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:	5/06/2025	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	MARZO
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 2025	18125	8/01/2025	181	8/01/2025	15625	8/01/2025	AA-130	5/06/2025	Productividad Marzo 2025		$ 733.076.492,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											733.076.492,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: (((setecientos treinta y tres millones setenta y seis mil cuatrocientos noventa y dos 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	3.800.000.000,00		$ 11.518.400.000,00	$ -
VIGENCIA AÑO 2025	2.704.012.800	2.261.200.000,00		$ 4.437.862.878,00	$ 527.349.922,00
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
TOTAL CONTRATO	$ 10.522.412.800,00	$ 6.061.200.000,00	$ -	$ 16.056.262.878,00	$ 527.349.922,00

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	6/05/2025
Vigencia del Contrato: 2024		
Prorrogas:	En tiempo	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2025/03 y riesgos profesionales 2025/03– correspondiente al mes de Marzo
en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (Marzo); 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	N° Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entida	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:

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° 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-00189-202514543-HMC Id: 409191
Folios: 2 Fecha: 30-05-2025 14:46:54
Anexos: 2 DIGITAL
Remitente: UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION
Destinatario: CLINICA MEDICA (MEDICINA INTERNA Y SUPRAESPECIALIDADES)

Bogotá, D.C.,

Doctora
SMSM. Lilian Muñoz Marrugo
Supervisor de Contrato No. 472-2023
Unidad Medico Hospitalaria

Asunto: Oficio de revisión informe de producción del periodo de marzo de 2025, 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 marzo de 2025. Durante la auditoría, treinta y seis (36) ítem presentaron observaciones según acta de conciliación del día 26 de mayo de 2025 (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 y Facturación. El total de la producción presentada inicialmente por la ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA, corresponde a $918.494.563.oo. Una vez realizada la auditoría se presentó una objeción inicial por valor de $13.210.993.oo.

Posteriormente, en la conciliación de glosa entre las partes ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA aceptó una glosa definitiva por valor de $13.210.993.oo. En consecuencia el total de la producción del mes arroja un valor de $905.283.570.oo. Finalmente y en concordancia con el Contrato N°472-2023 de la ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA y aplicada la glosa definitiva aceptada por la sociedad lo cual indica que sobre la producción general le corresponde una participación total de $733.076.492.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-00169-202514543-HMC Id: 409191
Folios: 2 Fecha: 30-05-2025 14:46:54
Anexos: 2 DIGITAL
Remitente: UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION
Destinatario: CLINICA MEDICA (MEDICINA INTERNA Y SUPRAESPECIALIDADES)

De presentarse glosa por parte de la Auditoría de Cuentas Médicas 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

