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-0856-2025		
Nombre del contratista	CARABALLO TORRES YESID ALBERTO		
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	31/7/2026
Periodo Objeto del Informe	01 al 31 de Mayo de 2026		

OBLIGACIONES

Obligación Contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del supervisor
2. 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	Para este mes se ratificaron 120 facturas para ARC y 111 para FAC segun lo requiere la unidad para soportar la radicacion a la DICSA	120 Comprobacion de derechos en ARC y 111 para FAC y su carge a la AUT a la cuenta .	
3. Registrar y controlar los soportes recibidos y entregados por las diferentes áreas del Hospital con el fin de soportar facturas con calidad	En esta ocasion se garantizaron los soportes entregados por los servicios como traslados de ambulancia y algunas patologias que se entregan en fisico	Se evidenciaron 13 soportes de ambulancia para ARMADA, 25 para EJERCITO y 7 para FUERZA AEREA	
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.	Se establecieron para este mes revisar 787 cuentas las cueles fueron revisadas detalladamente en el cargue de medicamentos, insumos y demas que lo requiera para generar una factura correcta y evitar glosas a futuro.	Se evidenciaron 787 facturas las cuales se verificaron en datos, localidades y municipios para dar resultado al contrato	
5. 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.	Atendiendo la actividad desarrollada, se sigue manteniendo el control para la vigencia de las facturas y responder positivamente a mantener custodia de los soportes de cada paciente	cantidad 787 cuentas para informacion confidencial al paciente y para HOMIL	
6. 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 mentienen las posibilidades de seguir adoptando el desarrollo de la informacion y conozco el sitema , para realizar la correspondiente ejecucion de las cuentas medicas segun establece la DIGSA	Cantidad promedio 787 cuentas entre ejercito, armada y fuerza aeroespacial	
7. 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.	Se da cumplimiento a cada cuenta asignada en la cual para este mes se garantizaron 787 cuentas de las diferentes fuerzas , para su debido proceso haciendo uso de los conociemntos adoptados por Auditor y revisor .	Cantidad promedio 787 cuentas	
10. 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	Me aserguro que las tarifas y anexos del contrato sean los adecuadas para el cobro en las atenciones de cada paciente y ejecuto tarifas y codigos para efectuar una exelente factura en la prestacion del servio.	787 cuentas medicas revisadas que incluyeron tarifas especificas al contrato 2026 para garantizar la correspondiente facturacion para este periodo liquidado	
11. 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	Se adoptan estrategias para seguir manejando el servicio de urgencias con la mayor equidad posible y se mentiene un espacio laboral adecuado para seguir contribuyendo en el proceso efectivo para la unidad de cuentas medicas.	Se evidencia la traza desde el servicio de urgencias para evidenciar que se esta realizando un oportuno funcionamiento por las estrategias adoptadas por la unidad.	
12. Participar activamente y cumplir con los planes de contingencia en el cumplimiento de los objetivos.	Se continua con la ejecucion de dar requerimiento a jornadas de contingencia para garantizar una buena radicacion oportuna	7 dias durante el mes de lunes a viernes de 7 am a 6 pm	
13. Participar activamente en las capacitaciones programadas por la unidad de cuentas hospitalarias y facturación y de más áreas hospital Militar central.	Participo en las capacitaciones programadas por la unidad de cuentas hospitalarias y facturación y demás áreas del Hospital Militar Central.	Para este mes se realizo la capacitacion por la arl colmena y posterior se realizó la encuesta de satisfaccion para el Hospital militar	

16. 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 realiza el correcto punteo de la informacion para hacer confirmacion de auditor y revisor para certificar la radicacion y sus soportes**	**Para este mes se entregaron 787 archivos con todos los soportes**	
17. Contribuir de forma directa y responsable a la disminución del porcentaje de glosa dando cumplimiento a soporte y aplicación de manuales en cada una de las facturas a generar.	**No realice generacion de facturas erroneas y revise bien, Historias clinicas para auditar la cuenta de la manera mas oportuna en apoyo a revisor y auditor**	**Para este mes no se han reportado generaciones de glosa por mala facturacion**	
18. Reportar al Auditor Financiero las anulaciones por inconsistencias en la elaboración de facturas para ser llevar control y seguimiento en el aplicativo Dinámica, con la firma del Auditor o revisor asignados.	**sigo recomedaciones en reportar oportunamente, facturas mal generadas y reporto novedades en el mal cargue de insumos y medicamentos para dar cumplimiento a dicha actidad asignada para la unidad de cuentas hospitalarias**	**A la fecha no aplica cuentas anuladas**	
19. Cumplir con el compromiso de reserva y confidencialidad con los datos y registros de la Historia Clínica en concordancia con Resolución 1995 de 1.999 y demás normas que la adicionen o modifiquen	**soy responsable de la documetacion y privacidad de cada paciente, dando compilmento a dicha resolucion manteniendo reservada su Historia clinica.**	**Numero promedio 787 Documentos anexados asi historia clinica y datos personales .**	
21. 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.	**Pago mis aportes oportunamente para dar costancia de la ejecucion del contrato ymantengo orden establecido por el Hospital militar , compliendo con la obligacion a cada prafiscal .**	**aplica en evidencia a planilla para el mes de Mayo el pago de mis aportes del mes de Abril 2026.**	

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 periodo.

TIPO DE APORTE	DETALLE	mayo 2026
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	04-2026
	Fecha de pago	06-05-2026
	N° de Planilla	80746766
	Ingreso Base de Cotización	$1.750.905
	Valor cotizado	$218.900
	EPS	COMPENSAR
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	04-2026
	Fecha de pago	06-05-2026
	N° de Planilla	80746766
	Ingreso Base de Cotización	$1.750.905
	Valor cotizado	$280.200
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	04-2026
	Fecha de pago	06-05-2026
	N° de Planilla	80746766
	Ingreso Base de Cotización	$1.750.905
	Valor cotizado	$42.700
	A.R.L.	COLMENA
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:

Nombre: CARABALLO TORRES YESID ALBERTO
C.C. No. 1.013.603.350
Correo electrónico: ycaraballo@homil.gov.co
Teléfono de contacto: 3213668894

Vo Bo Supervisor del Contrato (nombre): Doctora Marta Edy Ariza Mateus
C.C. No: 63433451
Correo: maariza@hommil.gov.co
Teléfono: 3156492792

Firma del supervisor:

Angélica Cuevas P
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	1013603350	YESID ALBERTO CARABALLO TORRES	carrera65 b 61-64 sur	6013006682	yesidcaraballo831@gmail.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
		80746766	06/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$541.800	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	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

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	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013603350	YESID ALBERTO CARABALLO TORRES		carrera65 b 61-64 sur	6013006682	yesidcaraballo831@gmail.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
		80746766	06/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$541.800	

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	Colom. exterior	Exonerado	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 1013603350	CARABALLO TORRES YESID ALBERTO	59	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-25	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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