HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 19-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	29/11/2024	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	SEPTIEMBRE
No. de Contrato:	472-2023			VALOR	$ 10.522.412.800,00		
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	SASS-099-2023-HOMIL						
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ANESTESIOLOGIA Y CLINICA DE DOLOR PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL						
Nombre de Contratista	ASOCIACION ASA			NIT/ CC	900.477.822-1		
Clase de Contrato	Prestación de servicios			Modalidad de Contratación	Selección abreviada menor cuantía		

Cuenta Bancaria No.	24028366627	Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de Cuenta:	Ahorros	x	Corriente	
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	11-44-101214879	Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	22/12/2023			

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA AÑO 2024	93724	9/01/2024			93724	9/01/2024	AA-116	29/11/2024	Productividad Septiembre 2024		$ 612.155.912,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											612.155.912,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: Seiscientos doce millones ciento cincuenta y cinco mil novecientos doce pesos m/cte

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO 2023	100.000.000			$ 100.000.000,00	0
VIGENCIA AÑO 2024	7.718.400.000	3.200.000.000,00		$ 9.634.637.621,00	$ 1.283.762.379,00
VIGENCIA AÑO 2025	2.704.012.800				$ 2.704.012.800,00
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
TOTAL CONTRATO	$ 10.522.412.800,00	$ 3.200.000.000,00	$ -	$ 9.734.637.621,00	$ 3.987.775.179,00

Nombre del Supervisor LILIAN CONSUELO MUÑOZ MARRUGO		Fecha de notificación: 21/12/2023
Plazo de ejecución 17 MESES	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	27/12/2023	30/04/2025
Vigencia del Contrato: 2024		
Prorrogas:	En tiempo	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2024/09 y riesgos profesionales 2024/09 – correspondiente al mes de Septiembre en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (Septiembre); así mismo certifico que el/la contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades.

NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detalla da el cuadro realcionado a continuacion:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado / existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO	No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO	FECHA DE MANTENIMIENTO	FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACION GENERAL								
Entidad	Nº Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entida	Valor	Entidad	Valor

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO:	VERSIÓN	10
		Página:	2 DE 2	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	**LILIAN CONSUELO MUÑOZ MARRUGO**	
NÚMERO DE CEDULA:	**45762428**	
CELULAR :		**CORREO: Lmunoz@homil.gov.co**

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	
Acta de supervisión y/o Factura	X	
Pago de Seguridad Social	X	

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00004-202434286-HMC Id: 369612
Folios: 2 Fecha: 2024-11-28 15:09:49
Anexos: 1 DIGITAL, 1 DIGITAL,
Remitente: UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION - UCHF
Destinatario: CUIDADO CRITICO - CCRI

Bogotá, D.C.,

Doctora
SMSM Lilian Muñoz Marrugo
Supervisor de Contrato No. 472-2023
Hospital Militar Central

Asunto: Oficio de revisión informe de producción del periodo de Septiembre de 2024, ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA Nit. 900477822 - Contrato No 472-2023, servicios de Anestesiología.

De manera atenta nos permitimos informar a la Doctora Lilian, que se realizó la auditoría del Informe de Producción entregado por el Contratista ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA, respecto a la facturación del Hospital Militar Central correspondiente al periodo de Septiembre de 2024. Durante la auditoría, veintisiete (27) ítem presentaron observaciones según acta de conciliación del día 26 de noviembre de 2024 (se adjunta copia de acta e informe de Producción en Excel con novedades).

Se verificó que los demás servicios relacionados fueron facturados en el sistema Dinámica Gerencial o que en su defecto el contratista entregó el soporte respectivo a la Unidad de Cuentas Hospitalarias Facturación. El total de la producción presentada inicialmente por la ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA, corresponde a $763.053.012.oo. Una vez realizada la auditoría se presentó una objeción inicial por valor de $11.862.850.oo.

