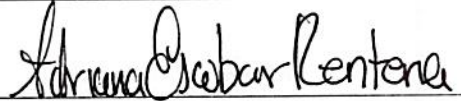


NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA	FIRMA	
--	-------	---

NUMERO DE CÉDULA:	1.130.604.494	CORREO: aescobar@homil.gov.co
CELULAR :	3022913453	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Factura con visto bueno GECO SIIF	X	1
Certificado de parafiscales con planilla	X	3
Certificado bancario	X	1
Copia de los reportes de mantenimiento	X	5


 Lic. Ana María Sandoval Bález
 Técnico de Servicios
 Área de Equipo Biomédico



ANDREC SURGICAL S.A.
NIT: 830103910 - 1
CR 7 72 A 64 IN 8 Y 10
Teléfono: +57 1 7454020
BOGOTÁ, D.C. - Colombia
E-mail: facturacion@andrec.com.co



Resolución DIAN facturación electrónica No. 18764086682517 de 02-01-2025 a 02-01-2027 del FVS 1 al FVS 5.000
Regimen Común, Somo Responsables De Iva, Retención De Iva, Retelca, ReteFte.

Representación gráfica de la factura electrónica

CUFE: 0acdc44773961901e03f75a6adbb10b41ba469a1b3b317ca897eeb8e37bbd1ac83e16137bd7776b4905b49c517ddf5fd

Cliente: HOSPITAL MILITAR CENTRAL Nit: 830040256 - 0 Dirección: TV 3C 49 02 Teléfonos: 3486868 - 3158653821 Ciudad: BOGOTÁ, D.C. Correo electrónico: facturacionsif@homil.gov.co	Factura Electrónica de Venta No.	FVS1426
	Tipo de operación:	Estándar
	Vendedor	SERVICIO TECNICO
	Fecha de Facturación	12/12/2025 10:39:44
	Fecha de Validación:	12/12/2025
	Fecha de Entrega:	12/12/2025
	Fecha de Vencimiento	11/01/2026
	Medio de Pago:	Acuerdo mutuo
	Plazo de Pago:	30 días
	Forma de Pago:	Crédito

N°	Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Valor Unidad	Valor de referencia por Unidad	% Impuesto	% Desc.	Valor Total
1	[SERV-TEC] CONTRATO DE SERVICIO TECNICO CONTRATO152/2025 MICROSCOPIO QURURGICO OFTALMOLOGIA LEICA M844	1.0	Unidades	\$ 4,500,000.00	\$ 0.00	19%	0.00 %	\$ 4,500,000.00
2	[SERV-TEC] CONTRATO DE SERVICIO TECNICO CONTRATO152/2025 MICROSCOPIO QURURGICO OFTALMOLOGIA LEICA PROVEO 8	1.0	Unidades	\$ 4,500,000.00	\$ 0.00	19%	0.00 %	\$ 4,500,000.00
3	[SERV-TEC] CONTRATO DE SERVICIO TECNICO CONTRATO152/2025 TOMOGRAFO OPTICO PENTACAM HR	1.0	Unidades	\$ 4,500,000.00	\$ 0.00	19%	0.00 %	\$ 4,500,000.00
# \$15-19-00:Contrato152/2025; facturacionsif@homil.gov.co# \$								

Total líneas de factura 3	
---------------------------	--

Valor en letras: DIECISEIS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL PESOS (MCTE)	Total sin impuestos	\$ 13,500,000.00
	Descuentos Pie de Factura	\$ 0.00
	Descuento - Retegarantía	\$ 0.00
	Fletes	\$ 0.00
	19% IVA Servicio	\$ 2,565,000.00
Subtotal		\$ 16,065,000.00
Anticipos		\$ 0.00
Total a pagar		\$ 16,065,000.00

Adriana Cecilia Renteria
12-12-2025

GECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA

12 DEC 2025

Software propio de factura electrónica ANDREC SURGICAL S.A. NIT: 830103910 - 1 - Odo ANDREC SURGICAL S.A.



