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**	**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
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 1000 consulta externa.	1000	
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 1000 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 en Salud.SIS, verificando además la firma del paciente en el aplicativo Symphony planilla COEX.	1000	
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 1000 pacientes para confirmar cobertura, autorizaciones y vigencia de los servicios.	1000	
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.	1000	
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.	1000	
Cumplir a cabalidad las actividades relacionadas con los procesos propios de la prestación de los servicios de facturación.	Verificación de los servicios prestados a 1000 pacientes, registro correcto en el sistema y elaboración de 1.096 factura hasta la entrega para su radicación.	1000	
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.	1000	
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 1000 consultas, con su respectiva revisión de tarifas, autorizaciones y soportes, con el fin de prevenir glosas.	1000	
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 hospitalarias y facturación.	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 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	08-2026
	Fecha de pago	11-09-2026
	Nº de Planilla	1084304124
	Ingreso Base de Cotización	1.750.905
	Valor cotizado	Nueva Eps
	EPS	218.900
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	08-2026
	Fecha de pago	11-09-2026
	Nº de Planilla	1084304124
	Ingreso Base de Cotización	1.750.905
	Valor cotizado	280.200
	Fondo de Pensiones	Porvenir
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	08-2026
	Fecha de pago	11-09-2026
	Nº de Planilla	1084304124
	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:

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

Juan Sabogal
Ad. Financiero

Jenny Daza
Auditora cm.

Vo.Bo Supervisor del Contrato (nombre): **Doctora Marta Edy Ariza Mateus**
C.C. No: 63433451
Correo: [illegible]@homil.gov.co
Teléfono: 3156492792

Firma del supervisor:

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-14, 10:40:34 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084304124

Periodo Cotización: septiembre de 2026 **Periodo Servicio:** septiembre de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824182770

PAGADO 11/09/2026

DATOS DEL APORTANTE

zón Social	JULIA CAROLINA NIÑO GALVIS		
cumento	CC1002420965	**Dirección**	DG 44BIS OESTE #1 A - 05 CASA PISO 5
o de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015534721
o Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
dad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
presentante Legal		**Identificación**	
al Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ificación	**Apellidos y Nombres**	**Tipo Cotizante**	**Subtipo Cotizante**	**ING**	**RET**	**RET P**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**COR**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRP**	**Días AFP**	**Días EPS**	**Días ARP**	**Días CCF**	**Administradora**	**IBC Pensión**	**Aporte Pensión**	**Administradora**	**IBC Salud**	**Aporte Salud**	**Tarifa**	**IBC Riesgos**	**Aporte Riesgos**	**Administradora**	**IBC Caja**	**Aporte Caja**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**ESAP**	**Aporte Ministerio**	**Total**
1420965	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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!