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-0852-2025		
Nombre del contratista	Zulma Julieth Amaya Sanchez		
Nombre del supervisor	Doctora Marta Edy Ariza Mateus		
Unidad	Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación		
Objeto del Contrato	Prestación de servicios como Facturador de Cuentas Medicas para la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación de la entidad descentralizada del sector defensa Hospital Militar Central		
Fecha de inicio	1/11/2025	**Fecha de terminación del contrato**	31/7/2026
Periodo Objeto del Informe	01 al 31 de Mayo de 2026		

OBLIGACIONES

Obligación Contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del supervisor
Verificar en el sistema de información de SALUD SIS la adscripcion de los pacientes para la toma del pantallazo y soportar la facturación.	Se realiza la respoectiva validación de derechos de afiliacion de cada paciente	Verificación de 740 derechos de afiliacion en el sistema de SALUD SIS	
Verificar en 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	Verificación de autorizaciones de 740 pacientes en en sistema de salud SIS	
Registrar y controlar los soportes recibidos y entregados por las diferentes áreas del Hospital con el fin de soportar facturas con calidad.	Se realiza el correcto punteo y entrega de 740 facturas en pdf, soportadas con factura electronica, pantallazo a estado de afiliación, autorización de servicios, hoja de ingreso, historia clinica, imagenes, laboratorios y demas soportes para posterior radicacion ante la digsa	740 facturas realizadas y verificadas en pdf para la radicacion	
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 verifica el ingreso y su atención, se informa al jefe auditor las novedades presentadas	Se reportan 20 cuenatas para auditoria, se envian a anular 2 cuentas	
Cumplir a cabalidad las actividades relacionadas con los procesos propios de la prestación de los servicios de facturación.	Verificacion de los servicios prestados por medio de la historia clinica, notas de enfermeria y de mas soportes	Se realizan 740 facturas y se soportan para la radicación ante la Digsa	
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.	Se guarda total confidencialidad de la información encontrada en la historia clinica durante el proceso de facturar los servicios prestados.	Se hace custodia de 740 historias clinicas durante el proceso de facturación	
Conocer y manejar el sistema de información utilizado por el Hospital Militar Central, para el proceso de facturación, atendiendo las especificaciones técnicas y éticas.	Se conoce y se utilizan las herramientas ofrecidas por el hospital Militar para dar cumplimiento de facturación	Se utilizan las herramientas ofrecidas por el hospital Militar para la generacion de 740 facturas	
Realizar las acciones requeridas en conjunto con auditores médicos de cuentas médicas y financieros, analistas y revisores, de acuerdo al área asignada, para el cumplimiento de los indicadores de productividad y calidad propios para el área de facturación y cuentas médicas.	Mediante base de datos se lleva el control de las cuentas medicas asignadas, como la auditoria por parte del jefe auditor	740 cuentas medicas auditadas y facturadas	
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 realiza una carpeta por cada uno de los 740 cuentas asignadas con todos los soportes solicitados para soportar la facturación de los servicios	740 facturas soportadas y enviadas en pdf para la radicación	
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	Se realiza la revision de 740 facturas en pdf, soportadas con factura electronica, pantallazo a estado de afiliación, autorización de servicios, hoja de ingreso, historia clinica, imagenes, laboratorios y demas soportes para posterior radicacion ante la Digsa	740 facturas soportadas y enviadas en pdf para la radicación	
Trabajar en equipo con los Auditores médicos y de referencia y contra referencia, analistas de cuentas médicas, revisores de cuentas Medicas, facturadores y organizadores de cuentas médicas, para el cumplimiento de los procesos y procedimientos de la unidad de cuentas hospitalarias y facturación para presentar informes y propuestas tendientes al mejoramiento, ante jefe de la Unidad de cuentas hospitalarias y facturación.	Se trabaja en equipo con cada uno de los miembros de la unidad que sea necesario para dar cumplimiento a los objetivos de la facturación mes a mes y asi tener en cuenta todas las mejoras para la labor	Se trabaja en equipo para soportar 740 facturas del mes	
Participar activamente y cumplir con los planes de contingencia en el cumplimiento de los objetivos.	Se realizan contingencias si es necesario para dar cumplimiento a la facturacion en los tiempos estipulados	Se realizan contingencias si es necesario para dar cumplimiento a las 740 facturas del mes en los tiempos estipulados para la radicación	
Participar activamente en las capacitaciones programadas por la unidad de cuentas hospitalarias y facturación y de más áreas hospital Militar central.	Se realiza participacion activa a cada una de las reuniones y capacitaciones programadas por la unidad de Cuentas hospitalaria y facturación	N/A	
19. 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.	Se verifica y puntea con el responsable de la facturación del mes de abril para la entrega total y completa de 740 archivos con sus soportes	740 facturas soportadas y enviadas en pdf para la radicación	
24. Cumplir con las normas establecidas por la institución en el cumplimiento de sus actividades, así como la entrega oportuna de la constancia de pago de seguridad social y para fiscales y el respectivo informe mensual de actividades específicas, obligaciones y/o productos del contratista.	Se realiza el pago de la seguridad social y los para fiscales mensualmente para dar cumplimiento como contratista	Se realiza el pago de una panilla al mes para cumplir con la seguridad social.	
Las demás que le sean asignadas en el cumplimiento del objeto del contrato. Para todos los OPS.	Demas actividades asignadas dentro del proceso de gestion diaria de la Unidad de Cuntas hospitalarias y facturación	N/A	

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones contractuales

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO 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 período.

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES MAYO 2026
APORTE A SALUD	Período de cotización	abr-26
	Fecha de pago	13-may-26
	Nº de Planilla	78820625
	Ingreso Base de Cotización	$1,750,905
	Valor cotizado	$218.900
	EPS	**Famisanar EPS**
APORTE A PENSIÓN	Período de cotización	abr-26
	Fecha de pago	13-may-26
	Nº de Planilla	78820625
	Ingreso Base de Cotización	$1,750,905
	Valor cotizado	$280.200
	Fondo de Pensiones	**Porvenir**
APORTE A.R.L.	Período de cotización	abr-26
	Fecha de pago	13-may-26
	Nº de Planilla	78820625
	Ingreso Base de Cotización	$1,750,905
	Valor cotizado	$42.700
	A.R.L.	**Riesgos prof Colmena**
VALOR TOTAL PAGADO		**$576.900**

*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:	Zulma Julleth Amaya Sanchez
C.C. No.	1032364352
Correo electrónico:	zamaya@homil.gov.co
Teléfono de contacto:	3138917097

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

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

Firma del supervisor:

Angélica Cueva SP
Auditora.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032364352	ZULMA JULIETH AMAYA SANCHEZ	DG 17 NO 10 79 SUR	7261740	JULIETH.JJ@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78820625	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,750,905	$576.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	0	0	35.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.900	576.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1032364352	ZULMA JULIETH AMAYA SANCHEZ		DG 17 NO 10 79 SUR	7261740	JULIETH.JJ@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78820625	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,750,905	$576.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotizante extranjero	Encontrado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1032364352	AMAYA SANCHEZ ZULMA JULIETH	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	218.900	14-25	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información