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-0508-2025		
Nombre del contratista	JOB NELITO BEJARANO MARTINEZ		
Nombre del supervisor	MARTA EDY ARIZA MATEUS		
Unidad	UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION		
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUDITOR 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	31/07/2026
Periodo Objeto del Informe	1/07/2026 al 31/07/2026		

OBLIGACIONES			
Obligación Contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del supervisor
1- Soportar las objeciones y conciliar las glosas con la DIGSA en coordinación con la Jefe de la Unidad de Cuentas hospitalarias y Facturación, retroalimentando las acciones de mejoramiento con todo el equipo de Cuentas Hospitalarias y Facturación.	Se realizo el análisis técnico y administrativo de 114 facturas con glosas de pertinencia y administrativas notificadas por la DIGSA por un valor de $ 111,652,449 , realizando la contestación de las glosas basado en los soportes de la historia clínica y la aplicación de las tarifas pactadas en el contrato, para asegurar la debida conciliación de las cuentas.	Correo electrónico con las respuesta a omarta@homil.gov.co, el cual contiene el consolidado de 114 facturas de las objeciones soportadas para su unificacion, archivos adjuntos y soportes para la validación de las respuestas.	-
2- Soportar las objeciones y conciliar las glosas con Empresas Administradoras de Planes de beneficios en coordinación con la Jefe de la Unidad de Cuentas hospitalarias y Facturación, retroalimentando las acciones de mejoramiento con todo el equipo de Cuentas Hospitalarias y Facturación.	Gestión y respuesta técnica a las devoluciones y glosas administrativas y de pertinencia notificadas por diversas EAPB (160 facturas de La Previsora), mediante la revisión de soportes de historia clínica y la validación de liquidación tarifaria bajo normatividad vigente al no existir acuerdo de voluntades, retroalimentación de hallazgos al equipo de UCHF para el mejoramiento continuo del proceso.	Oficios de respuesta radicados formalmente bajo los números de control E-01119-202603834-HMC (Id: 474876) dirigido a La Previsora por correo electronico el 10-07-2026, remitidos correo certificado con sello de la EPS del 10/07/2026, soportados con sus respectivos anexos técnicos y soportes de envío.	
3- Verificación del cumplimiento de los requisitos clínicos y administrativos tanto de las historias clínicas como los soportes de las cuentas médicas que permitan soportar la atención facturada y minimizar el riesgo de glosas asistenciales y administrativas; así como la subfacturación.	Realización de la auditoría integral y verificación de requisitos clínicos y administrativos para el paquete de facturación "POLICÍA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1" bajo el contrato 20017-26, validando la consistencia entre las historias clínicas y los soportes de 79 facturas por un valor total de $ 546,709,070, con el fin de garantizar la calidad de los anexos técnicos, minimizar el riesgo de glosas y prevenir la subfacturación en el proceso de radicación.	Documento con sello físico de recibido por parte de la entidad Policia de 126 facturas radicadas en la fecha 14/07/2025 y constancia de registro en el sistema de información Dinámica bajo la radicación de cuenta Nº 43556, que acredita la entrega y radicacion formal.	
4- Cumplir con lo contemplado en Resolución 2275 de 2023 y sus resoluciones modificatorias, Resolución 2284 de 2023 y sus resoluciones modificatorias, Resolución 2335 de 2023 y sus resoluciones modificatorias.	Gestión y trámite administrativo de las devoluciones notificadas por la EPS Compensar correspondientes a 4 facturas por un valor total de $30.066.584, realizando la revisión técnica de los motivos de rechazo y la subsanación de los archivos de facturación bajo los estándares de las Resoluciones 2275 y 2284 de 2023, asegurando la calidad de los datos y el cumplimiento de los lineamientos normativos para el reporte de información en salud.	Radicación formal de la respuesta a la devolución efectuada el día 05/07/2025, la cual incluye la generación y envío exitoso de los archivos RIPS bajo la estructura técnica de la Resolución 2275 de 2023 y el soporte de cumplimiento de términos procesales conforme a la Resolución 2284 de 2023.	
5- Trabajar en equipo con los Auditores de cuentas médicas, Auditores Financieros, analistas de cuentas médicas, revisores de cuentas Medicas, facturadores y organizadores de cuentas médicas, los procesos 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	Coordinación y trabajo colaborativo con la auditoría financiera para la gestión, solicitud y validación de soportes específicos de material de osteosíntesis en la fecha 01/07/2026, con el fin de robustecer técnicamente la defensa de la facturación y los insumos aplicados en la atención de pacientes para el proceso de conciliación con la aseguradora La Previsora.	Acta de conciliación Nro. 9012477 realizada el 01/07/2026, mediante la cual se logró el levantamiento efectivo de objeciones por un valor de $69.672.510, gracias a la integración exitosa de los soportes financieros y clínicos que permitieron la recuperación de dicha cartera.	
6- Realizar actividades de auditoria médica preventiva a las cuentas médicas sobre procesos prioritarios para garantizar la calidad técnica.	Ejecución de la auditoría técnica y análisis de pertinencia administrativa para 39 facturas correspondientes a la EPS Compensar por un valor total de $21.766.813, verificando el cumplimiento de los soportes específicos exigidos con la aseguradora para asegurar la integridad de la cuenta y mitigar riesgos de glosa o subfacturación previo a su trámite de cobro.	Certificación de radicación exitosa en la plataforma Miniportal de la EPS con fecha de aceptación del 09/07/2026 y soporte de registro en el sistema Dinámica Gerencial bajo el número de radicado de cuenta 43494, que confirma el ingreso formal de la facturación al proceso de pago.	

