YONIS CHARRIS ALFONSO CHARRIS CHARRIS BONETT
5078011
MZNA D CASA 5 VILLAS DE ALEJANDRIA
3007268938
YACHARRIS@GMAIL.COM

CUENTA DE COBRO

DATOS PERSONALES

Fecha de Diligenciamiento:	2026-05-26		
NOMBRES Y APELLIDOS:	YONIS CHARRIS ALFONSO CHARRIS CHARRIS BONETT		
DOCUMENTO:	5078011		
DIRECCIÓN:	MZNA D CASA 5 VILLAS DE ALEJANDR	TELÉFONO:	3007268938
CORREO ELECTRONICO:	YACHARRIS@GMAIL.COM		

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que en la declaración de renta del año gravable 2025 no tomaré costos y deducciones

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° CONTRATO:	CD20260675
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO ADMINISTRATIVO EN EL ÁREA DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS, GLOSAS Y CONCILIACIONES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.

RP:	656	CDP:	1	FECHA INICIO:	2026-01-19	FECHA FINAL:	2026-06-30

VALOR CONTRATO:	12.800.000,00	VALOR A PAGAR:	3.200.000,00

BANCO A CONSIGNAR:	Bogota	TIPO DE CUENTA:	Ahorros	No. CUENTA:	564722882

CDP - ADICION:	816	RP - ADICION:	2621	VALOR ADICION:	6.400.000,00

PERIODO OBJETO DE COBRO:	**Mayo**

FIRMA



YONIS CHARRIS ALFONSO CHARRIS CHARRIS BONETT
C.C. 5078011 expedida en REMOLINO

HJMB E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	**FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO**	CODIGO: GJC23F VERSION: 003 FECHA DE ULTIMA REVISION: 22/08/2024 PAGINA 1 de 1

CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y

YONIS ALFONSO CHARRIS BONETT

CON C.C Nº 5.078.011

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOSPROFESIONALES COMO APOYO ADMINISTRATIVO EN EL AREA DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS, GLOSAS, CONCILIACIONES DE LA E.S.E HOSPITAL JULIO MENDEZ BARRENECHE		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	CD20260675	**DE FECHA INICIO**	19/1/2026

ITEM	II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las actividades específicas del objeto del contrato)
1	En proceso de elaboracion de un bots para aplicación de glosas
2	Parametrizacion del Codigos Unicos de Procedimientos en salud, Registrados en el Sistema Topra, corrigiendoy creando codigos Nuevos
3	parametrizacion de sotware para seguimiento de auditores, facturadores y revision de cuentas
4	Elaboración informe de la ips 12 e ips 13
5	Mantenimiento del aplicativo en php mysql para mejorar el proceso Auditorias
6	
7	
8	
9	
9	

III. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	9503287418	**OPERADOR:**	**APORTES EN LINEA**
CONCEPTO DEL PAGO	**ENTIDAD**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
SALUD:	**SANITAS**	**15/5/2026**	**275,000**
PENSIÓN:	**PORVENIR**	**15/5/2026**	**352,000**
RIESGOS LABORALES:	**POSITIVA**	**15/5/2026**	**53,600**

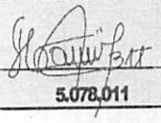
IV.DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.
3.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

V. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

FIRMA DEL CONTRATISTA:	
Nº. IDENTIFICACIÓN:	**5.078.011**

HUMB HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE	**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTROL DE LEGALIDAD**	CÓDIGO: GJC30F VERSIÓN: 001 FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN: 24/04/2026 PÁGINA 1 de 1

EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA QUE:

En cumplimiento de mis responsabilidades como supervisor del contrato CD20260675 a nombre de **YONIS CHARRIS BONETT** con cedula de ciudadanía No.5.078.011; se encuentran cargados todos los documentos relacionados con el control de legalidad en los tres estándares establecidos (Etapa precontractual, Etapa Contractual, Etapa poscontractual) en la plataforma SIA – OBSERVA Y SECOP II.

Por lo tanto, doy visto bueno para respectivo pago correspondiente del mes de Mayo de 2026

La presente se firma a los Veintisiete (26) días del mes de mayo del 2026.

MARIO JAVIER MANCERA SIERRA
C.c 85203465
Profesional Universitario
Grupo de Trabajo de Contabilidad

Informe de Actividades Realizadas
MAYO DE 2026

PROCESO ELABORACION DE UN BOTS

- Un bot para aplicación de glosas en TOPRA es un asistente automático que hace más rápido y ordenado el trabajo repetitivo de auditoría:
- 👉 Lee cuentas → analiza reglas → sugiere o registra glosas → deja evidencia y trazabilidad.
- No reemplaza al auditor.
  Lo potencia.
  Es como tener un auxiliar digital que nunca se cansa ni se equivoca copiando/pegando.

Mantenimiento del Aplicativo de Auditorias de Facturación.

