-----------|-----------------|----------|---------------|-----|--------------|-----|--------------|-----|--------------|-----|-----------------------|-----|----------------------------------------------------------------------|-----|-------------------|-----|--------------------------------|-----------|-------------------------|-----|-------------|-----------|
| IBC Pensión | \$2,320,800 | IBC Salud | \$2,320,800 | IBC Riesgos | \$2,320,800 | IBC Cajas | \$0 | Aportes Pensión | \$371,400 | Aportes Salud | \$280,100 | Aportes Riesgos | \$56,800 | Aportes Cajas | \$0 | Aportes SENA | \$0 | Aportes ICBF | \$0 | Aportes ESAP | \$0 | Aportes Min Educación | \$0 | Incapacidades licen (Incapacidades licen (Incapacidades a Peror) EPS | \$0 | Incapacidades ARP | \$0 | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | \$718,100 | TOTAL INTERESES DE MORA | \$0 | TOTAL FINAL | \$718,100 |
|-------------|-------------|-----------|-------------|-------------|-------------|-----------|-----|-----------------|-----------|---------------|-----------|-----------------|----------|---------------|-----|--------------|-----|--------------|-----|--------------|-----|-----------------------|-----|----------------------------------------------------------------------|-----|-------------------|-----|--------------------------------|-----------|-------------------------|-----|-------------|-----------|