Posteriormente, **en la conciliación de glosa entre las partes, ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA aceptó una glosa definitiva por valor de $ 11.862.850.oo antes de participación.** En consecuencia el total de la producción del mes arroja un valor de $ 751.190.162.oo. Finalmente y en concordancia con el Contrato N° 472 de 2023 de la ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA sobre la producción general le corresponde una participación un total de **$ 612.155.912.oo.**

Solo resta que dicho monto sea revisado y verificado por parte de los Supervisores competentes, así como los porcentajes y montos de participación que le corresponden al Contratista por cada Servicio, de acuerdo a las condiciones pactadas en el Contrato.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00004-202434286-HMC Id: 369612
Folios: 2 Fecha: 2024-11-28 15:09:49
Anexos: 1 DIGITAL, 1 DIGITAL,
Remitente: UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION - UCHF
Destinatario: CUIDADO CRITICO - CCRI

De presentarse glosa por parte de la Auditoria Medica de la Dirección General de Sanidad Militar les será reportada para trámite pertinente.

Atentamente,

Doctora Marta Edy Ariza Mateus
Jefe de Unidad Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación

Derly Yohana Bernal Gallo
Auditor Financiero UCHF

Anexos: Informe de Producción Revisado y Acta de Conciliación

ASOCIACION DE ANESTESIA Y DOLOR ASA

Correo: asociacion-asa@hotmail.com

NIT 900477822-1
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764067411695
Fecha 15/03/2024 - 15/03/2025
Autorización de Facturación Electrónica del AA101 al AA1000 POR SER ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO, SOMOS EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE
Email: asociacion-asa@hotmail.com
Teléfono: 7046443
Este comprobante corresponde al periodo de: 01/09/2024 hasta: 30/09/2024.

Departamento	Fecha		
Bogotá	29	11	2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° AA116

Cliente:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**NIT:**	830040256-0	**Fecha de firmado:**	29/11/2024 15:01:42
Dirección:	TV 3 49 02	**Departamento:**	Bogotá	**Teléfono:**	3486868
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Forma de Pago:**	Crédito	**Medio de pago:**	Transferencia Crédito Bancario
Vencimiento:	Diciembre 13 del 2024	**Hora emisión:**	15:01:40-05:00	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	13/12/2024				
Total de Lineas:	1				

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	0005	1,00	PROCESO DE ANESTESIOLOGIA PRODUCTIVIDAD PRODUCTIVIDAD SEPTIEMBRE 2024	WSD				$612.155.912,00	$612.155.912,00

Notas:
#$15-19-00;472-2023;jchavez@homil.gov.co#$

SON: (seiscientos doce millones ciento cincuenta y cinco mil novecientos doce pesos)
CUFE: eab5fcbe5e22b5c94e625f0f6b4a6f6f790e750768b58d60a159c045a7b7cac7523e98b84d9c381285065ccdcd236bdf

Subtotal:	$612.155.912,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$612.155.912,00
RetelCA:	$5.913.426,11
Neto Factura:	$606.242.485,89

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
RETENCIONES			
07 RetelCA	$612.155.912,00	0.966%	$5.913.426,11

SEAC
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
03 DEC 2024

Firma Digital: ZxX2sJnEj3DhrdVakYEKA3RVneLOkTxBYImYQiYXmdHasXFtX7Owu6hiqvTvkIcE
qO3tpHxGHlfZD0HrEUTtuEkUT7sTFK3FYfSvz30X5Wl+np0Fui
rrSD2FlDTzCpM Y83opZaHeyK4d4s+DRmRwUlRsyn35jJ2CmFp/9Gxvm3VYcmS6mu7LQi9RPdmz3PO VsWgVoO9PiSF/tHv6PKrGlleR/+C1s4/1yY
OhbUpcUNOWlYY7Pq1Gr1Xi+jZ1sjy 8WITXLUnMKo3jKUv+FC8Lj+LKx3mMDkVdhXxbXdxt9xttCBGhaxlNXVPMywu65uL b9QP6hWQWAmaxCgWUTK0
Rw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/09/2024 hasta: 30/09/2024.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8 facturatech

