HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRÁMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024
	MANUAL: CONTRATACIÓN	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 DE 2

Fecha:	10/09/2025	INFORME DE SUPERVISOR		TRÁMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	agosto 2025
No. de Contrato:	085-2025			VALOR	$301.200.000		
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	CD-021-2025-HOMIL						
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y LOS CORRECTIVOS QUE SEAN NECESARIOS INCLUIDO REPUESTOS ORIGINALES NUEVOS NO RE MANUFACTURADOS PARA LOS EQUIPOS DE MARCA CAREFUSION y VYAIRE MEDICAL (VENTILADORES MECÁNICOS, EQUIPO DE FUNCIÓN PULMONAR Y POLISOMNOGRAFÍA) DE LOS SERVICIOS DE NEUMOLOGÍA, TERAPIA RESPIRATORIA-UCIS Y LABORATORIO DE ELECTROENCEFALOGRAFÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL						
Nombre de Contratista	INSTRUMENTACION S.A.			NIT/ CC	860001130		
Clase de Contrato	Prestación de servicios			Modalidad de Contratación	Contratación directa		
Cuenta Bancaria No.	04217645913	Banco:	Bancolombia	Tipo de Cuenta:	Ahorros		Corriente X
Garantía Cumplimiento: 18-44-101106982	Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO SA	Fecha de aprobación de la Garantía: 22/5/2025					

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACÉN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINÁMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA AÑO 2025	152825	19/03/2025	2013	09-06-2025	219725	9/06/2025	FVE-522	28-08-2025	BF000000003686	ABC	$50.172.708
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											$50.172.708

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: CINCUENTA MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHO PESOS

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICIÓN (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES (C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO 2025	$301.200.000	$0	$0	$187.934.612	$113.265.388
TOTAL CONTRATO	$301.200.000	$0	$0	$187.934.612	$113.265.388

Nombre del Supervisor: CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA		Fecha de notificación: 01-10-2024
Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
	5/8/2024	30/11/2024
Vigencia del Contrato:	La vigencia será igual al plazo de ejecución y seis (06) meses más.	
Prórrogas:	En tiempo	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: El contratista adjunta planilla de pago de parafiscales EPS julio y pensión agosto de 2025 N° 9489827359, así mismo adjuntan documento de fecha 04 de agosto de 2025 firmado por el revisor fiscal en donde certifica que se encuentran al día por estos conceptos.

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 detallada el cuadro relacionado a continuación:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACÉN	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
KIT DE BATERIAS INTERNAS VELA	N/A	VELA	N/A	N/A	BF000000003686	1/09/2025	N/A	ALMACEN	2	N/A	N/A	6.221.541,00	12.443.028	N/A
KIT DE BATERIAS INTERNAS VELA	N/A	VELA	N/A	N/A	BF000000003686	1/09/2025	N/A	ALMACEN	3	N/A	N/A	6.221.541,00	18.664.542	N/A
MEMBRANA SWITCH VELA	N/A	VELA	N/A	N/A	BF000000003686	1/09/2025	N/A	ALMACEN	1	N/A	N/A	547.040,00	547.040	N/A
OVERLAY VELA	N/A	VELA	N/A	N/A	BF000000003686	1/09/2025	N/A	ALMACEN	1	N/A	N/A	241.960,00	241.960	N/A
02 SENSOR ASSEMBLY MAXTEC	N/A	N/A	N/A	N/A	BF000000003686	1/09/2025	N/A	ALMACEN	5	N/A	N/A	2.053.074,00	10.265.370	N/A

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

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	ÁREA 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:

1. El mantenimiento preventivo se realiza a los equipos para mantenerlos en correcto estado de funcionamiento, no cambia condiciones de aplicaciones médicas, por lo que no incrementa valor o vida útil de los mismos.
2. los reportes de mantenimiento se entregan por parte del contratista al biomédico de la institución encargado del servicio a fin de gestionar el archivo en la hoja de vida que corresponda con las respectivas firmas.
3. La transacción del valor en el sistema dinamicagerencial.net la realiza el area de activos fijos.
4. Se realiza copia de los reportes de mantenimiento en la carpeta digital del drive de la supervisión del contrato.