7- Archivar documentación generada por el área, siguiendo la normativa institucional, a fin de garantizar la conservación, acceso a la documentación e información de manera eficaz y la confidencialidad de la misma.	**Gestión documental y administrativa para el procesamiento de un informe de pagos de la Policía Nacional, realizando la recepción, clasificación y archivo de los soportes correspondientes al giro de 149 facturas por un valor total de $211.496.340, procediendo con la afectación contable de las facturas en el sistema Dinámica Gerencial y la actualización de la cartera institucional para garantizar la trazabilidad de los ingresos y la confidencialidad de la información financiera.**	**Se realizo certificación de cuenta # 4742, 6743, 6744, 6746, 6747 con fecha del 15/07/2026, la cual soporta la verificación del ingreso en la cuenta Davivienda CTA 12.8 mediante el documento de giro del contrato 017-26, confirmando la correcta aplicación del pago por el valor de $ 211,496,340 y el archivo físico y digital de la operación.**	
8- Las demás que le sean asignadas en el cumplimiento del objeto del contrato. Para todos los OPS	**Atención y gestión de requerimientos extraordinarios mediante la recepción y análisis de la solicitud de información de cartera emitida por la EPS CAPITAL SALUD el 06/07/2026, procediendo con la verificación, depuración y consolidación del estado de cuenta con corte al 31/03/2026 para identificar saldos pendientes y garantizar la transparencia en el flujo de recursos con la entidad.**	**Reporte de cartera depurado que identifica 35 facturas pendientes de pago por un valor de $164.049.620, remitido formalmente el día 06/07/2026 al correo electrónico profesional.ctasmedicas8@capitalsalud.gov.co con los anexos detallados y la información contable solicitada para el proceso de conciliación.**	
9-Realizar la conciliación Medica de subsanación de las glosas con la DIGSA y EAPB con firma definitiva en coordinación con la Jefe de la Unidad de Cuentas hospitalarias y Facturación, retroalimentando las acciones de mejoramiento con todo el equipo de Cuentas Hospitalarias y Facturación.	**Ejecución de la mesa de saneamiento y cruce de cartera con la EPS Compensar bajo los lineamientos de la Circular Conjunta 030, realizando la revisión técnica y conciliación médica de 116 facturas por un valor de $162.143.856, con el fin de subsanar glosas, identificar estados de pago y definir saldos definitivos mediante un análisis coordinado que permite la depuración contable y la retroalimentación de procesos ante la Unidad de Cuentas Hospitalarias.**	**Acta de reunión para el cruce de cartera y aclaración de cuentas número FOR-CAL-002, suscrita el 14/07/2026, la cual contiene el detalle de las facturas conciliadas, el estado de las glosas en revisión, los valores aceptados por la entidad y el compromiso de pago o ajuste de los saldos verificados.**	

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 JULIO 2026
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	jul-26
	Fecha de pago	2/07/2026
	Nº de Planilla	93169989
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.321.000
	Valor cotizado	$ 290.200
	EPS	FAMISANAR
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	jul-26
	Fecha de pago	2/07/2026
	Nº de Planilla	93169989
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.321.000
	Valor cotizado	$ 371.400
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	jul-26
	Fecha de pago	2/07/2026
	Nº de Planilla	93169989
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.321.000
	Valor cotizado	$ 56.600
	A.R.L.	COLMENA
VALOR TOTAL PAGADO		**$ 718.200**

*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: **JOB NELITO BEJARANO MARTINEZ**
C.C. No. 3034070
Correo electrónico: jnbejarano@hotmil.gov.co
Teléfono de contacto: 3007484640

Vo Bo Supervisor del Contrato (nombre): **DRA. MARTA EDY ARIZA MATEUS**
C.C. No: 63433451
Correo: maariza@hotmil.gov.co
Teléfono: 3156492792

Firma del supervisor:

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	3034070	JOB NELITO BEJARANO MARTINEZ	CALLE 130D N 100A - 82	5311783	JOBNELITO@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
		93169989	02/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$718.200	

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	290.200	0		0		0	0	0	0	290.200	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	371.400	0	0	0	0	0	0		371.400	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	56.600				56.600	0	0	56.600			566	56.600	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	290.200	290.200
Pensión	1	371.400	371.400
Riesgos Laborales	1	56.600	56.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	718.200	718.200

PAGADA

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	3034070	JOB NELITO BEJARANO MARTINEZ	CALLE 130D N 100A - 82	5311783	JOBNELITO@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
		93169989	02/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$718.200	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
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
CC 3034070	BEJARANO MARTINEZ JOB NELITO	59	0			N																	25-14	2.321.000	30	371.400	0	0	0	0	EPS017	2.321.000	30	290.200	14-25	2.321.000	30	3	56.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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	3034070	JOB NELITO BEJARANO MARTINEZ	CALLE 130D N 100A - 82	5311783	JOBNELITO@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
		93170363	02/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$718.200	

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	290.200	0		0		0	0	0	0	290.200	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	371.400	0	0	0	0	0	0		371.400	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	56.600				56.600	0	0	56.600			427	56.600	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	290.200	290.200
Pensión	1	371.400	371.400
Riesgos Laborales	1	56.600	56.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	718.200	718.200

PAGADA

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	3034070	JOB NELITO BEJARANO MARTINEZ	CALLE 130D N 100A - 82	5311783	JOBNELITO@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
		93170363	02/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$718.200	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
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
CC 3034070	BEJARANO MARTINEZ JOB NELITO	59	0		N																		25-14	2.321.000	30	371.400	0	0	0	0	EPS017	2.321.000	30	290.200	14-25	2.321.000	30	3	56.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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