Descripción del proceso

La verificación, control y optimización de los procesos de facturación en instituciones de salud u otras entidades que prestan servicios facturables tienen como objetivo principal **prevenir errores, inconsistencias, cobros indebidos o glosas** antes de presentar las cuentas a los pagadores (EPS, aseguradoras o entidades gubernamentales).

Características principales

- **Cruce inteligente de datos** clínicos y administrativos para identificar servicios no soportados, mal registrados o cobrados de forma incorrecta.
- **Generación de reportes analíticos** con hallazgos, porcentajes de glosa, montos recuperados y principales causas de rechazo.
- **Interfaz intuitiva y flexible**, adaptable a distintos niveles de atención y con trazabilidad completa de las auditorías realizadas.
- **Validación automática** de CUPS, tarifas, soportes clínicos y normativas vigentes (ej. Resoluciones 3047 y 1885 en Colombia).

Beneficios clave

- **Disminución significativa de glosas y devoluciones** en los procesos de cobro.
- **Mayor productividad y eficiencia** del equipo auditor.
- **Agilidad en la recuperación de cartera**, reduciendo tiempos de recaudo.
- **Cumplimiento normativo garantizado**, alineado con la legislación vigente.

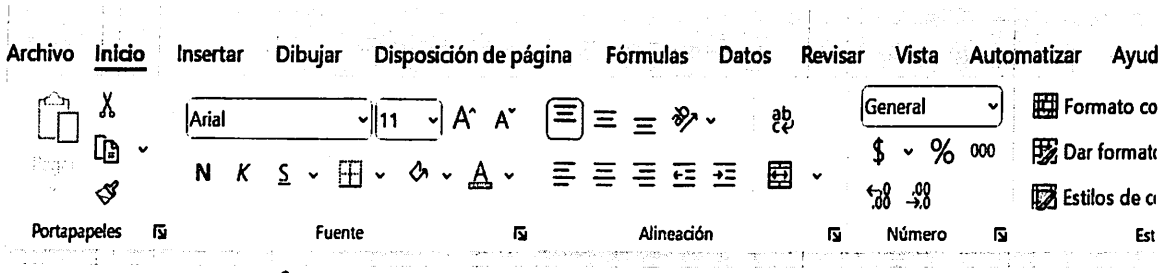
CAPTURES DE PANTALLAS E INFORME

Consolidado por Auditor

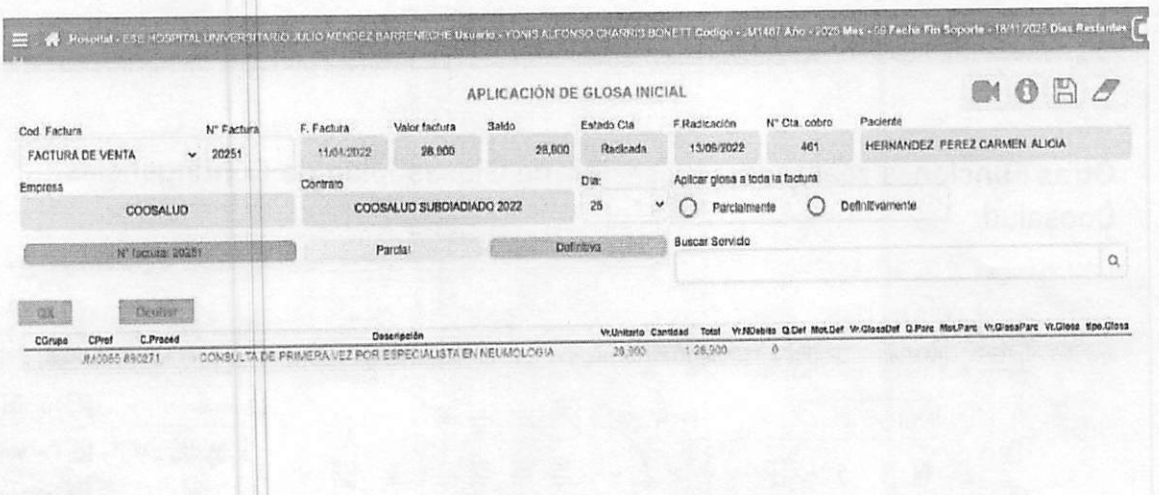
Rango de fechas: 2025-09-27 a 2025-10-24

Auditor	Registros	Total Valor	Dias Estancia
SONIA PATRICIA ZABALA RODRIGUEZ	156	3.463.669.140,00	26093557
ALVARO DIAZGRANADOS CAMARGO	323	2.765.687.787,00	3083
ISEL VILLA ARAGON	124	2.731.670.211,00	1234
YUNIA QUINTO	114	2.058.624.858,00	1386
STEFANY GONZALEZ	141	1.465.445.914,00	963
TOTAL GENERAL	**858**	**12.485.097.910,00**	**26100223**