Elaboró: Diana Maria Ramirez S.
Analista de Cuentas Medicas UCHF

Revisó: Fabian Alexis Rojas Vargas
Auditor Financiero UCHF

Anexos: Informe de Producción Revisado y Acta de Conciliación

ACTA DE CONCILIACION

ITEM	PACIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. INGRESO	DESCRIPCION ATENCION O SERVICIO	CODIGO SOAT / ISS	FECHA SERVICIO	CANTIDAD	TARIFA SOAT / ISS PLENA	TIPO TARIFA APLICADA	MONTO	TOTAL EVENTO	% ASOCIADO	VALOR ASOCIADO	GLOSA SIN % DE PARTICIPACION		GLOSA CON % DE PARTICIPACION		OBSERVACIONES
	APELLIDOS	NOMBRES													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	
783	Rojas	Brayan	1028662889	8470150	Sutura de menisco, medial o lateral	18236	4/03/2025	0,75	499.500	SOAT PLENO	499.500	-	80%	-	374.625	374.625	299.700	299.700	Glosa, doble cobro, procedimiento realizado el 01/03/2025, cobrado y soportado en item 771, 772, 773 y 774 de este informe, Sociedad acepta glosa
784	Rojas	Brayan	1028662889	8470150	Menisectomia media o lateral	18233	4/03/2025	0,50	555.800	SOAT PLENO	555.800	-	80%	-	277.900	277.900	222.320	222.320	Glosa, doble cobro, procedimiento realizado el 01/03/2025, cobrado y soportado en item 771, 772, 773 y 774 de este informe, Sociedad acepta glosa
821	Aya	Wilfred	1014181705	8487130	Relajación de retináculo lateral en rodilla	18239	39105	0,50	231.600	SOAT PLENO	231.600	-	80%	-	115.800	115.800	92.640	92.640	Glosa, doble cobro, procedimienbto cobrado y soportado en item 821 de este informe, Sociedad acepta glosa
837	Mosquera de Suarez	Rosalba	51729391	8484468	Osteoplastia maxilar de lesión fibro ósea	16507	39108	1,00	556.800	ISS+15%	640.320	393.900	80%	315.120	640.320	246.420	512.256	197.136	Glosa, mayor valor cobrado, se verifican registros de hc procedimiento realizado 766903 homologa a codigo 16507 Osteoplastia varios huesos, lesión fibro ósea grupo qx 10, se glosa la diferencia, Sociedad acepta glosa
850	Jaramillo Goarzón	Luz Dary	42079824	8491018	Escleroterapia venosa; tratamiento completo uni o bilateral por paciente, en varices grado I o II; incluye las soluciones veno esclerosantes		37509	0,50	######	SOAT PLENO	######	-	80%	-	676.750	676.750	541.400	541.400	Glosa, honorarios de anestesia para escleroterapia incluidos en honorarios cobrados y soportados en item 847, 848 y 849 de este informe, escleroterapia realizada por cx vascular, Sociedad acepta glosa
928	PEÑA GOMEZ	SAMUEL MATIAS	1072112361		Inmovilización miembro superior o inferior total o parcial		37206	1,00	82.200	SOAT PLENO	82.200	-	80%	-	82.200	82.200	65.760	65.760	Glosa, no da lugar a cobro de procedimiento de inmovilizacion, procedimiento realizado por ortopedia, tiempo de anestesia incluido en procedimiento cobrado y soportado en item 927 de este informe, Sociedad acepta glosa