ITEM	PACIENTE (APELLIDOS Y NOMBRES)	DOC DE IDENTIDAD	No. INGRESO	DESCRIPCION ATENCION O SERVICIO	COD INTEGRAL QX	COD SOAT / ISS	GRUPO QX	FECHA SERVICIO	CANT	TARIFA SOAT / ISS PLENA	TIPO TARIFA APLICADA	MONTO	TOTAL EVENTO	% ASOCIADO	VALOR ASOCIADO	GLOSA SIN % DE PARTICIPACION		GLOSA CON % DE PARTICIPACION		OBSERVACIONES
																GLOSA SIN % DE PARTICIPACION COBRO INICIAL DEL CONTRATISTA SIN % DE PARTICIPACION	GLOSA DEFINITIVA SIN % DE PARTICIPACION	COBRO INICIAL DEL CONTRATISTA CON % DE PARTICIPACION	GLOSA DEFINITIVA CON % DE PARTICIPACION	
540	AMORTEGUI CASAS NARDA CONSUELO	51607079	8249620	Microcirugía de raíces, médula y nervios, por aracnoiditis	1387	39114	22	12/09/2024	0,75	1.107.100	SOAT PLENO	1.107.100	830.325	80%	664.260	1.107.100	276.775	885.680	221.420	Glosa, mayor valor cobrado, procedimiento realizado por diferente vía, se debe liquidar honorarios al 75%, se glosa la diferencia. Sociedad acepta glosa.
559	Mariño Adriana	51863869	8243922	Artroscopia diagnóstica de codo, muñeca, tobillo o temporomandibular	18201	39104	6	9/09/2024	0,50	188.200	SOAT PLENO	188.200	-	80%	-	94.100	94.100	75.280	75.280	Glosa, no da lugar a cobro de artroscopia, se evidencia como vía de acceso para corrección qx, art 69 manual tarifario vigente. Sociedad acepta glosa.
561	Meneses Astrid	68300473	8243923	Artroscopia diagnóstica de codo, muñeca, tobillo o temporomandibular	18201	39104	6	9/09/2024	0,50	188.200	SOAT PLENO	188.200	-	80%	-	94.100	94.100	75.280	75.280	Glosa, no da lugar a cobro de artroscopia, se evidencia como vía de acceso para corrección, art 69 manual tarifario vigente. Sociedad acepta glosa.
588	Ariza Elizabeth	1072608128	8253434	Artroscopia diagnóstica de hombro, rodilla o falanges	18202	39103	5	16/09/2024	0,50	158.100	SOAT PLENO	158.100	-	80%	-	79.050	79.050	63.240	63.240	Glosa, no da lugar a cobro de artroscopia, se evidencia como vía de acceso para procedimiento sinovectomia, art 69 manual tarifario vigente. Sociedad acepta glosa.
737	MEJIA PARRA CAMILO ANDRES	1022332054	8234365	Artroscopia diagnóstica de codo, muñeca, tobillo o temporomandibular	18201	39104	6	2/09/2024	0,50	188.200	SOAT PLENO	188.200	-	80%	-	94.100	94.100	75.280	75.280	Glosa, no da lugar a cobro de artroscopia, se evidencia como vía de acceso para sinovectomia (art 69 manual tarifario vigente). Sociedad acepta glosa.
769	GOMEZ RAMIREZ ENRIQUE ABAB	77040555	8245769	Artroscopia diagnóstica de codo, muñeca, tobillo o temporomandibular	18201	39104	6	10/09/2024	0,50	188.200	SOAT PLENO	188.200	-	80%	-	94.100	94.100	75.280	75.280	Glosa, no da lugar a cobro de artroscopia, se evidencia como vía de acceso para sinovectomia (art 69 manual tarifario vigente). Sociedad acepta glosa.
784	PULIDO DEPATIO GLORIA ELIZABETH	21226219	8253387	Menisectomía medial o lateral	18233	39111	13	16/09/2024	1,00	301.300	SOAT PLENO	301.300	301.300	80%	241.040	525.100	223.800	420.080	179.040	Glosa, mayor valor cobrado, procedimiento realizado 13271 osteosintesis en cubito grupo 09, se reconoce honorarios de anestesia correspondientes a este grupo, se glosa la diferencia. Sociedad acepta glosa.
1005	QUIJANA QUIJANO MARINELA	65826307	8251281	Escleroterapia venosa; tratamiento completo uni o bilateral por paciente, en varices grado I o II; incluye las soluciones veno esclerosantes		37509		13/09/2024	0,50	1.279.300	SOAT PLENO	1.279.300	-	80%	-	639.650	639.650	511.720	511.720	Glosa, no da lugar a cobro de honorarios de anestesia para esclerotarapia, tiempo incluido en honorarios cobrados y soportados en item 16 y 17 de este informe, procedimiento realizado por cx vascular. Sociedad acepta glosa.
1124	LOPEZ URREGO ANA CRISTINA	32141349	8261222	Artroscopia diagnóstica de hombro, rodilla o falanges	18202	39103	5	20/09/2024	0,50	158.100	SOAT PLENO	158.100	-	80%	-	79.050	79.050	63.240	63.240	Glosa, no da lugar a cobro de artroscopia, se evidencia como vía de acceso para reparacion manguito. (art 69 manual tarifario vigente). Sociedad acepta glosa.

