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-0876-2025**		
Nombre del contratista	**Yenny Paola Ospina Castro**		
Nombre del supervisor	**Doctora Marta Edy Ariza Mateus**		
Unidad	Unidad 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	01/11/2025	**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 sistema de información del SALUD.SIS la comprobación de derechos, y autorizaciones,vigentes a la fecha de la hospitalización para pacientes del sistema de salud de las fuerzas militares.	Se realizo la respectiva validacion de derechos de cada paciente asignado, en el sistema de informacion SALUD.SIS garantizando el estado de afiliacion y las autorizaciones de los servicios prestados	verificacion de autorizaciones y derechos de 126 pacientes	
2. Registrar diariamente en el sistema los servicios prestados a los usuarios, previa verificación de los soportes e informando oportunamente las inconsistencias encontradas.	Se cargaron al ingreso los servicios prestados, de forma oportuna y se resportaron 5 inconsistencias encontradas en el sistema de informacion, como insumos faltantes y medicamentos duplicados o mal cargados	cargue y verificacion de los insumos y procedimientos realizados a cada paciente asignado (126)	
3. 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.	se realizo verificacion, cargue y generacion de la totalidad de los pacientes asignados .	126 facturas generadas	
4. Verificar autorizaciones de las diferentes EPS con las que se tiene contrato o convenios interadministrativos de prestación de servicios de salud a los revisores y facturados asignados y registrar el NAP (Número de autorización de pacientes) en el ingreso, con fecha, hora y quien lo emite.	se realizo verificacion y descargue de las autorizaciones correspondientes a los usuarios asignados	se descargan en pdf 148 autorizaciones las cuales se anexan a archivo para radicar	
5. Dar cumplimiento y verificar que los soportes de cada factura se ajusten a los anexos técnicos establecidos por la DIGSA; requerimientos específicos de la contratación de prestación de servicios con otras empresas administradora de planes de beneficios, aseguradoras y subcuenta ECAT y demás requerimientos de normatividad para los casos de facturación.	Se realizo el descargue y scaner de 1200 archivos de los soportes como hoja ingreso, cirugias, autorizaciones, pantallazo de adscripcion, procedimientos de cardiologia, hemodinamia, neurologia, neurocirugia, facturas de insumos y ayudas diagnosticas realizadas, para luego unificarlos y crear la carpeta de cada una de las 126 facturas con el fin de garantizar la radicacion completa y efectiva	se realizo el alistamiento de 126 facturas generadas con sus respectivos pdf de acuerdo a lo solicitado por la DIGSA	

6. Verificar y puntear mensualmente en conjunto con Auditor financiero, auditor de cuentas médicas y revisor de cuentas médicas las cuentas de cobro para ser presentadas a la DGSM, ajustados a los procedimientos de la unidad.	Se realizo verificacion de cada una de los archivos de las 126 facturas generadas para garantizar que esten completos, posterior a eso se realiza cargue en el Drive y se verifica la carpeta con el revisor y auditor de cuentas medicas para su respectiva radicacion en la DIGSA	verificacion de listados generados por el auditor financiero, punteo de archivos pdf de facturas generadas (126)	

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	03-2026
	Fecha de pago	06-04-2026
	Nº de Planilla	1080036156
	Ingreso Base de Cotización	$1.750.905
	Valor cotizado	$218.900
	EPS	SANITAS EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	03-2026
	Fecha de pago	06-04-2026
	Nº de Planilla	1080036156
	Ingreso Base de Cotización	$1.750.905
	Valor cotizado	$280.200
	Fondo de Pensiones	Entidad AFP
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	03-2026
	Fecha de pago	06-04-2026
	Nº de Planilla	1080036156
	Ingreso Base de Cotización	$1.750.905
	Valor cotizado	$42.700
	A.R.L.	Entidad ARL
VALOR TOTAL PAGADO		**$541.800**

*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: Paola Ospina

Nombre: **Yenny Paola Ospina Castro**

C.C. No. 53039054 de Bogota

Correo electrónico: yospina@homil.gov.co

Teléfono de contacto: 3152706205

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:

VoBo

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-13, 06:48:51 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1080036156

Periodo Cotización: marzo de 2026 | Periodo Servicio: marzo de 2026 | Referencia pago 8822872888

PAGADA 06/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YENNY PAOLA OSPINA CASTRO		
Documento	CC53039054	Dirección	CR 23B SUR #44 - 52
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3152706205
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARL	Días 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 Ministerio	Total
CC 53039054	YENNY PAOLA OSPINA CASTRO	59	0																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$1,750,905	$280,200	(EPS005) EPS SANITAS	$1,750,905	$218,900	2.436	$1,750,905	$42,700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$1,750,905	$35,100	$0	$0	$0	$0	$576,900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$280,200	$218,900	$42,700	$35,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$576,900	$0	$576,900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.