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
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	10/07/2025	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	MAYO
No. de Contrato:	079-2025			VALOR	$ 7.800.000.000,00		
Nº de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	SASS-010-2025-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) :	11-44-101254600	Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	8/05/2025		

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	141125	6/05/2025	141	6/05/2025	194925	6/05/2025	AA-136	10/07/2025	Productividad Mayo 7 al 31 de 2025		$ 586.897.826,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											586.897.826,00
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS:	QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 00/100 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 2025	7.800.000.000			$ 1.392.347.158,00	$ 6.407.652.842,00
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
TOTAL CONTRATO	$ 7.800.000.000,00	$ -	$ -	$ 1.392.347.158,00	$ 6.407.652.842,00

Nombre del Supervisor LILIAN CONSUELO MUÑOZ MARRUGO		Fecha de notificación: 5/05/2025
Plazo de ejecución 7	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	7/05/2025	30/11/2025
Vigencia del Contrato: 2025		
Prorrogas:	En tiempo	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2025/05 y riesgos profesionales 2025/05– correspondiente al mes de MAYO
en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (Mayo); 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.

INFORMACIÓN GENERAL									
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entidad	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:**	

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	
	X	

ACTA DE CONCILIACION

Tema: CONCILIACION OBSERVACIONES A LOS SERVICIOS DE ANESTESIOLOGIA, MAYO DE 2025 Fecha: 07/07/2025 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 mayo de 2025, respecto a la facturación del Hospital Militar Central. Contrato No 079-2025

