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-0855-2025**		
Nombre del contratista	**Nubia Jeanet Camacho Gonzalez**		
Nombre del supervisor	**Doctora Marta Edy Ariza Mateus**		
Unidad	Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación		
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS COMO FACTURADOR 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.Verificar en el sietema de informacion en SALUD SIS.la comprobacion de drechos y autorizaciones vigentes a la fecha de Hospitalizacion para pacientes del sistema de saklud de fuerzas militares	Comprobación de derechos, y autorizaciones en el aplicativo SALUD SIS, descarga de autorizaciones, vigentes a la fecha de la prestación de servicio para pacientes del sistema de salud de las fuerzas militares.	255 facturas	
2. Registrar diariamente en el sistema los servicios prestados a los usuarios, previa verificación de los soportes e informando oportunamente las inconsistencias encontradas.	Inconsistencias en la base de datos Symphony Consultas Salud.SiS vigentes a la fecha del prestación de servicio para pacientes del sistema de salud de las fuerzas militares.(ADSCRIPCION-TUTELAS-PACIENTE FALLECIDO).	255 facturas	
3.Registrar y controlar los soportes recibidos y entregados por las diferentes áreas del Hospital con el fin de soportar facturas con calidad.	Historia clinica, , solicitudes, ordenes medicas, ecocardiograma, holter, telemetrias,tutelas,gasto insumos de procedimientos,electromiografias, neuroconduccion, endoscopias, bloqueos).	255 facturas	
4.Revisar el ingreso verificar lo cargado realizar los cargues a lugar y generar la factura de acuerdo al procedimiento establecido, los contratos vigentes y a los requerimientos de Ley.	Revisar el ingreso verificar lo cargado realizar los cargues a diario de cada paciente.	255 facturas	
5.Verificar autorizaciones de las diferentes EPS con las que se tiene contrato o convenios Inter administrativos de prestación de servicios de salud a los revisores y facturados asignados y registrar el NAP (Numero de autorización de pacientes) en el ingreso, con fecha, hora y quien lo emite	Digitar el NAP (Numero de autorización de pacientes) en el ingreso,en el campo establecido del sistema de informacon dinamica web	255 facturas	
6. Verificar el soporte de cuentas medicas diferentes aplicaciones de planillas de firmas	Revisar y descargar el soporte de planillas de firmas el medico deleccionado y fecha de prestación en el modulo (planilladigital.homil.gov.co)	255 facturas	
7.Cumplir a cabalidad las actividades relacionadas con los procesos propios de la prestación de los servicios de facturación.	Cerrar y entregar a el 100% la facturacion con pdf en la fecha estipulada por el supervisor del contrato, para dar cumplimiento a la radicacion.	255 facturas	
8.Realizar la verificación y revisión a las cuentas medicas teniendo en cuenta el contrato vigente con la DIGSA, su contenido, tarifas, parámetros y anexos técnicos establecidos así como las autorizaciones para prestación servicios, con el objeto de evitar la glosa por Autorización	Verificar y aplicar las novedades y ajustes del manual tarifario según contratacion año 2026	255 facturas	
9.Participar activamente en las capacitaciones programadas por la unidad de cuentas hospitalarias y facturación y de más áreas hospital Militar central.	Asistir y realizar cursos,capacitaciones y reuniones programadas por la unidad de cuentas hospitalarias y facturación y de más áreas hospital Militar central.	255 facturas	
10.Verificar y puntear mensualmente en conjunto con Auditor financiero, auditor de cuentas médicas y revisor de cuentas medicas las cuentas de cobro para ser presentadas a la DGSM, ajustados a los procedimientos de la unidad.	Verificar y entregar los listados punteados en la fecha estipulada por el supervisor del contrato, para dar cumplimiento a la radicacion.	255 facturas	
10.Responder por la integridad y la custodia de la Historia Clínica, mientras sea utilizada por el área de facturación, según normatividad vigente y controles establecidos por la unidad	revision de la historia del paciente con respeto y reserva ,no realizar comentarios ni divulgar informacion personal del paciente.	255 facturas	
11.Realizar actividades de seguimiento y revisión a las cuentas médicas sobre procesos administrativos prioritarios para garantizar la calidad técnica	revisar y cargar las cuentas de acuerdo a la auditoria del revisor y/o auditor del área de ambulatorios,verificar que los insumos utilizados en procedimientos sean correctos o si hay faltantes para solicitar carge correspondiente y verificar que la cuenta se cierre de manera correcta.	255 facturas	

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 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	**13/04/2026**
	Nº de Planilla	**6010640547**
	Ingreso Base de Cotización	**1,750,905**
	Valor cotizado	**218,900**
	EPS	**Compensar EPS**
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	**mar-26**
	Fecha de pago	**13/04/2026**
	Nº de Planilla	**6010640547**
	Ingreso Base de Cotización	**1,750,905**
	Valor cotizado	**280.200**
	Fondo de Pensiones	**Colpensiones**
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	**mar-26**
	Fecha de pago	**13/04/2026**
	Nº de Planilla	**6010640547**
	Ingreso Base de Cotización	**1,750,905**
	Valor cotizado	**42.700**
	A.R.L.	**Colmena**
VALOR TOTAL PAGADO		**541800**

*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: Nubia Camacho
Nombre: Nubia Jeanet Camacho González
C.C. No. 35511692
Correo electrónico: ncamacho@homil.gov.co
Teléfono de contacto: 31033208096

Juan Cadena
Auditor Financiero
André Pedroza
Revisor Cuentas Medicas
Jenny Daza
Auditora C.M.

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35511692
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NUBIA JEANET CAMACHO GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA. 70 NO. 22-75 MZ C I-38 A-302	TELÉFONO:	7223592
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la ect
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6010640547		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		213786967

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 10.600	$ 0	$ 10.600
SUBTOTALES:			$ 10.600	$ 0	$ 10.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 35511692	CAMACHO GONZALEZ NUBIA JEANET	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	$ 35511692	$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 552.400

Planilla Pagada