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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA	FIRMA	Adriana Escobar Renteria
NUMERO DE CEDULA: 1.130.604.494		
CELULAR : 3165333904	CORREO: aescobar@homil.gov.co	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Factura	X	1
Certificado de parafiscales y planilla	X	1
Certificado bancario	X	2
Copia reportes de mantenimiento	X	15

Elaboró: Nelson Enrique Vargas
Suboficial Biomédico
Área de Equipo Biomédico

Oficina de Gestión Documental
Hospital Militar Central
1-1-2025

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 18833 Estado : Confirmado

Fecha : 01/09/2025

Tercero: 860001130 INSTRUMENTACION S.A.

Documento: FVE522

Detalle : CTO. 085-2025

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1528	2213	15050100 6 20109B 150501502	ADQUIS. DE BYS - EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA CON MANTENIMIENTO MAYOR - AMPLIACIÓN DE LA CAPACIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL BOGOTÁ	21 - PROPIOS OTROS RECURSOS TESORERIA	C - INVERSION	$ 50.172.708,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 50.172.708,00
					Total Obligacion :	**$ 50.172.708,00**			**$ 50.172.708,00**

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 53154367

Fecha Actual : lunes, 01 septiembre 2025
Comprobante de Entrada BF000000003686
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	INSTRUMENTACION S.A.	**NIT:** 860001130	**FECHA:**	01/09/2025 02:56 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CR 15 A 118 12		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7477836		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	FVE522 **% ICA:** 11,04	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	28/08/2025 12:00 a. m.	
ALMACEN:	ALMACEN BIENES DE CONSUMO		**FAX:**		

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IV.
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
1129099086	KIT DE BATERIAS INTERNAS VELA	NO APLICA	UNIDAD	2	$6.221.514,00	0	12443028	19.
1129099086	KIT DE BATERIAS INTERNAS VELA	NO APLICA	UNIDAD	3	$6.221.514,00	0	18664542	19.
1123299094	MEMBRANA SWITCH VELA	NO APLICA	UNIDAD	1	$547.040,00	0	547040	19.
1121020603	OVERLAY VELA	NO APLICA	UNIDAD	1	$241.960,00	0	241960	19.
1121020172	02 SENSOR ASSEMBLY MAXTEC	NO APLICA	UNIDAD	5	$2.053.074,00	0	10265370	19.

TOTAL COMPROBANTE: CUARENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE
CTO. 085-2025

SUBTOTAL:	$42.161.940,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$8.010.768,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$1.201.615,00
RETE ICA:	$465.468,00
RETE FUENTE:	$ 0,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$48,505.625,00

Sandra C. Ocaña Reyes PROFESIONAL DE DEFENSA HOSPITAL MILITAR CENTRAL

JEFE ALMACEN

Adriana Escobar Pantera

SUPERVISOR

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

18833.

BF 3686

Instrumentación

Soluciones que mejoran la vida

NIT: 860001130 CR 15A 118 12 Bogotá, D.C. Tel: 7477836	Somos Autoretenedores Resolución No. 0165 del 05-OCT-1995. Responsables sobre impuesto sobre las ventas IVA - Actividad ICA 204 ó 304 Somos agente de retención en el impuesto sobre las ventas según resolución 12174 del 15-DIC-2005.	**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA'** **FVE - 522**

Cliente:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**Medio de Pago:**	**Fecha:** 28/08/2025 3:11:50 p. m.
Sucursal:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**Forma de Pago:** Crédito	**Fecha vcto:** 28/10/2025
NIT	830040256	**Vendedor:** ROMERO FERNANDO	
Dirección:	tv 3 49 00		
Teléfono:	3486868 **Ciudad:** Bogotá, D.C.	**OC.Nro** .CTO-085-2025.	**Moneda** PESOS