ACTA DE CONCILIACION

Tema: CONCILIACION OBSERVACIONES A LOS SERVICIOS DE ANESTESIOLOGIA, PERIODO DE AGOSTO 2024 Fecha: 26/11/2024 Hora: 8:30 AM

OBJETIVO

Conciliar las no conformidades de los servicios prestados por el contratista ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA Nit. 900477822, al periodo de Septiembre 2024, respecto a la facturación del Hospital Militar Central. Contrato No 472-2023

DESARROLLO

1. En representación de la Asociación de Anestesia y Dolor ASA:
   - Dra. Andrea Cortes Arboleda

   Por Parte de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion:
   - Dr. Hernando Lozano – Auditor de Cuentas Medicas
   - Diana Maria Ramirez – Revisor de Cuentas Medicas Hospitalarias
   - Derly Yohana Bernal Gallo – Auditor Financiero

2. Se revisan las no conformidades identificadas en la revisión del informe de producción del periodo de Septiembre de 2024. Analizados cada uno de los soportes presentados por la sociedad, fueron aceptados por ésta o glosados por auditoría veintisiete (27) casos así:

ITEM	PACIENTE (APELLIDOS Y NOMBRES)	DOC DE IDENTIDAD	No. INGRESO	DESCRIPCION ATENCION O SERVICIO	COD INTEGRAL QX	COD SOAT / ISS	GRUPO QX	FECHA SERVICIO	CANT	TARIFA SOAT / ISS PLENA	TIPO TARIFA APLICADA	MONTO	TOTAL EVENTO	% ASOCIADO	VALOR ASOCIADO	GLOSA SIN % DE PARTICIPACION		GLOSA CON % DE PARTICIPACION		OBSERVACIONES
																GLOSA SIN % DE PARTICIPACION COBRO INICIAL DEL CONTRATISTA SIN % DE PARTICIPACION	GLOSA DEFINITIVA SIN % DE PARTICIPACION	COBRO INICIAL DEL CONTRATISTA CON % DE PARTICIPACION	GLOSA DEFINITIVA CON % DE PARTICIPACION	
18	PARRA GOMEZ JHON JAIRO	10278678	8243859	Escleroterapia venosa; tratamiento completo uni o bilateral por paciente, en varices grado I o II; incluye las soluciones veno esclerosantes		37509		9/09/2024	0,50	1.279.300	SOAT PLENO	1.279.300	-	80%	-	639.650	639.650	511.720	511.720	Glosa, no da lugar a cobro de honorarios de anestesia para escleroterala, tiempo incluido en honorarios cobrados y soportados en item 16 y 17 de este informe, procedimiento realizado por cx vascular. Sociedad acepta glosa.
152	Gonzalez Eduard	80033640	8236328	Artroscopia diagnóstica de cadera	18200	39105	7	3/09/2024	0,50	218.800	SOAT PLENO	218.800	-	80%	-	109.400	109.400	87.520	87.520	Glosa, no da lugar a cobro de artroscopia, se evidencia como via de acceso para condroplastia (art 69 manual tarifario vigente). Sociedad acepta glosa.
308	RUIZ GARCIA SANDRA	51743850	8243862	Escleroterapia venosa; tratamiento completo uni o bilateral por paciente, en varices grado I o II; incluye las soluciones veno esclerosantes		37509		9/09/2024	1,00	1.279.300	SOAT PLENO	1.279.300	-	80%	-	1.279.300	1.279.300	1.023.440	1.023.440	Glosa, no da lugar a cobro de honorarios de anestesia para escleroterala, tiempo incluido en honorarios cobrados y soportados en item 305, 306 y 307 de este informe, procedimiento realizado por cx vascular. Sociedad acepta glosa.
355	PULIDO GARCIA JUAN ANDRES	1013585619	8253381	Artroscopia diagnóstica de codo, muñeca, tobillo o temporomandibular	18201	39104	6	16/09/2024	0,50	188.200	SOAT PLENO	188.200	-	80%	-	94.100	94.100	75.280	75.280	Glosa, no da lugar a cobro de artroscopia, se evidencai como via de acceso para condroplastia (art 69 manual tarifario vigente). Sociedad acepta glosa.
535	SALGUERO CASAS LUCILA	51555793	8248031	Microcirugía de raíces, médula y nervios, por aracnoiditis	1387	39114	22	12/09/2024	0,75	1.107.100	SOAT PLENO	1.107.100	830.325	80%	664.260	1.107.100	276.775	885.680	221.420	Glosa, mayor valor cobrado, se debe liquidar honorarios de anestesia al 75% procedimiento realizado por diferente via, se glosa la diferencia. Sociedad acepta glosa.

