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-0888-2025		
Nombre del contratista	JULIA CAROLINA NIÑO GALVIS		
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		
Fecha de inicio	1/11/2025	**Fecha de terminación del contrato**	31/7/2026
Periodo Objeto del Informe	26/05/2026 - 31/05/2026		

OBLIGACIONES			
Obligación Contractual	**Actividad desarrollada**	**Producto recibido**	**Observaciones o comentarios del supervisor**
Verificar la información y comunicar las inconsistencias detectadas en el proceso de generación de la factura y la aplicación de acciones de mejoramiento pertinentes.	Revisión detallada de datos de facturación, identificación de errores y reporte oportuno para su corrección de 150 afcturas de consulta externa.	150	
Revisar los documentos que acrediten el derecho a los servicios (documento de identidad, carné de servicios médicos o afiliación, orden de hospitalización firmada por el médico especialista).	Validación de 150 documentos como identificación, afiliación en Salud.SIS, órdenes médicas en Dinámica Gerencial e historias clínicas; posterior descarga de autorizaciones según el servicio prestado (procedimientos, laboratorios o consultas), previo a la facturación	150	
Verificar en el sistema de información SALUD.SIS la comprobación de derechos y autorizaciones vigentes a la fecha de hospitalización para pacientes del sistema de salud de las fuerzas militares.	Consulta en el sistema Salud.SIS de la información de 150 pacientes para confirmar cobertura, autorizaciones y vigencia de los servicios.	150	
Registrar diariamente en el sistema los servicios prestados a los usuarios, previa verificación de los soportes e informando oportunamente las inconsistencias encontradas.	Ingreso de información diaria en el sistema de dinamica gerencial con soporte documental en pdf y reporte de inconsistencias.	150	
Revisar el ingreso, verificar lo cargado, realizar los cargues y generar la factura de acuerdo con el procedimiento establecido, los contratos vigentes y los requerimientos de ley.	Ingreso diario de información en el sistema Dinámica Gerencial con soporte documental en PDF y reporte de inconsistencias.	150	
Cumplir a cabalidad las actividades relacionadas con los procesos propios de la prestación de los servicios de facturación.	Verificación de los servicios prestados a 150 pacientes, registro correcto en el sistema y elaboración de 150 factura hasta la entrega para su radicación.	150	
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.	Verificación de los listados de acuerdo con lo facturado, separación por centros de costos y por fuerza, y cargue de la información al Drive para su respectiva revisión y entrega para la radicación a la DGSM.	150	
Realizar la verificación y revisión de las cuentas médicas teniendo en cuenta el contrato vigente con la DIGSA, sus tarifas, parámetros y anexos técnicos, así como las autorizaciones para la estancia hospitalaria y su ampliación.	Auditoría de cuentas médicas de aproximadamente 150 consultas, con su respectiva revisión de tarifas, autorizaciones y soportes, con el fin de prevenir glosas.	150	
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	Participación y asistencia a 3 reuniones de seguimiento y cierre, con el fin de revisar avances, resolver inconsistencias y garantizar la correcta finalización y radicación de los procesos de facturación.	Participación y asistencia a tres (3) reuniones de seguimiento y cierre programadas por la unidad, con el fin de presentar avances, atender observaciones, realizar la validación final de los procesos ejecutados y dar cumplimiento a los compromisos adquiridos durante dichas reuniones.	

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	05-2026
	Fecha de pago	09-06-2026
	Nº de Planilla	1082529144
	Ingreso Base de Cotización	1.750.905
	Valor cotizado	Nueva Eps
	EPS	218.900
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	05-2026
	Fecha de pago	09-06-2026
	Nº de Planilla	1082529144
	Ingreso Base de Cotización	1.750.905
	Valor cotizado	280.200
	Fondo de Pensiones	Porvenir
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	05-2026
	Fecha de pago	09-06-2026
	Nº de Planilla	1082529144
	Ingreso Base de Cotización	1.750.905
	Valor cotizado	42.700
	A.R.L.	Sura
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:

Julia Niño

Juan Camilo Ariz Financiero

Jenny Dalia Auditora C.M.

Andrea Padilla Revisor Cuentas M.

Nombre: Julia Carolina Niño Galvis
C.C. No. 1002420965
Correo electrónico: jcnino@homil.gov.co
Teléfono de contacto: 3015534721

Vo Bo Supervisor del Contrato (nombre): **Doctora Marta Edy Ariza Mateus**
C.C. No: 46453451
Correo: mariza@homil.gov.co
Teléfono: 3156492792

Firma del supervisor:

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-18, 04:46:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1082529144

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 09/06/2026

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	JULIA CAROLINA NIÑO GALVIS		
ocumento	CC1002420965	**Dirección**	DG 44BIS OESTE #1 A - 05 CASA PISO 5
ipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4582189
ipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
iudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
epresentante Legal		**Identificación**	
otal Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
entificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
002420965	JULIA CAROLINA NIÑO GALVIS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 0	$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.