Otras Funciones realizadas Aplicación de Glosas plan de Contingencias Coosalud



	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	PLAN DE CONTINGENCIA COOSALUD								
2	Id	Fecha Radicacion	Numero Factura	Fecha Factura	Valor Factura	Valor Glosado	TEXTO DE RESPUESTA	IPS ACEPTA	PC
3	2304711	28/07/2025	ESE465457	27/03/2025	1,011,430.0	1,011,430.0	No se acept	0	PC4
4	2347109	30/07/2025	ESE463410	22/03/2025	1,672,203.0	1,037,023.0	No se acept	0	PC4
5	2339374	29/07/2025	ESE512400	10/07/2025	1,038,570.0	1,038,570.0	No se acept	0	PC4
6	2349774	30/07/2025	ESE409390	22/11/2024	1,038,990.0	1,038,990.0	No se acept	0	PC4
7	2349731	30/07/2025	ESE409799	22/11/2024	1,043,490.0	1,043,490.0	No se acept	0	PC4
8	2347217	30/07/2025	ESE483746	9/05/2025	1,940,973.0	1,074,163.0	No se acept	0	PC4
9	2322532	28/07/2025	ESE509719	3/07/2025	1,095,710.0	1,095,710.0	No se acept	0	PC4
10	2335836	29/07/2025	ESE517686	22/07/2025	1,400,242.0	1,109,742.0	No se acept	0	PC4
11	2349775	30/07/2025	ESE410122	23/11/2024	1,113,120.0	1,113,120.0	No se acept	0	PC4
12	2349779	30/07/2025	ESE415127	28/11/2024	1,113,120.0	1,113,120.0	No se acept	0	PC4
13	2349781	30/07/2025	ESE418204	3/12/2024	1,113,120.0	1,113,120.0	No se acept	0	PC4
14	2311130	28/07/2025	ESE501064	12/06/2025	1,956,506.0	1,113,776.0	No se acept	0	PC4
15	2349727	30/07/2025	ESE408442	9/11/2024	1,117,620.0	1,117,620.0	No se acept	0	PC4
16	2349729	30/07/2025	ESE408802	22/11/2024	1,117,620.0	1,117,620.0	No se acept	0	PC4
17	2349732	30/07/2025	ESE411860	25/11/2024	1,117,620.0	1,117,620.0	No se acept	0	PC4



Yonis Charris Bonett

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5078011		CHARRIS BONETT YONIS ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ D CS 5 URB VILLAS DE ALEJANDRIA	SANTA MARTA-MAGDALENA	4312229	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	311256794	9503287418	I	2026/05/06	2026/05/15	BANCO DE BOGOTA	9	$685,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$53,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$2,200,000**	**$352,000**			**$2,200,000**	**$275,000**			**$0**	**$0**			**$2,200,000**	**$53,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$53,600		$0	$0
1	CC	5078011	CHARRIS YONIS	230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS005	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,000	$53,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$53,600		$0	$0

2026/05/15 03:16 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5078011		CHARRIS BONETT YONIS ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ D CS 5 URB VILLAS DE ALEJANDRIA	SANTA MARTA-MAGDALENA	4312229	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	311256794	9503287418	I	2026/05/06	2026/05/15	BANCO DE BOGOTA	9	$685,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$2,300	$0	$354,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$352,000	$2,300	$0	$354,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,600	$400	$0	$54,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$53,600	$400	$0	$54,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$1,800	$0	$276,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$275,000	$1,800	$0	$276,800
TOTAL				1	$680,600	$4,500	$0	$685,100

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MÉNDEZ BARRENECHE	FORMATO INFORME DE SUPERVISOR	Código: GJC22F	Versión: 1
		FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN: 16/01/2024	

CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE Y YONIS CHARRIS ALFONSO CHARRIS CHARRIS BONETT identificado con C.C. 5078011

Fecha de Diligenciamiento:	2026-05-26

I. DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO ADMINISTRATIVO EN EL ÁREA DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS, GLOSAS Y CONCILIACIONES DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE.

N° CONTRATO:	CD20260675	RP:	656	CDP:	1
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	12.800.000,00	VALOR DE HONORARIOS PERIODO:	3.200.000,00		
FECHA DEL ACTA DE INICIO:	2026-01-19	FECHA DE FINALIZACION:	2026-06-30		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIO JAVIER MANCERA SIERRA				
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD				

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

CDP - ADICION:	816	RP - ADICION:	2621	VALOR CONTRATO CON ADICION:	6.400.000,00

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

IV. CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

1. El contrato se encuentra debidamente legalizado: SI
2. El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades: SI
3. Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en su respectiva carpeta contractual: SI
4. Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002: SI

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al periodo del mes de Mayo

V. FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

MARIO JAVIER MANCERA SIERRA
85203465
GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD