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-0503-2025**		
Nombre del contratista	**Orlando Alberto Velandia Marta**		
Nombre del supervisor	**Doctora Marta Edy Ariza Mateus**		
Unidad	Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación		
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUDITOR FINANCIERO 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 31 de Mayo de 2026**		

OBLIGACIONES

Obligación Contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del supervisor
1. Realizar el seguimiento junto con el Auditor médico, Auditor de cuentas médicas, revisor de cuentas médicas y analista de Cuentas Médicas, a la asignación de cuentas por facturador, en cuanto al cierre, soporte y generación de facturas de cada una de las cuentas asignadas a cada facturador para la pre auditoria así como el alistamiento y radicación de las mismas ante el pagador correspondiente.	Generación y envío de listados de facturas producidas en el mes de Abril a los facturadores, analistas , auditores y revisores, de HOSPITALIZADOS, EXTRAHOSPITALARIOS, URG Y CIRUGIAS, para el respectivo proceso de punteo y radicación.	Listados de facturación y correos de remisión 7222 FACTURAS	
2.Realizar mensualmente, cruces de los estados de las cuentas entre Facturación y Cartera, según procedimiento de facturación.	Ejecución de cruces de información entre los módulos de facturación y cartera del sistema institucional para identificar diferencias de saldos de contrato de la Policia.	Informe de conciliación entre Facturación y Cartera y Policia Nacional 250 cuentas	
3. Suministrar los informes que sean requeridos por la Jefatura de la Unidad... según directrices y necesidades institucionales.	Proyección y respuestas a derechos de petición, solicitudes de información y roquerimientos internos dirigidos a la unidad (control Doc).	Oficios de respuesta proyectados y enviados 4	
4. Consolidar toda la información financiera para la generación de informes propios de la unidad... para ser presentados en la dirección.	Consolidación de datos de radicación mensual ante la Dirección General de Sanidad Militar (DIGSA) para informes de gestión financiera.	Informes consolidados e impresos de facturación y radicación mes de marzo 17 informes	
5. Verificar, monitorizar e informar y consolidar informe de los ingresos abiertos en el sistema de información DG.NET.	Monitoreo periódico de los ingresos abiertos en el sistema DG.NET para gestionar su depuración y posterior facturación o cierre.	Informe de seguimiento de ingresos abiertos en sistema 13.647 ingresos	
6. Participar con todos los profesionales... sugerencias de acciones de mejoramiento continuo para minimizar el riesgo de glosa.	Participacion en capacitaciones junto a la jefe de la UCHF y con el equipo de la UCHF para identificar causas raíz de glosas y proponer acciones de mejora en el proceso de facturación.	Documento de propuestas de acciones de mejora, actas de firmas 7	
7. Archivar documentación generada por el área... a fin de garantizar la conservación, acceso a la documentación e información.	Organización digital para la radicación y soportes de las facturas generadas del mes de Abril, siguiendo las tablas de retención documental.	Archivo de carpetas digitales organizado por fuerzas de evento y paquetes 30.568 facturas digitales.	
8. Dar cumplimiento a Resolución 042 de 2020... respecto a la oportunidad de cierre de la Facturación para cumplir parámetros de Dian.	Seguimiento cronológico al cierre de facturación del mes de Abril para garantizar la emisión de la factura electrónica dentro de los tiempos legales verificando junto con los compañeros asignados para tal fin.	informes y reportes generados de facturacion 30.568 facturas mes de Abril.	
9. Presentar mensualmente... informe Actas, visitas, comunicaciones o llamadas... frente a la Gestión de cobro de cartera.	Registro y reporte de gestiones de cobro persuasivo realizadas mediante llamadas y correos electrónicos semanales a entidades responsables correspondiente al contrato de Polciia Nacional.	Informe de gestión de facturacion y cobro junto al area de cartera policia Nacional correos enviados 4.	
10. Verificar el cumplimiento de los requisitos clínicos y administrativos tanto de las historias clínicas como los soportes.	Auditoría de soportes y anexos de historias clínicas para asegurar que la atención facturada cuente con el respaldo documental y Adscripcion necesario para entrega ante DIGSA.	Listado de verificación de soportes de facturación 30.568 facturas.	
11. Responder por el buen uso y mantenimiento de los equipos e implementos asignados para el desarrollo de sus actividades.	Cuidado y uso responsable del equipo de cómputo y periféricos asignados, reportando cualquier novedad técnica a la oficina de sistemas.	Registro de inventario y buen estado de equipos. 1	
12. Fomentar trabajo en equipo para lograr presentar resultados de calidad.	Participación Y coordinada junto a la fefe de la UCHF con auditores médicos ,Analistas, revisores y facturadores, para la presentación de cuentas ante la DIGSA.	Acta o seguimientos de trabajo colaborativo en la UCHF, 6	
13. Utilizar instrumentos y normas adecuadas para la elaboración de informes y realizar gestiones tendientes a minimizar el riesgo financiero.	Aplicación de plantillas e informes institucionales y normatividad vigente en la generación de informes desde el sistema de Dinamica Gerencial, para mitigar riesgos de pérdida financiera y entrega con la verificacion de la jefe de la UCHF	Informes técnicos elaborados bajo normativa 17 informes.	

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 MAYO 2026
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	abr-26
	Fecha de pago	6/05/2026
	Nº de Planilla	6014315632
	Ingreso Base de Cotización	2450400
	Valor cotizado	$ 306.600
	EPS	Entidad EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	abr-26
	Fecha de pago	6/05/2026
	Nº de Planilla	6014315632
	Ingreso Base de Cotización	2450400
	Valor cotizado	$ 392.400
	Fondo de Pensiones	Entidad AFP
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	abr-26
	Fecha de pago	6/05/2026
	Nº de Planilla	6014315632
	Ingreso Base de Cotización	2450400
	Valor cotizado	$ 59.800
	A.R.L.	Entidad ARL
VALOR TOTAL PAGADO		**$ 808.000**

*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: Orlando Alberto Velandia Marta
C.C. No. 80800403
Correo electrónico: omarta@homil.gov.co
Teléfono de contacto: 3165126263

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:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80800403
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ORLANDO ALBERTO VELANDIA MARTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 103 A 16 J 05	TELÉFONO:	3925642
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6014315632	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			266330648

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	$ 392.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 392.100	$ 300	$ 392.400
SUBTOTALES:										$ 392.100	$ 300	$ 392.400

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	$ 306.300	$ 0	$ 300	$ 0	$ 306.300	$ 300	$ 0	$ 306.600
SUBTOTALES:													$ 306.300	$ 300	$ 0	$ 306.600

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	$ 59.700	$ 59.700	$ 100	$ 0	$ 59.800
SUBTOTALES:									$ 59.700	$ 100	$ 0	$ 59.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES		
			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	1	$ 49.100	$ 100	$ 49.200
SUBTOTALES:			$ 49.100	$ 100	$ 49.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																													PENSIÓN								SALUD								ARP																	
N°	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	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 80800403	VELANDIA MARTA ORLANDO ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.450.400			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.450.400	$ 392.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 392.100	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.450.400	$ 306.300	$ 0	$ 306.300	14-25-COLMENA	30	$ 2.450.400	80800403	$ 59.700	30	$ 2.450.400	CCF21-CAFAM	$ 49.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 808.000

Planilla Pagada