940	jairo enrique	beltran chacon	79053057	8497081	Colgajo de cuero cabelludo	866220	39108	0,50	393.900	SOAT PLENO	393.900	-	80%	-	196.950	196.950	157.560	157.560	Glosa, colgajo incluido en codigo 15204 cobrado y soportado en item 939 de este informe, Sociedad acepta glosa
948	DAVID VELASCO	BRAYAN ESTEBAN	1117784401	8489125	Extracción quirúrgica de material de osteosíntesis en pierna, tobillo o pie	13513	39103	0,50	167.300	ISS+15%	192.395	83.650	80%	66.920	96.198	12.548	76.958	10.038	Glosa, mayor valor cobrado, se debe liquidar sobre tarifa soat, no ISS+15%, se glosa la diferencia, Sociedad acepta glosa
980	ANDRES FELIPE CARVAJAL CORTES		1000160634	8500572	Circuncisión	644920	39104	0,50	199.200	SOAT PLENO	199.200	-	80%	-	99.600	99.600	79.680	79.680	Glosa, no da lugar a cobro de segunda circuncision misma via, se reconoce honorarios de anestesia de procedimiento cobrado y soportado en item 979 de este informe, Sociedad acepta glosa
1107	JAIME	TORRES	74185981	8474596	Colocación de prótesis endoureteral (cateter J J)	18718	39107	1,00	318.700	SOAT PLENO	318.700	159.350	80%	127.480	318.700	159.350	254.960	127.480	Glosa, mayor valor cobrado, se reconocen honorarios de anestesia al 50%, procedimiento misma via de UROS, se glosa la diferencia, Sociedad acepta glosa
1234	CORREA CORREA	NEVARDO	74189222	8478508	Colecistectomía laparoscópica	37508	39110	1,00	499.500	SOAT PLENO	499.500	-	80%	-	499.500	499.500	399.600	399.600	Glosa, doble cobro, procedimiento realizado el 06/03/2025 cobrado y soportado en item 512 de este informe, Sociedad acepta glosa
1354	CARDOZO	JORGE	11300240	8494066	Toracoplastia con resección costal	6107	39111	1,00	648.400	SOAT PLENO	648.400	555.760	80%	444.608	648.400	92.640	518.720	74.112	Glosa, procedimiento pleurectomia, no soportado, se verifican registros de hc sin evidencia de realizacion de procedimiento , se verifican registros, se homologa codigo 347801 a 6107 Toracoplastia con resección costal grupo qx 13. Sociedad acepta glosa
1388	GALEANO VALENCIA	ANDERSON	1061654469	8502243	Injerto óseo en fémur	13440	39109	0,50	440.200	ISS+15%	506.230	220.100	80%	176.080	253.115	33.015	202.492	26.412	Glosa, mayor valor cobrado, se debe liquidar sobre tarifa soat, no ISS+15%, se glosa la diferencia, Sociedad acepta glosa
1425	GARZON MOTTA	BRAYAN EDUARDO	1083904004	8462347	Mediastinotomía para drenaje de mediastino, extracción cuerpo extraño mediastinal o resección tumor del mediastino	6110	39110	1,00	715.000	SOAT PLENO	715.000	499.500	80%	399.600	715.000	215.500	572.000	172.400	Glosa, mayor valor cobrado, se verifican registros de hc procedimiento realizado 348201 homologa a codigo 6110 Mediastinotomía para drenaje de mediastino, extracción cuerpo extraño mediastinal o resección tumor del mediastino grupo qx 12, se glosa la diferencia, Sociedad acepta glosa

