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-0863-2025**		
Nombre del contratista	**Magda Graciela Garcia Calderon**		
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 30 de mayo de 2026		

OBLIGACIONES			
Obligación Contractual	**Actividad desarrollada**	**Producto recibido**	**Observaciones o comentarios del supervisor**
1.Verificar en el sistema de informacion en SALUD SIS.la comprobacion de drechos y autorizaciones vigentes a la fecha de Hospitalizacion para pacientes del sistema de saklud de fuerzas militares	Comprobación de derechos, y autorizaciones, vigentes a la fecha de la hospitalización para pacientes del sistema de salud de las fuerzas militares.	1150 autorizaciones	
2. Fomentar trabajo en equipo para lograr presentar resultados de calidad.	Establecer metas compartidas y asignar tareas según las fortalezas individuales para evitar la duplicidad y asegurar la responsabilidad.	1150 autorizaciones	
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	Consultar los ingresos según la base, se realizó modificaciones según historia del paciente.Verificó que los servicios prestados se hayan cargado y cobrado correctamente.	890 consulta, 211 procedimientos, 49 laboratorios	
4.Verificar la correcta admisión del paciente solicitando los ajustes cuando así se requiera.	Revisar el ingreso verificar lo cargado realizar los cargues a diario de cada paciente.		
5. Cumplir a cabalidad las actividades relacionadas con los procesos propios de la prestación de los servicios de facturación	Se revisó la historia clinica de cada uno de los pacientes y demás información contenida en Dinámica y los aplicativos de salud.sis, laboratorios y planilla de firmas	1149 historias clinicas, 1101 planillas de firmas	
6.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 Verificaron y puntearon los listados en la fecha estipulada por el supervisor del contrato, para dar cumplimiento a la radicación.	1150 facturas	
7. 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 adjunto los soportes establecidos por la DIGSA , para la verificación de la liquidación de la respectiva cuenta por paciente de los servicios prestados en la Institución.	1150 historias clinicas, 1150 autorizaciones, 1101 planillas de firmas	
8.Verificar la información y comunicar las inconsistencias detectadas en el proceso de generación de la factura y la aplicación de las acciones de mejoramiento pertinentes.	Se Informó al auditor y revisor cada vez que el servicio no carga los insumos y materiales utilizados en la prestación del servicio Médico al paciente	5 facturas	
9. Participar activamente en las capacitaciones programadas por la unidad de cuentas hospitalarias y facturación y demás áreas hospital Militar central.	Asistí a las capacitaciones y Reuniones de seguimiento y cierre de cuentas medicas citadas por la Jefe de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación	5 reuniones	
10. Las demas que le sean asignadas en el cumplimiento del contrato para todos los OPS	Demás actividades asignadas dentro del proceso de gestión diaria de la Unidad		

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	MES MAYO 2026
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	abr-26
	Fecha de pago	6/5/2026
	Nº de Planilla	9503800254
	Ingreso Base de Cotización	1,750,905
	Valor cotizado	218.900
	EPS	Sanitas EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	abr-26
	Fecha de pago	6/5/2026
	Nº de Planilla	9503800254
	Ingreso Base de Cotización	1,750,905
	Valor cotizado	280.200
	Fondo de Pensiones	Colpensiones
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	abr-26
	Fecha de pago	6/5/2026
	Nº de Planilla	9503800254
	Ingreso Base de Cotización	1,750,905
	Valor cotizado	42.700
	A.R.L.	COLMENA 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:

Magda Graciela Garcia

Nombre: Magda Graciela Garcia Calderon
C.C. No. 52813657
Correo electrónico: mggarcia@homil.gov.co
Teléfono de contacto: 3057811674

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:

Juan Cardozo
Aux. Financiero

Andrés Pedraza
Revisor Cuentas M.

Jenny Baza
Auditora Cm.

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 52813657		GARCIA CALDERON MAGDA GRACIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 117 #89a-25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2543300	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	93015149	9503800254	I	2026/05/15	2026/05/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC 52813657	GARCIA MAGDA	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-25	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

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 52813657		GARCIA CALDERON MAGDA GRACIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 117 #89a-25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2543300	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	93015149	9503800254	I	2026/05/15	2026/05/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

2026/05/06 09:48 AM