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	SERIAL/LOTE	F. VCTO.	PRECIO UNIT	DESCUENTO	IVA%	VALOR TOTAL
16048	Kit de baterias Internas VELA	2	N/A		$6.221.514	$0	19 %	$12.443.028
16048	Kit de baterias Internas VELA	3	N/A		$6.221.514	$0	19 %	$18.664.542
80519	Membrane Switch Vela	1			$547.040	$0	19 %	$547.040
80520-00	Overlay Vela	1			$241.960	$0	19 %	$241.960
2775O-001	O2 SENSOR ASSEMBLY,MAXTEC	5	JM59399072, JM59399081, JM59399097, JM59399098, JM59399100		$2.053.074	$0	19 %	$10.265.370

① 1129099086
② 1129099086
③ 1123299094
④ 1121020603
⑤ 1121020172

Saldo: $ 113.265.388

V.b. Adriana Esteban Cordero
08-09-2025

Valor letras: CINCUENTA MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE *******

Notas: (OP-20250775) ST - Repuestos acorde al Cto 085-#$15-19-00; Contrato085/2025; facturacionsiif@homil.gov.co#$

TOTAL BASE	**$42.161.940**
DESCUENTOS	**$0**
SUB-TOTAL	**$42.161.940**
IMPUESTOS	**$8.010.769**
RETENCIONES	**$0**
TOTAL	**$50.172.709**

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$42.161.940	19 %	$8.010.769

ISO 9001 Icontec

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Autorización Numeración de Facturación No. 18764093276646 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FVE1 hasta: FVE2000 Vigencia desde: 2025/05/19 hasta: 19/05/2027 - 24 Meses

Comuniquenos su QUEJA ó RECLAMO sobre Productos / Servicio / Facturación al correo electrónico instrumentacion@instrumentacion.com.co

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR SEGÚN LEY 1231 DE 2008
Cumplida la fecha de vencimiento se cobrará el máximo interés de mora permitido por la ley.
Consignar a la Cta.Cte. No. 04217645913 de Bancolombia o Cta.Cte. No. 264-002114 Bco. de Occidente y/o Cta. Cte. No. 470000266 Bco AV Villas.

CUFE: 2f55a885e78195e36c16a0dab16f4e47095836826001a937926fe3622bab241c1a9236ee19ea64eb723d0c085c1de425

GECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
01 SEP 2025

Factura impresa por Sistemas de Información Empresarial S.A. Nit. 890.319.193-3 **FECHA DIAN:** 2025-08-28 15:12:23-05:00

Instrumentación

Soluciones que mejoran la vida

NIT: 860001130
CR 15A 118 12 Bogotá, D.C.
Tel: 7477836

Somos Autoretenedores Resolución No. 0165 del 05-OCT-1995.
Responsables sobre impuesto sobre las ventas IVA - Actividad ICA 204 ó 304
Somos agente de retención en el impuesto sobre las ventas según resolución 12174 del 15-DIC-2005.

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA

FVE - 522

Cliente: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Sucursal: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT 830040256
Dirección: tv 3 49 00
Teléfono: 3486868 **Ciudad:** Bogotá, D.C.

Medio de Pago:
Forma de Pago: Crédito

Fecha: 28/08/2025 3:11:50 p. m.
Fecha vcto: 28/10/2025

Vendedor: ROMERO FERNANDO

CC.Nro CTO-085-2025.

Moneda PESOS

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANT.	SERIAL/LOTE	F.VCTO.	PRECIO UNIT	DESCUENTO	IVA%	VALOR TOTAL
16048	Kit de baterias Internas VELA	2	N/A		$6.221.514	$0	19 %	$12.443.028
16048	Kit de baterias Internas VELA	3	N/A		$6.221.514	$0	19 %	$18.664.542
80519	Membrane Switch Vela	1			$547.040	$0	19 %	$547.040
80520-00	Overlay Vela	1			$241.960	$0	19 %	$241.960
2775O-001	O2 SENSOR ASSEMBLY,MAXTEC	5	JM59399072, JM59399081, JM59399097, JM59399098, JM59399100		$2.053.074	$0	19 %	$10.265.370

Valor letras: **CINCUENTA MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE *******

Notas: (OP-20250775) ST - Repuestos acorde al Cto 085-#$15-19-00; Contrato085/2025; facturacionsiif@homil.gov.co#$

TOTAL BASE	**$42.161.940**
DESCUENTOS	**$0**
SUB-TOTAL	**$42.161.940**
IMPUESTOS	**$8.010.769**
RETENCIONES	**$0**
TOTAL	**$50.172.709**

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$42.161.940	19 %	$8.010.769

ISO 9001 Icontec

CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

Autorización Numeración de Facturación No. 18764093276646 Numeración: AUTORIZADA Rango desde: FVE1 hasta: FVE2000 Vigencia desde: 2025/05/19 hasta: 19/05/2027 - 24 Meses

Comuníquenos su QUEJA ó RECLAMO sobre Productos / Servicio / Facturación al correo electrónico Instrumentacion@instrumentacion.com.co

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR SEGÚN LEY 1231 DE 2008
Cumplida la fecha de vencimiento se cobrará el máximo interés de mora permitido por la ley.
Consignar a la Cta.Cte. No. 04217645913 de Bancolombia o Cta.Cte. No. 264-002114 Bco. de Occidente y/o Cta. Cte. No. 470000266 Bco AV Villas.

CUFE: 2f55a885e78195e36c16a0dab16f4e47095836826001a937926fe3622bab241c1a9236ee19ea64eb723d0c085c1de425

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-44-101106982	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	06	2025	29	05	2025	00:00	30	06	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	INSTRUMENTACION SAS	NIT: 860.001.130-4

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:
	CR 15 A NRO. 118 - 12		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	7477836

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	NIT: 830.040.256-0

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO
	TV 3 C NRO. 49 - 00		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3486868

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO N 085-2025 CUYO OBJETO ES : MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y LOS CORRECTIVOS QUE SEAN NECESARIOS INCLUIDO REPUESTOS ORIGINALES NUEVOS NO RE MANUFACTURADOS PARA LOS EQUIPOS DE MARCA CAREFUSION y VYAIRE MEDICAL (VENTILADORES MECANICOS, EQUIPO DE FUNCION PULMONAR Y POLISOMNOGRAFIA) DE LOS SERVICIOS DE NEUMOLOGIA , TERAPIA RESPIRATORIA-UCIS Y LABORATORIO DE ELECTROENCEFALOGRAFA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO , EL PAGO DE MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA

SEGUROS DEL ESTADO S.A RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/05/2025	30/06/2025	$60,240,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	29/05/2025	30/06/2025	$60,240,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******42,250.00	$ ******8,000.00	$ ******9,547.00	$ **********59,798.00	$ ******120,480,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SAN RAFAEL SEGUROS LTDA	205151	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

18-44-101106982

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Instrumentacion SA
FRANCISCO J. BRAVO
Rep. Legal Suplente.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-44-101106982	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	05	2025	29	05	2025	00:00	30	06	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
INSTRUMENTACION SAS		NIT: 860.001.130-4
DIRECCIÓN: CR 15 A NRO. 118 - 12	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 7477836

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
HOSPITAL MILITAR CENTRAL		NIT: 830.040.256-0
DIRECCIÓN: TV 3 C NRO. 49 - 00	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 3486868

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGA AQUÍ | PSE | VISA

CORRESPONSALES AUTORIZADOS

Super INTER | éxito | MOVIIRED | SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO PARA BIENES PÚBLICOS

Bancolombia — Seguros del Estado Cuenta Convenio 47180

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008469445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******42,250.00	$ *******8,000.00	$ *******9,547.00	$ **********59,796.00	$ ******120,480,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SAN RAFAEL SEGUROS LTDA	205151	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)110036128624O7(3900)000000059798(96)20260529

REFERENCIA PAGO: 1100361286240-7

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101106982, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 10 días del mes de JUNIO de 2025

18-44-101106982

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-44-101106982	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	06	2025	29	05	2025	00:00	30	06	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
INSTRUMENTACION SAS		NIT: 860.001.130-4	
DIRECCIÓN: CR 15 A NRO. 118 - 12	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	7477836

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
HOSPITAL MILITAR CENTRAL		NIT: 830.040.256-0	
DIRECCIÓN: TV 3 C NRO. 49 - 00	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	3486868
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO N 085-2025 CUYO OBJETO ES : MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y LOS CORRECTIVOS QUE SEAN NECESARIOS INCLUIDO REPUESTOS ORIGINALES NUEVOS NO RE MANUFACTURADOS PARA LOS EQUIPOS DE MARCA CAREFUSION y VYAIRE MEDICAL (VENTILADORES MECANICOS, EQUIPO DE FUNCION PULMONAR Y POLISOMNOGRAFIA) DE LOS SERVICIOS DE NEUMOLOGIA , TERAPIA RESPIRATORIA-UCIS Y LABORATORIO DE ELECTROENCEFALOGRAFA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO , EL PAGO DE MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA

SEGUROS DEL ESTADO S.A RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/05/2025	30/06/2026	$60,240,000.00	$60,240,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	29/05/2025	30/06/2026	$60,240,000.00	$60,240,000.00

ACLARACIONES

SEGUN LO INDICADO EN EL CONTRATO SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL CONTRATO No 085-2025

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****481,920.00	$ *******8,000.00	$ ******93,084.00	$ **********583,004.00	$ ******120,480,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SAN RAFAEL SEGUROS LTDA	205151	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

Instrumentacion SA
FRANCISCO J. BRAVO
Rep. Legal Suplente

18-44-101106982

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-44-101106982	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	06	2025	29	05	2025	00:00	30	06	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
INSTRUMENTACION SAS		NIT: 860.001.130-4	
DIRECCIÓN: CR 15 A NRO. 118 - 12	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	7477836

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
HOSPITAL MILITAR CENTRAL		NIT: 830.040.256-0	
DIRECCIÓN: TV 3 C NRO. 49 - 00	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	3486868

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGA AQUÍ | pse | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Super INTER | éxito | MOVIIRED | SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO HABILITADO PARA TRANSFERENCIA

Bancolombia — Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****481,920.00	$ *******8,000.00	$ ******93,084.00	$ **********583,004.00	$ ******120,480,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SAN RAFAEL SEGUROS LTDA	205151	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)1100361286721 8(3900)000000583004(96)20250529

REFERENCIA PAGO: 1100361286721-8

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICION	SUCURSAL	COD.SUC	NO.POLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-44-101106982	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE: DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	06	2025	29	05	2025	00:00	30	06	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
INSTRUMENTACION SAS	NIT: 860.001.130-4	CR 15 A NRO. 118 - 12	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	7477836

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	DIRECCION:	CIUDAD:	TELEFONO:
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	NIT: 830.040.256-0	TV 3 C NRO. 49 - 00	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3486868

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

Instrumentacion SA
FRANCISCO J. BRAVO
Rep. Legal Suplente.

18-44-101106982

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

CRISTIANCHAPARROA 2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101106982, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 12 días del mes de JUNIO de 2025

18-44-101106982

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Instrumentación
Soluciones que mejoran la vida

YJP- 04082025
Bogotá D.C, 04 de agosto de 2025

CIRCULAR 09-2025

PARA: CLIENTES DE INSTRUMENTACIÓN S.A.S
ASUNTO: CERTIFICADO PARAFISCALES MES DE AGOSTO-2025

CERTIFICACION

Ref; CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE DICIEMBRE DE 202 Y LEY 828 DEL 10/07/2003

De la manera mas atenta y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Articulo 50 de la Ley 789 de 202, sus modificaciones en la ley 828 del 10/07/2003 y actuando como revisora fiscal principal de **INSTRUMENTACIÓN SAS,** con **NIT: 860.001.130-4, CERTIFICO:** que se ha dado cumplimiento integral y oportuno a todas las obligaciones contraídas con los Sistema De Salud, Riesgos Profesionales, Pensión Y Aportes A Las Cajas De Compensación Familiar, Instituto de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha.