ACTA DE CONCILIACION

Tema: CONCILIACION OBSERVACIONES A LOS SERVICIOS DE ANESTESIOLOGIA, MARZO 2025 Fecha: 26/05/2025 Hora: 04:30 PM

OBJETIVO

Conciliar las no conformidades de los servicios prestados por el contratista ASOCIACION DE ANESTESIA Y DOLOR - ASA Nit. 900.477.822-1, en el periodo de marzo de 2025, respecto a la facturación del Hospital Militar Central. Contrato No 472-2023

DESARROLLO

1. . En representación de ASOCIACION DE ANESTESIA Y DOLOR - ASA:
   - Andrea Cortes

   Por Parte de facturación:
   - Dra Hernando Lozano – Auditor Medico UCHF
   - Diana María Ramirez Sanchez – Analista de Cuentas Medicas Hospitalarias
   - Fabian Alexis Rojas Vargas – Auditor Financiero

2. Se revisan las no conformidades identificadas en la revisión del informe de producción del periodo de marzo de 2025. Analizados cada uno de los soportes presentados por la sociedad, fueron aceptados por ésta o glosados por auditoría treinta y cinco (35) casos así:

ITEM	PACIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. INGRESO	DESCRIPCION ATENCION O SERVICIO	CODIGO SOAT / ISS	FECHA SERVICIO	CANTIDAD	TARIFA SOAT / ISS PLENA	TIPO TARIFA APLICADA	MONTO	TOTAL EVENTO	% ASOCIADO	VALOR ASOCIADO	GLOSA SIN % DE PARTICIPACION		GLOSA CON % DE PARTICIPACION		OBSERVACIONES
	APELLIDOS	NOMBRES													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	
12	QUIROGA MACHADO	NURI	52759721	8470020	Colocación de prótesis endoureteral (cateter J J)	18718	6/03/2025	1,00	318.700	SOAT PLENO	318.700	-	80%	-	318.700	318.700	254.960	254.960	Glosa, no da lugar a cobro de anestsia para procedimiento colocacion de cateter jj, se verifican registros folio 103 de hc, no hay evidencia ed colocacion, solo realizan ureteroscopia cobrada y soportada en item 11 de
117	CAMACHO DIAZ	DIEGO ARMANDO	1090478992	8472435	Aplicación de tutores externos	13583	4/03/2025	0,50	269.400	SOAT PLENO	269.400	-	80%	-	134.700	134.700	107.760	107.760	Glosa, no da lugar a cobro de honorarios de anestesia para procedimiento aplicación de tutores, se verifican registros de hc folio 9 no hay descripcion de procedimiento, Sociedad aceota glosa
144	GARAVITO DE ROMERO	IRMA	41512130	8470033	Pielografía retrógrada o anterógrada		3/03/2025	0,50	168.800	SOAT PLENO	168.800	-	80%	-	84.400	84.400	67.520	67.520	Glosa, no da lugar a cobro de honorarios de anestesia para pielografia, procedimiento realizado por urologia, tiempo incluido en honorarios cobrados y soportados en item 143 de este informe, Sociedad
265	ARICAPA	HOVERNEY	1007497486	8469922	Desbridamiento por lesión de tejidos profundos, más del 5% área corporal	15103	10/03/2025	1,00	499.500	SOAT PLENO	499.500	231.600	80%	185.280	499.500	267.900	399.600	214.320	Glosa, mayor valor cobrado, se verifican registros de hc se evidenbcia realizacion de procedimiento 15103 grupo qx 07, se reconocen honorarios de anestesia para este grupo, se glosa la diferencia, Sociedad acepta glosa
320	CARDENAS SARMIENTO	NESTOR ANDRES	1101690820	8472516	Osteotomía maxilar para extracción de cuerpo extraño	16302	4/03/2025	1,00	360.135	ISS+15%	414.155	309.810	80%	247.848	414.155	104.345	331.324	83.476	Glosa, mayor valor cobrado, se verifican registros de hc procedimiento realizado 768701 homologa a codigo 16302 OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO grupo qx 08, se glosa la diferencia, Sociedad acepta glosa
362	PARRADO NUÑOZ	MARIA DEL CARMEN	31385375	8480853	Esofagogastroduodenoscopia	18300	10/03/2025	0,50	199.200	SOAT PLENO	199.200	-	80%	-	99.600	99.600	79.680	79.680	Glosa, no da lugar a cobro, no se evidencia soporte de realizacion de procedimiento, Sociedad acepta glosa
539	Fuentes Arevalo	Yamith Enrique	1119894459	8441300	Reconstruccion Compleja Transferencia Libre de Tejidos Comp Con Tec Microquirurgica	RCTLTCTM	11/03/2025	1,00	######	ISS+15%	######	######	80%	######	2.530.000	872.200	2.024.000	697.760	Glosa, mayor valor cobrado, se reconocen honorarios de anestesia para el grupo qx 23, procedimiento realizado Reconstruccion RCTLTCTM Compleja Transferencia Libre de Tejidos Comp Con Tec Microquirurgica, se glosa la diferencia, Sociedad acepta glosa
718	LOPEZ ALFARO	JHOJAN ANDRES	1062905205	8482655	Pleurectomía; incluye decorticación pulmonar y/o resección de bulas	6120	14/03/2025	0,50	648.400	SOAT PLENO	648.400	-	80%	-	324.200	324.200	259.360	259.360	Glosa, no da lugar a cobro de segunda pleurectomia, se verifican registros de hc folio 32, sin evidencia de realizacion, Sociedad acepta glosa
781	Rojas	Brayan	1028662889	8470150	Reconstrucción de ligamento cruzado anterior con injerto autólogo o con aloinjerto	18234	4/03/2025	1,00	648.400	SOAT PLENO	648.400	-	80%	-	648.400	648.400	518.720	518.720	Glosa, doble cobro, procedimiento realizado el 01/03/2025, cobrado y soportado en item 771, 772, 773 y 774 de este informe, Sociedad acepta glosa
782	Rojas	Brayan	1028662889	8470150	Condroplastia de hombro o rodilla	18215	4/03/2025	0,50	440.200	SOAT PLENO	440.200	-	80%	-	220.100	220.100	176.080	176.080	Glosa, doble cobro, procedimiento realizado el 01/03/2025, cobrado y soportado en item 771, 772, 773 y 774 de este informe, Sociedad acepta glosa