DESARROLLO

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

   Por Parte de facturación:
   - Dr. Hernando Lozano – Auditor Medico UCHF
   - Diana Maria 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 mayo de 2025. Analizados cada uno de los soportes presentados por la sociedad, fueron aceptados por ésta o glosados por auditoría quince (15) 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	
331	VELOSA SERNA	JESSICA VIVIANA	1234644828	8562315	Colgajo de piel regional	15140	14/05/2025	1,00	231.600	DTO 2644 PLENO	231.600	-	70%	-	231.600	231.600	162.120	162.120	Glosa, doble cobro, procedimiento cobrado y soportado en item 11 y 12 de este informe, Sociedad acepta glosa
332	VELOSA SERNA	JESSICA VIVIANA	1234644828	8562315	Corrección quirúrgica cicatriz en genitales	15272	14/05/2025	0,50	135.500	DTO 2644 PLENO	135.500	-	70%	-	67.750	67.750	47.425	47.425	Glosa, doble cobro, procedimiento cobrado y soportado en item 11 y 12 de este informe, Sociedad acepta glosa
710	jose luis	ramirez sanchez	1029400563	8571201	Exodoncia de incluidos; incluye fijación interdentaria o intermaxilar	16503	20/05/2025	1,00	231.600	DTO 2644 PLENO	231.600	115.800	70%	81.060	231.600	115.800	162.120	81.060	Glosa, mayor valor cobrado, procedimiento realizado por via diferente, se reconocen honorarios de anestesia al 75%, se glosa la diferencia, Sociedad acepta glosa
881	Rodriguez De Sarmiento	Lucila	41427094	8573796	Vitrectomía	2910	21/05/2025	0,75	648.400	DTO 2644 PLENO	648.400	324.200	70%	226.940	486.300	162.100	340.410	113.470	Glosa, mayor valor cobrado, vitrectomia realizada por misma via de extraccion de catarata por faco ojo izquierdo, (folio 108 de hc) se reconocen honorarios de anestesia la 50%, se glosa la diferencia, Sociedad acepta glosa
888	Cobo Ortega	Migdonio Jose	1104413966	8577642	Extracción catarata por facoemulsificación, más lente intraocular	2901	23/05/2025	0,75	879.000	DTO 2644 PLENO	879.000	439.500	70%	307.650	659.250	219.750	461.475	153.825	Glosa, mayor valor cobrado, extraccion realizada por misma via de vitrectomia ojo izquierdo, (folio 24 de hc) se reconocen honorarios de anestesia la 50%, se glosa la diferencia, Sociedad acepta glosa
956	Garrido	Adolfo Antonio	1067845253	8560533	Sinovectomía: Cualquier articulación, excepto falanges	18213	12/05/2025	0,50	393.900	DTO 2644 PLENO	393.900	-	70%	-	196.950	196.950	137.865	137.865	Glosa, segunda sinovectomia no soportada, se verifican registrosd e hc folio 5, se evidencia una sinovectomia realizada cobrada y soportada en item 952 de este informe, Sociedad acepta glosa
991	Bultrago	Carlos Alfredo	1000122205	8566372	Osteotomía de Humero	13121	15/05/2025	1,00	879.000	DTO 2644 PLENO	318.700	318.700	70%	223.090	879.000	560.300	615.300	392.210	Glosa, mayor valor cobrado, se verifican registros de hc procedimiento realizado codigo 13121 osteotomia en humero grupo qx 09, se reconocen honorarios de anestesia correspondientes a grupo 09, se glosa la diferencia, Sociedad acepta glosa
1058	Iriarte	Leonardo José	1007772743	8579327	Artroscopia diagnóstica de codo, muñeca, tobillo o temporomandibular	802701	27/05/2025	0,50	199.200	DTO 2644 PLENO	199.200	-	70%	-	99.600	99.600	69.720	69.720	Glosa, no da lugar a cobro de artrsocopia, se evidencia como via de acceso para procedimientos sinovectomia y rica, Sociedad acepta glosa
1373	TAVERA ARIZA	ZULY	28216442	7636014	Corrección quirúrgica ligamentaria sustitutiva por auto injerto o aloinjerto	13725	27/05/2025	1,00	648.400	DTO 2644 PLENO	648.400	-	70%	-	648.400	648.400	453.880	453.880	Glosa, procedimiento no soportado, se verifican registros de hc sin evidencia de atencion o realizacion de procedimiento en fecha 27/05/2025, Sociedad acepta glosa
1374	TAVERA ARIZA	ZULY	28216442	7636014	Osteotomía de huesos pie	13521	27/05/2025	0,50	231.600	DTO 2644 PLENO	231.600	-	70%	-	115.800	115.800	81.060	81.060	Glosa, procedimiento no soportado, se verifican registros de hc sin evidencia de atencion o realizacion de procedimiento en fecha 27/05/2025, Sociedad acepta glosa
1375	TAVERA ARIZA	ZULY	28216442	7636014	Artroplastia falanges pie	13736	27/05/2025	0,50	199.200	DTO 2644 PLENO	199.200	-	70%	-	99.600	99.600	69.720	69.720	Glosa, procedimiento no soportado, se verifican registros de hc sin evidencia de atencion o realizacion de procedimiento en fecha 27/05/2025, 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	
1605	SANDOVAL	MARIA CRISTINA	39562264	8549084	Ventrículo septoplastias sin aplicación de prótesis	5652	13/05/2025	0,50	1.657.800	DTO 2644 PLENO	1.657.800	-	100%	-	828.900	828.900	828.900	828.900	Glosa, se verifican registros de hc, folio 74 no se evidencia realizacion de procedimiento, procedimientos soportados cobrados en item 1602, 1603 y 1604 de este informe, Sociedad acepta glosa
1626	ÑAÑEZ BALLESTEROS	LUIS FELIPE	10536188	8554675	Implantación de marcapasos definitivo con electrodo venoso	25125	16/05/2025	1,00	2.414.800	DTO 2644 PLENO	1.171.300	1.171.300	100%	1.171.300	2.414.800	1.243.500	2.414.800	1.243.500	Glosa, mayor valor cobrado, se reconocen honorarios de anestesia correspondientes a grupo 22, Procedimiento realizado por electrofisiologia, Sociedad acepta glosa
1628	ROMERO URREGO	RAFAEL EDILBERTO	3030428	8565719	RETIRO O EXPLANTE DE GENERADOR - CARDIODESFIBRILADOR-RESINCRONIZADOR-MARCAPASO Y MONITOR DE EVENTOS	REEXGE	16/05/2025	0,50	499.500	DTO 2644 PLENO	195.000	97.500	100%	97.500	249.750	152.250	249.750	152.250	Glosa, mayor valor cobrado, se verifican registros de hc folio 18, procedimiento realizado REEXGE, se reconoce honorarios de anestesia correspondientes a codigo institucional por valor de $ 195.008, se glosa la diferencia
1644	GOMEZ VELASQUEZ	JOSE ROLANDO	1106890124	8569931	Estudio electrofisiológico convencional (no incluye cateterismo)	25101	23/05/2025	1,00	2.439.700	DTO 2644 PLENO	1.171.300	1.171.300	100%	1.171.300	2.439.700	1.268.400	2.439.700	1.268.400	Glosa, mayor valor cobrado, se reconocen honorarios de anestesia correspondientes a grupo 22, Procedimiento realizado por electrofisiologia, Sociedad acepta glosa
															TOTAL	6.010.700	TOTAL	5.255.405	

3. Dos (2) ítem, corresponden a pacientes que continúan hospitalizados en mayo 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

ITME	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													
1314	DIAZ PANTOJA	HANNA VIOLETA	1016947420	8587020	Reconstruccion Compleja Transferencia Libre de Tejidos Comp Con Tec Microquirurgica	RCTLTCTM	30/05/2025	1,00	1.657.800	DTO 2644 PLENO	######	1.657.800	70%	1.160.460	Se objeta paciente hospitalizado en mayo con fecha de egreso el 04/06/2025
1315	DIAZ PANTOJA	HANNA VIOLETA	1016947420	8587020	Osteotomía de tibia o peroné	13520	30/05/2025	0,50	499.500	DTO 2644 PLENO	499.500	249.750	70%	174.825	Se objeta paciente hospitalizado en mayo con fecha de egreso el 04/06/2025
											TOTAL	1.907.550	TOTAL	1.335.285	