ITEM	PACIENTE (APELLIDOS Y NOMBRES)	DOC DE IDENTIDAD	No. INGRESO	DESCRIPCION ATENCION O SERVICIO	COD INTEGRAL QX	COD SOAT / ISS	GRUPO QX	FECHA SERVICIO	CANT	TARIFA SOAT / ISS PLENA	TIPO TARIFA APLICADA	MONTO	TOTAL EVENTO	% ASOCIADO	VALOR ASOCIADO	GLOSA SIN % DE PARTICIPACION		GLOSA CON % DE PARTICIPACION		OBSERVACIONES
																GLOSA SIN % DE PARTICIPACION COBRO INICIAL DEL CONTRATISTA SIN % DE PARTICIPACION	GLOSA DEFINITIVA SIN % DE PARTICIPACION	COBRO INICIAL DEL CONTRATISTA CON % DE PARTICIPACION	GLOSA DEFINITIVA CON % DE PARTICIPACION	
1130	PEREZ PEREZ CRISTO GABRIEL	1013976943	8161229	Sinovectomia: Cualquier articulación, excepto falanges	18213	39108	10	20/09/2024	0,50	372.300	SOAT PLENO	372.300	-	80%	-	186.150	186.150	148.920	148.920	Glosa, procedimiento sinovectomia no soportada, se verican registros de hc folio 14 no se evidencia descripcion de procedimiento. Sociedad acepta glosa.
1134	ALBARRACIN PUERTO RICARDO ANDRES	74378346	8261235	Artroscopia diagnóstica de hombro, rodilla o falanges	18202	39103	5	20/09/2024	0,50	158.100	SOAT PLENO	158.100	-	80%	-	79.050	79.050	63.240	63.240	Glosa, no da lugar a cobro de atroscopia, se evidencia como via de acceso para menisectomia, (art 69 manual tarifario vigente). Sociedad acepta glosa.
1137	RANGEL RONDON JOSE LUIS	1090412329	8261240	Artroscopia diagnóstica de hombro, rodilla o falanges	18202	39103	5	20/09/2024	0,50	158.100	SOAT PLENO	158.100	-	80%	-	79.050	79.050	63.240	63.240	Glosa, no da lugar a cobro de artroscopia, procedimiento como via de acceso para menisectomia (art 69 manual tarifario vigente). Sociedad acepta glosa.
1257	VELANDIA GLADYS	35318436	8269539	Escleroterapia venosa; tratamiento completo uni o bilateral por paciente, en varices grado I o II; incluye las soluciones veno esclerosantes		37509		26/09/2024	0,50	1.279.300	SOAT PLENO	1.279.300	-	80%	-	639.650	639.650	511.720	511.720	Glosa, no da lugar a cobro de honorarios de anestesia para escleroterala, tiempo incluido en honorarios cobrados y soportados en item 16 y 17 de este informe, procedimiento realizado por cx vascular. Sociedad acepta glosa.
1278	VEGA VEGA MARIA ROSALBINA	23545680	8258758	Artrodesis simple de columna	13740	39110	12	27/09/2024	0,50	472.200	SOAT PLENO	472.200	-	80%	-	236.100	236.100	188.880	188.880	Glosa, procedimiento no soportado, se verfican registros de hc folio 387 no se evidencia realizacion e indicacion de procedimiento. Sociedad acepta glosa.
1402	PUENTES ROCHA GIOVANI	9497794	8263593	Escleroterapia venosa; tratamiento completo uni o bilateral por paciente, en varices grado I o II; incluye las soluciones veno esclerosantes		37509		23/09/2024	0,50	1.279.300	SOAT PLENO	1.279.300	-	80%	-	639.650	639.650	511.720	511.720	Glosa, no da lugar a cobro de honorarios de anestesia para escleroterala, tiempo incluido en honorarios cobrados y soportados en item 16 y 17 de este informe, procedimiento realizado por cx vascular. Sociedad acepta glosa.
1406	BOLIVAR LOPEZ BLANCA LUCIA	52498105	8263594	Escleroterapia venosa; tratamiento completo uni o bilateral por paciente, en varices grado I o II; incluye las soluciones veno esclerosantes		37509		23/09/2024	0,50	1.279.300	SOAT PLENO	1.279.300	-	80%	-	639.650	639.650	511.720	511.720	Glosa, no da lugar a cobro de honorarios de anestesia para escleroterala, tiempo incluido en honorarios cobrados y soportados en item 16 y 17 de este informe, procedimiento realizado por cx vascular. Sociedad acepta glosa.
1414	SUAREZ VILLAREAL DIANA CONSTANZA	39578476	8245746	Colangiografia operatoria		21322		13/09/2024	0,50	174.200	SOAT PLENO	174.200	-	80%	-	87.100	87.100	69.680	69.680	Glosa, no da lugar a cobro de tiempo de anestesia para procedimiento colangiografia, tiempo incluido en honorarios de anestesia cobrados y soportados en item 1411, 1412 y 1413 de este informe. Sociedad acepta glosa.
1551	NORIEGA LUIS RICARDO	1062475061	8259461	Radiofrecuencia facetaria lumbar	1405	39014	22	19/09/2024	1,00	1.596.400	SOAT PLENO	1.596.400	-	80%	-	1.596.400	1.596.400	1.277.120	1.277.120	Glosa, los honorarios correspondientes a Anestesiologo requerido para procedimientos de clinica del dolor se reconoceran por horas de acuerdo a lo establecido en el contrato 472-2023 hoja 21: "el ANESTESIÓLOGO responsable de la sedación del paciente por horas solo en los casos que el paciente lo requiera.". No se cobran como evento. Sociedad acepta glosa.

ITEM	PACIENTE (APELLIDOS Y NOMBRES)	DOC DE IDENTIDAD	No. INGRESO	DESCRIPCION ATENCION O SERVICIO	COD INTEGRAL QX	COD SOAT / ISS	GRUPO QX	FECHA SERVICIO	CANT	TARIFA SOAT / ISS PLENA	TIPO TARIFA APLICADA	MONTO	TOTAL EVENTO	% ASOCIADO	VALOR ASOCIADO	GLOSA SIN % DE PARTICIPACION		GLOSA CON % DE PARTICIPACION		OBSERVACIONES
																GLOSA SIN % DE PARTICIPACION COBRO INICIAL DEL CONTRATISTA SIN % DE PARTICIPACION	GLOSA DEFINITIVA SIN % DE PARTICIPACION	COBRO INICIAL DEL CONTRATISTA CON % DE PARTICIPACION	GLOSA DEFINITIVA CON % DE PARTICIPACION	
1552	NORIEGA LUIS RICARDO	1062876011	8259461	Radiofrecuencia facetaria lumbar	1405	39014	22	19/09/2024	0,75	1.596.400	SOAT PLENO	1.596.400	-	80%	-	1.197.300	1.197.300	957.840	957.840	Glosa, los honorarios correspondientes a Anestesiologo requerido para procedimientos de clinica del dolor se reconoceran por horas de acuerdo a lo establecido en el contrato 472-2023 hoja 21: "el ANESTESIÓLOGO responsable de la sedación del paciente por horas solo en los casos que el paciente lo requiera.", No se cobran como evento. Sociedad acepta glosa.
1553	NORIEGA LUIS RICARDO	1062876011	8259461	Radiofrecuencia facetaria lumbar	1405	39014	22	19/09/2024	0,75	1.596.400	SOAT PLENO	1.596.400	-	80%	-	1.197.300	1.197.300	957.840	957.840	Glosa, los honorarios correspondientes a Anestesiologo requerido para procedimientos de clinica del dolor se reconoceran por horas de acuerdo a lo establecido en el contrato 472-2023 hoja 21: "el ANESTESIÓLOGO responsable de la sedación del paciente por horas solo en los casos que el paciente lo requiera.", No se cobran como evento. Sociedad acepta glosa.
1661	ORTEGA TRIANA JOSE EDGAR	3234061	8244001	Oclusion o ligadura de vasos toraxicos		385500		11/09/2024	1,00	104.400	SOAT PLENO	104.400	-	100%	-	104.400	104.400	104.400	104.400	Glosa, no da lugara cobro de honorarios de anestesia para procedimiento oclusion, timepo incluido en cobro de anestesia soportado en item 1659, 1660, 1662 y 1663. Sociedad acepta glosa.
1678	MARIOTTIZ ACUÑA SANDY MACIEL	1820790065	8233899	Cateterismo izquierdo y derecho, con o sin angiografia		25115		5/09/2024	1,00	1.107.100	SOAT PLENO	1.107.100	-	100%	-	1.107.100	1.107.100	1.107.100	1.107.100	Glosa, no da lugar a cobro de honorarios de anestesia para procesimiento Cateterismo, tiempo incluido en cobro de MEEO cobrado y soportado en item 1680 y 1681 de este informe , (codigo pactado como "PAQUETE" EN ANEXO ECONOMICO CONTRATO 472-2023). Sociedad acepta glosa.
																TOTAL	11.862.850	TOTAL	9.732.580	

4. Detalle de conciliacion informe de productividad sociedad ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA servicio de anestesiología periodo septiembre de 2024.

VALOR INICIAL INFORME DE SOCIEDAD	VALOR OBJECION INICIAL	VALOR SOPORTADO POR ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA	VALOR GLOSA DEFINITIVA	VALOR FINAL AUDITADO	VALOR FINAL PROCENTAJE DE PARTICIPACION
$ 763.053.012	$ 11.862.850	$ -	$ 11.862.850	$ 751.190.162	$ 612.155.912

Por la Asociación de Anestesia y Dolor ASA:

Andrea Cortés Arboleda

Dra. Andrea Cortes Arboleda
Auditor Asociación de Anestesia y Dolor ASA

Por Parte de Unidad de Cuentas Hospitalarias facturación:

Dr. Hernando Lozano
Auditor Medico UCHF

Derly Yohana Bernal Gallo
Auditor Financiero UCHF

Diana R.

Diana Ramirez Sanchez
Revisor de cuentas medicas UCHF

V.B.
Doctora Maria Edy Ariza Mateus
Jefe de Unidad Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación

Bogotá D.C, 29 NOVIEMBRE 2024

Señores
Hospital Militar Central
Ciudad

Ref.: Certificación Pago Aportes Seguridad Social y Parafiscales.
Contrato: Nº 472-2023

Cordial Saludo,

Yo, Juan Sebastian Correa Estepa identificado con cedula de ciudadanía N° 1.010.195.913 de Bogotá, actuando como Representante Legal de la Asociación de Anestesia y Dolor ASA identificada con NIT. 900.477.822 - 1, me permito certificar que se ha realizado el debido pago de Seguridad Social y Parafiscales de los últimos 6 meses, de cada uno de los empleados que ejecutan el contrato Nº 472-2023

Se da esta certificación al 29 NOVIEMBRE 2024

Atentamente.

JUAN SEBASTIAN CORREA ESTEPA
CC N° 1.010.195.913
Representante Legal