ACTA DE CONCILIACION

ITEM	PACIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. INGRESO	DESCRIPCION ATENCION O SERVICIO	CODIGO SOAT / ISS	FECHA SERVICIO	CANTIDAD	TARIFA SOAT / ISS PLENA	TIPO TARIFA APLICADA	MONTO	TOTAL EVENTO	% ASOCIADO	VALOR ASOCIADO	GLOSA SIN % DE PARTICIPACION		GLOSA CON % DE PARTICIPACION		OBSERVACIONES
	APELLIDOS	NOMBRES													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	
1431	MOYA MORELO	CARLOS EDUARDO	1193120636	8468156	Osteotomia simple de fémur	13420	39108	1,00	499.500	SOAT PLENO	499.500	393.900	80%	315.120	499.500	105.600	399.600	84.480	Glosa, mayor valor cobrado, se verifican registros de hc se evidencia realizacion de procedimiento 13420 osteotomia simple de femur grupo qx 10, se reconocen honorarios de anestesia para este grupo, se glosa la diferencia, Sociedad acepta glosa
1432	MOYA MORELO	CARLOS EDUARDO	1193120636	8468156	Alargamiento miembros inferiores	13550	39110	0,50	######	SOAT PLENO	######	249.750	80%	199.800	582.500	332.750	466.000	266.200	Glosa, mayor valor cobrado, se verifican registros de hc procedimiento realizado 783504 homologa a codigo 13550 Alargamiento miembros inferiores grupo qx 12, se glosa la diferencia, Sociedad acepta glosa
1615	HIGUERA DE SUAREZ	ANA ROSA	27957340	8474624	Bloqueo ramo medial de articulación facetario lumbar - dorsal -cervical	1503	39010	1,00	857.500	SOAT PLENO	857.500	-	80%	-	857.500	857.500	686.000	686.000	Glosa, doble cobro, procedimientos cobrados y soportados en item 1536, 1537 y 1538 de este informe, Sociedad acepta glosa
1616	HIGUERA DE SUAREZ	ANA ROSA	27957340	8474624	Bloqueo ramo medial de articulación facetario lumbar - dorsal -cervical	1503	39010	0,75	857.500	SOAT PLENO	857.500	-	80%	-	643.125	643.125	514.500	514.500	Glosa, doble cobro, procedimientos cobrados y soportados en item 1536, 1537 y 1538 de este informe, Sociedad acepta glosa
1617	HIGUERA DE SUAREZ	ANA ROSA	27957340	8474624	Bloqueo musculo piramidal	1503	39010	0,75	857.500	SOAT PLENO	857.500	-	80%	-	643.125	643.125	514.500	514.500	Glosa, doble cobro, procedimientos cobrados y soportados en item 1536, 1537 y 1538 de este informe, Sociedad acepta glosa
1738	PALOMINO DE LINARES	MARIA GLADYS	41482407	8466796	Implantación de Stent intracoronario		25135	0,50	######	SOAT PLENO	######	-	100%	-	1.118.000	1.118.000	1.118.000	1.118.000	Glosa. No da lugar a cobro de procedimiento implantacion de stent, procedimiento realizado por cardiologia intervencionista, tiempo de anestesia incluido en honorarios cobrados y soportados en item 1736 y 1737 de este informe, Sociedad acepta
1739	OROZCO ORTEGÓN	HANNA VALENTINA	1000472971	8478651	Cateterismo izquierdo y derecho, con o sin angiografía	25115	39114	1,00	######	SOAT PLENO	######	-	100%	-	1.171.300	1.171.300	1.171.300	1.171.300	Glosa, no da lugar a cobro de honorarios de anestesia para cateterismo, tiempo incluido en honorarios de procedimientos cobrados y soportados en item 1740, 1741 y 1742 de este informe, Socieda acepta
1756	MORENO	OFELIA	35323111	8472543	Venografía	22511	12/03/2025	0,50	467.100	SOAT PLENO	467.100	-	100%	-	233.550	233.550	233.550	233.550	Glosa, no da lugar a cobro de honorarios de anestesia para venografia, tiempo incluido en procedimienttos cobrados y soportados en item 1754 y 1755 de este informe, venografia realizada por electrofisiologia, Sociedad acepta glosa
1760	ROJAS ZARATE	SARA SOFIA	1028490703	8480469	Cateterismo izquierdo y derecho, con o sin angiografía	39114	13/03/2025	0,50	######	SOAT PLENO	######	-	100%	-	585.650	585.650	585.650	585.650	Glosa, no da lugar a cobro de honorarios de anestesia para cateterismo, tiempo incluido en procedimientos cobrados y soportados en item 1757, 1758 y 1759 de este informe, Sociedad acepta glosa
1762	VERBEL OVIEDO	JUAN JOSE	3839893	8470254	Mapeo electromagnetico otras arritmias corazon izquierdo	MEEO	13/03/2025	0,50	######	SOAT PLENO	######	-	100%	-	585.650	585.650	585.650	585.650	Glosa, MEEO no soportado, se verifican registros de hc sin evidencia de realizacion, se reconocen honorarios de procedimientos cobrados y soportados en item 1761 de este informe, Sociedad acepta glosa
1776	MORENO ROJAS	NESTOR JULIO	3139919	8445444	Cardioversión eléctrica de paciente en tratamiento no quirúrgico	39111	19/02/2025	0,50	555.800	SOAT PLENO	555.800	-	100%	-	277.900	277.900	277.900	277.900	Glosa, no da lugar a cobro de honorarios de anestesia para grupo 13, procedimiento cardioversion lo realiza Electrofisiologia tiempo y honorarios incluidos en procedimientos cobrados y soportados en item 1775, 1777 y 1778 de este informe, Sociedad acepta
															TOTAL	12.711.493	TOTAL	10.963.604	

3. Un (1) ítem, corresponden a pacientes que continúan hospitalizados en marzo de 2025, razón por la cual, este servicio debe ser incluido por el Contratista en el informe de producción del mes en el que se realice el egreso del paciente

ITEM	PACIENTE		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. INGRESO	DESCRIPCION ATENCION O SERVICIO	CODIGO SOAT / ISS	FECHA SERVICIO	CANTIDAD	TARIFA SOAT / ISS PLENA	TIPO TARIFA APLICADA	MONTO	TOTAL EVENTO	% ASOCIADO	VALOR ASOCIADO	OBSERVACIONES
	APELLIDOS	NOMBRES													
1312	PEÑA FRANCO	EVER	1099213964	8508933	Colecistectomía laparoscópica	37508	#######	1,00	499.500	SOAT PLENO	499.500	499.500	80%	399.600	Se objeta paciente hospitalizado en marzo, con fecha de egreso el 01/04/2025
											TOTAL	499.500	TOTAL	399.600	

4. Detalle de conciliacion informe de productividad sociedad ASA servicio de Anestesiologia periodo de marzo de 2025.

VALOR INICIAL INFORME DE SOCIEDAD	VALOR OBJECION INICIAL	VALOR SOPORTADO POR ASA	VALOR GLOSA DEFINITIVA	VALOR FINAL AVALADO	VALOR FINAL PROCENTAJE DE PARTICIPACION
$ 918.494.563	$ 13.210.993	$ -	$ 13.210.993	$ 905.283.570	$ 733.076.492

Por ASA:

Andrea Cortés Arbolado

Andrea Cortes
Auditora de cuentas medicas ASA

Por Parte de Unidad de Cuentas Hospitalarios Facturacion:

Hernando Lozano
Auditor Medico UCHF

Fabian Alexis Rojas Vargas
Auditor Financiero UCHF

Diana Maria Ramirez Sanchez
Analista de Cuentas Medicas UCHF

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

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° 18764090718571
Fecha 19/03/2025 - 19/03/2026
Autorización de Facturación Electrónica del AA125 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: 01/03/2025 hasta: 31/03/2025.

Departamento	Fecha		
Bogotá	05	06	2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° AA130

Razón Social:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**NIT:**	830040256-0	**Fecha de firmado:**	05/06/2025 09:22:48
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:	Junio 30 del 2025	**Hora emisión:**	09:22:44-05:00	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	30/06/2025				
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 MARZO 2025	WSD				$733.076.492,00	$733.076.492,00

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

SON: (setecientos treinta y tres millones setenta y seis mil cuatrocientos noventa y dos pesos)
CUFE: 4759b932d93096db1562dcb10456cfc338ac1b1868c6e2fcec53112ddbd992d138909396ad34cf80e7b1c1b5ea2c5354

Subtotal:	$733.076.492,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$733.076.492,00
RetelCA:	$7.081.518,91
Neto Factura:	$725.994.973,09

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
	RETENCIONES		
07 RetelCA	$733.076.492,00	0.966%	$7.081.518,91

Firma Digital: vzMj92LIFKMnZGG7Nkn66n7GLLs/BjZjfohd0SK26Y3hKdn1OsGujEY1SDIY9K5N
Q9J3AgSpKDhE1tHcUmDZpOxSOeVR2a/VCjbX6DinfOrjaSIEhh
13JXat/WniKDq6 6fTZlnprD0TGKFg6EdEtA9+quOrZMHz0BQWoVQPp5FrCSz7jZlhWlVhlzUKNl/7d 1Q5AZ8505esBQgNZvQh6Kbke2Hp41o3cnmb
owX8jzCTd87OA2X/WN1058+R2jmtt /L+FYUC2n/WOdb8+MqkFOeZQAuamnuuNiKg+0w88S9X2zXtTpq7ZbN3GJqkuFM1j s2UKYMDbO/CZn35pcgEo
Qg==

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: 01/03/2025 hasta: 31/03/2025.

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

Bogotá D.C, 06 Junio 2025

Señores
Hospital Militar Central
Ciudad

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

Cordial Saludo,

Yo, Adriana Vargas Diaz identificada con cedula de ciudadanía N° 63.348.289 de Bucaramanga, 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 06 de Junio 2025

Atentamente.

ADRIANA VARGAS DIAZ
CC N° 63.348.289
Representante Legal

Dirección: CL 18 77 51 OF 416
Tels: 7 046446 / 3133744147
E-mail: asociacion-asa@hotmail.com