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-0869-2025		
Nombre del contratista	SANDRA MARCELA IBAÑEZ MOLANO		
Nombre del supervisor	DOCTORA MARTHA EDY ARIZA MATEUS		
Unidad	CUENTAS MEDICAS, 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 DEFENSAHOSPITA MILITAR CENTRAL		
Fecha de inicio	**1 DE NOVIEMBRE DEL 2025**	**Fecha de terminación del contrato**	**30 DE NOVIEMBRE DEL 2026**
Periodo Objeto del Informe			**01 AL 30 DE SEPTIEMBRE 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 1045 Cuentas entre, labotratorio, procedimientos y consulta externa	1100 Facturas revisadas y reporte oportuno de inconsistencias detectadas durante el mes de abril.	
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 1045 documentos como identificación, afiliación en salud.sis, órdenes médicas en dinamica gerencial Historias clinicas, luego bajar las autorizacion, según el servicio prestado, sea procedimiento, laboratorio o consulta antes de la facturación en SALUD.SIS, verificación de la firma del paciente en el aplicativo Symphony planilla COEX.	Revisión de 1100 ingresos en dinamica gerencial y documentos de los usuarios y firma garantizando el acceso correcto a los servicios.	
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 salus.sis la información de cada paciente para confirmar cobertura, autorizaciones y vigencia del servicio del paciente.	Validación de derechos y autorizaciones de cada 900 pacientes registradas en el sistema de salud.sis	
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.	Un aproximado de 100-150 registros diarios actualizados en el sistema dinamica gerencial.	
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.	Verificación de servicios prestados de 1010 pacientes, registro correcto en el sistema y elaboración de 1040 facturas.	Total de 1.040 facturas generadas, con revisión de ingresos y documentos correspondientes.	
Cumplir a cabalidad las actividades relacionadas con los procesos propios de la prestación de los servicios de facturación.	Ejecución completa del proceso de facturación de 1040 desde la recepción de la información hasta la entrega para su radicación.	1100 facturas generadas con los tiempos y lineamientos establecidos.	
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 los listados de acuerdo a lo facturado, separarlo por centro de costos, luego por fuerza y subirlo al drive para su respectiva revisión y entrega para la radicación a la DGSM	Entrega de un aptoximado de 40 laboratorios, 500 procedimiento,700 consultas separadas por fuerza.	
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 60 laboratorios, 440 procedimientos y 540 consultas, con su respectiva revisión de tarifas, autorizaciones y soportes para evitar glosas.	1100 Cuentas médicas revisadas conforme al contrato, minimizando glosas.	

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	09-2026
	Fecha de pago	14-09-2026
	Nº de Planilla	6032094570
	Ingreso Base de Cotización	$1,750,905
	Valor cotizado	$ 218.900
	EPS	FAMISANAR
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	09-2026
	Fecha de pago	14-09-2026
	Nº de Planilla	6032094570
	Ingreso Base de Cotización	$1,750,905
	Valor cotizado	$ 280.200
	Fondo de Pensiones	COLPENSIONES
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	09-2026
	Fecha de pago	14-09-2026
	Nº de Planilla	6032094570
	Ingreso Base de Cotización	$1,750,905
	Valor cotizado	$ 42.700
	A.R.L.	COLMENA
VALOR TOTAL PAGADO		**$ 576.900**

*Recuerde que si su planilla fue pagada fuera de los plazos establecidos los valores a registrar corresponden al total pagado

* Caja de compensacion $ 35,100

Firma del Contratista: Sandra Ibañez

Nombre: SANDRA MARCELA IBAÑEZ MOLANO

C.C. No. 1018439819

Correo electrónico: slbanez@hnomil.gov.co

Teléfono de contacto: 3208767219

Jenny Dura Auditor - CH

Vo Bo Supervisor del Contrato (nombre): Doctora Marta Edy Ariza Mateus

C.C. No: 53433451

Correo: maariza@hnomil.gov.co

Teléfono: 3156492792

Juan C Aud Financiero

Firma del supervisor:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018439819
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MARCELA IBANEZ MOLANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 7A 30C-05SUR	TELÉFONO:	3733957
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6032094570**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		652806726

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 35.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 35.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 42.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 42.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 576.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 576.900**

Planilla Pagada