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-0860-2025**		
Nombre del contratista	**Cindy Julieth Espinoza Moya**		
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 sallud de fuerzas militares	Comprobación de derechos en el aplicativo **SALUD SIS,** descarga de autorizaciones,verificacion si estan vigentes al momento de la Hospitalizacion, para pacientes del sistema de salud de las fuerzas militares.	100 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.** verificando si esta con ADSCRIPCION,y a que fuerza pertenece.	100 Facturas	
3.Registrar y controlar los soportes recibidos y entregados por las diferentes áreas del Hospital con el fin de soportar facturas con calidad.	Verificar en **dinamica web** la Historia clinica, notas de enfermeria,impresión solicitudes,ordenes medicas,ecocardiogama,holter,tel emetrias,revisar en los cargos entregados de salas de cirugia los gastos de insumos,verificar en la plataforma VM VIRTUAL FILM los registros de las imagenes diagnosticas realizadas(tac,rcm,rx)electromiografias,n euroconduccion)	100 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 y cargue de las cirugias realizadas en hospitalizacion y ambulatorio deacuerdo a la auditoria,reguistrar el numero de orde cargado en la base de datos de cirugias.	100 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,**subir los documentos soicitados (pantallazo de estado de afiliacion,fuerza a la que pertenece y la autorizacion.)	100 Facturas	
6.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 suprvisor del contrato, para dar cumplimiento a la radicacion.	100 Facturas	
7.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 la estancia hospitalaria y la ampliación de la misma en tiempo y servicios, con el objeto de evitar la glosa por Autorización	Verificar y aplicar las novedades y ajustes del manual tarifario según contratacion año 2026	100 Facturas	
8.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.	10 reunion y capacitacion	
9.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.	100 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 hostoria del paciente con respeto y reserva ,no realizar comentarios ni dibulgar informacion personal del paciente.	100 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 decuerdo a la auditoria del jefe auditor del area de Hospitalizacion,verificar que los insumos utilizados sean correctos o si hay faltantes para solicitar cargue correspondiente y verificar que la cuenta se cierre de manera correcta.	100 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	1/04/2026
	Nº de Planilla	9502015972
	Ingreso Base de Cotización	1,750,905
	Valor cotizado	218.900
	EPS	**Sanitas EPS**
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	mar-26
	Fecha de pago	1/04/2026
	Nº de Planilla	9502015972
	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	1/04/2026
	Nº de Planilla	9502015972
	Ingreso Base de Cotización	1,750,905
	Valor cotizado	42.700
	A.R.L.	**ARL Sura**
VALOR TOTAL PAGADO		**543400**

*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: Cindy Julieth Espinoza Moya
C.C. No. 1033722444
Correo electrónico: cespinoza@homil.gov.co
Teléfono de contacto: 3186016236

Vo Bo Supervisor del Contrato (nombre): **Doctora Marta Edy Ariza Mateus**

C.C. No: 63433451
Correo: maariza@homil.gov.co
Teléfono: 3156492792

Firma del supervisor:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033722444		ESPINOZA MOYA CINDY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 12 A N 49 A 24 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7690207	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	187018971	9502015972	I	2026/04/14	2026/04/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$543,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$543,400	$0	$0	$543,400

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033722444		ESPINOZA MOYA CINDY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 12 A N 49 A 24 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7690207	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
026-03	2026-03	187018971	9502015972	I	2026/04/14	2026/04/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$543,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1033722444	ESPINOZA CINDY	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF21	30	$1,750,905	$35,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0