4. Detalle de conciliacion informe de productividad sociedad ASA servicio de Anestesiologia periodo de mayo 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
$ 792.444.439	$ 7.918.250	$ -	$ 7.918.250	$ 784.526.189	$ 586.897.826

Por ASA:

Andrea Cortés Arbolado

Andrea Cortes
Auditora de Cuentas Medicas ASA

Por Parte de Unidad de Cuentas Hospitalarios Facturacion:

Hernando Lozano
Auditor de Cuentas Medicas UCHF

Fabian Alexis Rojas Vargas
Auditor Financiero UCHF

Diana Maria Ramirez Sanchez
Analista de Cuentas Medicas UCHF

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

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00169-202518634-HMC Id: 417636
Folios: 2 Fecha: 10-07-2025 08:33:44
Anexos: 2 DIGITAL
Remitente: FACTURACION
Destinatario: CLINICA MEDICA (MEDICINA INTERNA Y SUPRAESPECIALIDADES)

Bogotá, D.C.,

Doctora
SMSM. Lilian Consuelo Muñoz Marrugo
Supervisor de Contrato No. 079-2025
Unidad Medico Hospitalaria

Asunto: Oficio de revisión informe de producción del periodo mayo de 2025, ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA Nit. 900477822, Contrato No 079-2025, 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 mayo de 2025. Durante la auditoría, diecisiete (17) ítem presentaron observaciones según acta de conciliación del día 07 de julio 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 $792.444.439.oo. Una vez realizada la auditoría se presentó una objeción inicial por valor de $7.918.250.oo.

Posteriormente, en la conciliación de glosa entre las partes ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA aceptó una glosa definitiva por valor de $7.918.250.oo. En consecuencia el total de la producción del mes arroja un valor de $784.526.189.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 $586.897.826.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-00169-202518634-HMC Id: 417636
Folios: 2 Fecha: 10-07-2025 08:33:44
Anexos: 2 DIGITAL
Remitente: 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

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: 6019143919
Este comprobante corresponde al periodo de: 07/05/2025 hasta: 31/05/2025.

Departamento	Fecha		
Bogotá	10	07	2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° AA136

Razón Social: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Dirección: TV 3 49 02
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Vencimiento: Julio 25 del 2025
Fecha de pago: 25/07/2025
Total de Lineas: 1

NIT: 830040256-0
Departamento: Bogotá
Método de Pago: Crédito
Hora emisión: 09:19:15-05:00

Fecha de firmado: 10/07/2025 09:19:19
Teléfono: 3486868
Medio de pago: Transferencia Crédito Bancario
Moneda: COP Colombia, Pesos

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	0005	1,00	PROCESO DE ANESTESIOLOGIA PRODUCTIVIDAD PRODUCTIVIDAD MAYO 7 - 31 2025	WSD				$586.897.826,00	$586.897.826,00

Notas:
#$15-19-00;079-2025;facturacionsiif@homil.gov.co#$

SON: (quinientos ochenta y seis millones ochocientos noventa y siete mil ochocientos veintiseis pesos)
CUFE: daae1ab6f5d5021c97c3832cec4dee049b0e592c57a843a381d10f89695096076ee13448771313d8422591d379e9bdb5

Subtotal:	$586.897.826,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$586.897.826,00
RetelCA:	$5.669.433,00
Neto Factura:	$581.228.393,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
RETENCIONES			
07 RetelCA	$586.897.826,00	0.966%	$5.669.433,00

Firma Digital: bqtK2UlCB3cOZzbvT4bDNS7WeRJ+QiWy7VDWjQ7TLqrawu5A2Kgse+zQ8dr1x+Os
N8MKA5E3Ja5WYyceAW1VrAoYW2wygELc+oA4gBWb08c3Pu+Y9
h84r4UO4WogohC JgD3TALRul9On+FC+/C0EWEegojOQf8kYiBDKpWvMSGrdYr4SVDA5UxiPJrH9Dbu qGgh8h54q8Mics5QShexJ+z9spRsUlsM9b3
o6QXBqv+BsnBj8zCZilnmWpjHTcX zYgcyKZj6OO7GPhaGwwJHi3VGv4rtrFMFe8fKueU4za5yfL2zDDDH0lWgb/u1SQn clgH0ZVhFvuhuP0C6WHc
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: 07/05/2025 hasta: 31/05/2025.

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, 10 de Julio de 2025

Señores
Hospital Militar Central
Ciudad

Ref.: Certificación Pago Aportes Seguridad Social y Parafiscales.
Contrato: Nº 079-2025

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 079-2025

Se da esta certificación al 10 de Julio 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