| 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-0864-2025** | | |
| **Nombre del contratista** | **LUIS GUILLERMO GARCIA** | | |
| **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** | **30/11/2026** |
| **Periodo Objeto del Informe** | 01 al 30 de Septiembre de 2026 | | |

| OBLIGACIONES | | | |
|---|---|---|---|
| **Obligación Contractual** | **Actividad desarrollada** | **Producto recibido** | **Observaciones o comentarios del supervisor** |
| 1.Verificar en el sietema de informacion en SALUD SIS.la comprobacion de drechos y autorizaciones vigentes a la fecha de Hospitalizacion para pacientes del sistema de sallud de fuerzas militares | Comprobación de derechos en el aplicativo **SALUD SIS**, descarga de autorizaciones,verificacion si estan vigentes al momento de la realizacion de la cirugia , para pacientes del sistema de salud de las fuerzas militares. | 180 Facturas | |
| 2. Registrar diariamente en el sistema los servicios prestados a los usuarios, previa verificación de los soportes e informando oportunamente las inconsistencias encontradas. | Inconsistencias en la base de datos **Symphony Consultas Salud.SiS.** verificando si esta con ADSCRIPCION,y aque fuerza pertenece. | 180 Facturas | |
| 3.Registrar y controlar los soportes recibidos y entregados por las diferentes áreas del Hospital con el fin de soportar facturas con calidad. | verificar en **dinamica web** la Historia clinica, notas de enfermeria,impresión solicitudes,ordenes medicas,ecocardiogama,holter,tel emetrias,revisar en los cargos entregados de salas de cirugia los gastos de insumos,verificar en la plataforma VM VIRTUAL FILM los registros de las imagenes diagnosticas realizadas(tac,rcm,rx)electromiografias, neuroconduccion). | 180 Facturas | |
| 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. | Revisar el ingreso y cargue de las cirugias realizadas en hospitalizacion y ambulatorio deacuerdo a la auditoria,reguistrar el numero de orde cargado en la base de datos de cirugias. | 180 Facturas | |
| 5.Verificar autorizaciones de las diferentes EPS con las que se tiene contrato o convenios Inter administrativos de prestación de servicios de salud a los revisores y facturados asignados y registrar el NAP (Numero de autorización de pacientes) en el ingreso, con fecha, hora y quien lo emite | Digitar el NAP (Numero de autorización de pacientes) en el ingreso,en el campo establecido del sistema de informacon **dinamica web**,subir los documentos soicitados (pantallazo de estado de afiliacion,fuerza a la que pertenece y la autorizacion.) | 258 Facturas | |
| 6.Cumplir a cabalidad las actividades relacionadas con los procesos propios de la prestación de los servicios de facturación. | Cerrar y entregar a el 100% la facturacion con pdf en la fecha estipulada por el suprvisor del contrato, para dar cumplimiento a la radicacion. | 260Facturas | |
| 7.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 | Verificar y aplicar las novedades y ajustes del manual tarifario según contratacion año 2026 | 180 Facturas | |
| 8.Participar activamente en las capacitaciones programadas por la unidad de cuentas hospitalarias y facturación y de más áreas hospital Militar central. | Asistir y realizar cursos,capacitaciones y reuniones programadas por la unidad de cuentas hospitalarias y facturación y de más áreas hospital Militar central. | 2 reunion y capacitacion | |
| 9.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. | Verificar y entregar los listados punteados en la fecha estipulada por el supervisor del contrato, para dar cumplimiento a la radicacion. | 180 Facturas | |
| 10.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 | revision de la hostoria del paciente con respeto y reserva ,no realizar comentarios ni dibulgar informacion personal del paciente. | 180 Facturas | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 11.Realizar actividades de seguimiento y revisión a las cuentas médicas sobre procesos administrativos prioritarios para garantizar la calidad técnica | revisar y cargar las cuentas decuerdo a la auditoria de la jefe auditora del area de cirugias,verificar que los insumos utilizados sean correctos o si hay faltantes para solicitar carge correspondiente y verificar que la cuenta se cierre de manera correcta. | 180 Facturas | |

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 SEPTIEMBRE 2026 |
|---|---|---|
| APORTE A SALUD | Periodo de cotización | sep-26 |
| | Fecha de pago | 14/09/2026 |
| | Nº de Planilla | 9509740839 |
| | Ingreso Base de Cotización | 1,750,905 |
| | Valor cotizado | 218.900 |
| | EPS | **SANITAS EPS** |
| APORTE A PENSIÓN | Periodo de cotización | sep-26 |
| | Fecha de pago | 14/09/2026 |
| | Nº de Planilla | 9509740839 |
| | Ingreso Base de Cotización | 1,750,905 |
| | Valor cotizado | 280.200 |
| | Fondo de Pensiones | **PORVENIR** |
| APORTE A.R.L. | Periodo de cotización | sep-26 |
| | Fecha de pago | 14/09/2026 |
| | Nº de Planilla | 9509740839 |
| | Ingreso Base de Cotización | 1,750,905 |
| | Valor cotizado | 42.700 |
| | A.R.L. | **Colmena** |
| **VALOR TOTAL PAGADO** | | **541800** |

*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:**

Luis Garcia

**Nombre:** Luis Guillermo Garcia Vanegas
**C.C. No.** 80762216
**Correo electrónico:** lugarcia@homil.gov.co
**Teléfono de contacto:** 3183789005

**Vo Bo Supervisor del Contrato (nombre):** **Doctora Maria Edy Ariza Mateus**
**C.C. No:** 68433451
**Correo:** maariza@homil.gov.co
**Teléfono:** 3156492792

**Firma del supervisor:**

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 80762216 | | GARCIA VANEGAS LUIS GUILLERMO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 93ABI SUR 1C 48E | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8077288 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-09 | 2026-09 | 651462074 | 9509740839 | I | 2026/10/06 | 2026/09/14 | NEQUI | 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 80762216 | GARCIA LUIS | 230301 | 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 |

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 80762216 | | GARCIA VANEGAS LUIS GUILLERMO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 93ABI SUR 1C 48E | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8077288 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-09 | 2026-09 | 651462074 | 9509740839 | I | 2026/10/06 | 2026/09/14 | NEQUI | 0 | $541,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | Fondo Solidaridad Pensional | Intereses de Mora Fondo Solidaridad | Fondo Subsistencia | Intereses de Mora Fondo Subsistencia | SALDOS E INCAPACIDADES | VA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $0 | | | | | $0 | |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $42,700 | $0 | | | | | $0 | |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $42,700 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | | | | | $0 | |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |
| TOTAL | | | | 1 | $541,800 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | |

| OR A PAGAR |
| --- |
| $280,200 |
| $280,200 |
| $42,700 |
| $42,700 |
| $218,900 |
| $218,900 |
| $541,800 |