COMPAÑÍA	**INSTRUMENTACIÓN SAS**
NIT:	**860.001.130-4**

Cordialmente

YUDY JAZMIN PRADA E.
Revisora Fiscal Principal
INSTRUMENTACIÓN S.A.S
TP: 89775-T
C.C. 52.284.305 de Bogotá

Cra 15 A # 118-12 Bogotá, D.C. – Conmutador: 6017477836 - Nit. 860.001.130-4
E-mail: instrumentacion@instrumentacion.com.co – www.instrumentacion.com.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

929AF594F058F10

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YUDY JAZMIN PRADA ENCISO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52284305 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 89775-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REVISOR FISCAL
INSTRUMENTACION S.A.



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

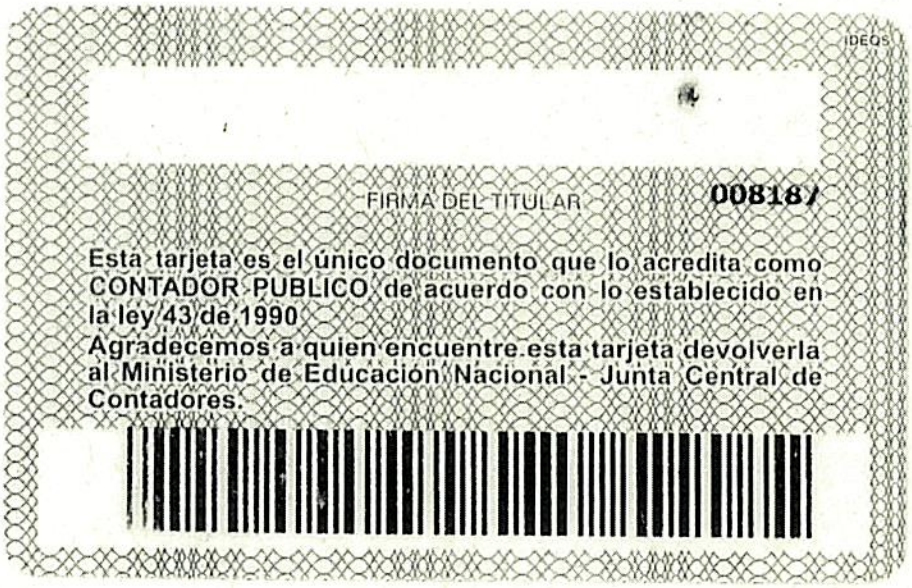
89775-T

YUDY JAZMIN
PRADA ENCISO
C.C. 52284305
RESOLUCION INSCRIPCION 160 FECHA 2002/10/31
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

ELGA INES SANCHEZ CORTES

99242



IDEQS

FIRMA DEL TITULAR

008187

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.284.305**

PRADA ENCISO

APELLIDOS

YUDY JAZMIN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-AGO-1977**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-OCT-1995 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00252576-F-0052284305-20100826 0023612531A 1 1520917379

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860001130	4	INSTRUMENTACION S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INSTRU	Cr 15A 118-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7477836	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1676878563	9489827359	E	2025/08/11	2025/08/04	BANCOLOMBIA	0	$49,014,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				43	$28,947,500	$0	$0	$28,947,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$2,120,600	$0	$0	$2,120,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	19	$15,267,300	$0	$0	$15,267,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	13	$7,521,600	$0	$0	$7,521,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	$4,038,000	$0	$0	$4,038,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$1,900,000	$0	$0	$1,900,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	45	$1,900,000	$0	$0	$1,900,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				43	$8,808,900	$0	$0	$8,808,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	35	$6,836,900	$0	$0	$6,836,900
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	$151,600	$0	$0	$151,600
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	2	$377,100	$0	$0	$377,100
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	3	$792,200	$0	$0	$792,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	2	$651,100	$0	$0	$651,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				45	$8,544,400	$0	$0	$8,544,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$400,400	$0	$0	$400,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$921,700	$0	$0	$921,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	$591,900	$0	$0	$591,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$254,500	$0	$0	$254,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$563,600	$0	$0	$563,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	27	$5,812,300	$0	$0	$5,812,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$488,000	$0	$0	$488,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$488,000	$0	$0	$488,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,400	$0	$0	$325,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$325,400	$0	$0	$325,400
TOTAL				**45**	**$49,014,200**	**$0**	**$0**	**$49,014,200**

2025/08/04 02:17 PM