ANDREC SURGICAL S.A.
NIT: 830103910 - 1
CR 7 72 A 64 IN 8 Y 10
Teléfono: +57 1 7454020
BOGOTÁ, D.C. - Colombia
E-mail: facturacion@andrec.com.co



Observaciones: #\$15-19-00;Contrato152/2025; facturacionsiif@homil.gov.co#\$

Enviar comprobante al correo: **cartera@andrec.com.co asegurándose de incluir la referencia. **Datos bancarios para pago: * Bancolombia / 30422880101 / Corriente * Banco de Bogotá / 049129562 / Corriente * Banco Davivienda / 560002869993804 / Corriente * Banco Occidente / 285857751 / Corriente Los pagos de las cotizaciones en moneda USD/EUR, serán recibidos en pesoscolombianos, liquidados a la tasa de cambio del día en que se realice la ordende compra y el anticipo.

Factura electrónica. 1. Esta factura de venta obra como titulo valor, cumple con todos los requisitos y presta mérito ejecutivo de acuerdo al artículo 1 de la ley 1231 de julio 17 de 2008, que modifica el artículo 772 del código de comercio. 2. La mora en el pago causa intereses máximo legal vigente de acuerdo a la ley, a partir de la fecha de vencimiento. 3. Se hace constar que la firma de la persona distinta al comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al comprador a su cancelación. 4. El comprador o su autorizado dan firma en señal de aceptación y de haber recibido real y materialmente la mercancía de que trata y aceptan el valor estipulado en la misma, excusando el protesto, la presentación, la noticia de rechazo y el reconocimiento de firmas.

ANDREC SURGICAL S.A.	Con la aceptación de esta factura se dan por aprobadas las condiciones de garantía mencionadas.	RECIBÍ CONFORME:
Firma Autorizada		Firma y Sello del Cliente
		FECHA DE RECIBIDA

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ANDREC SURGICAL S.A.
NIT 830.103.910-1**

CONSIDERANDO QUE:

1. Mi trabajo por el año que terminará el 31 de diciembre de 2025 se encuentra actualmente en proceso de auditoría.
2. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de noviembre y a los sistemas de Salud del mes de diciembre del 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de Andrec Surgical S.A., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de Enero de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tal obligación.
3. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
 - a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes.
 - b) Obtención del documento soporte de pago de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), de ANDREC SURGICAL S.A. para el mes de diciembre del 2025.

CERTIFICO QUE:

1. De acuerdo con los resultados de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que ANDREC SURGICAL S.A., durante el mes de diciembre del 2025, pagó los aportes a los sistemas de pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), correspondientes al mes de noviembre y Salud del mes de diciembre del 2025 en concordancia con lo dispuesto en el artículo 8 del decreto 862 del 26 de mayo de 2013.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud de la administración de ANDREC SURGICAL S.A., a los doce (12) días del mes de diciembre del 2025.



Karen Vanessa Infante
Revisor Fiscal
T.P 213527 - T
Designada por Global Analitics S.A.S

1/1



(571) 768 7119.



Carrera 11 B # 98-08, Oficina 303
Bogotá / Colombia. www.globalanalitics.co

SALARIO										PENSION										SALUD								
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Fecha Inicio IRI	Fecha Fin IRI	Fecha Fin IRI	vip	Valor	Integ ral	Tip o de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pension	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP	
						\$1,800,000	No	Fijo	PORVENIR	30	\$1,800,000	16% SIN RIESGO		\$288,000	50	50	50	50	50	\$288,000		SANITAS	30	\$1,800,000	4%	\$72,000	\$1,554,400	
						\$18,525,000	Si	Fijo	SKANDIA	30	\$12,947,500	16% SIN RIESGO		\$2,074,800	50	50	\$64,900	\$64,900	50	\$7,623,300							\$1,310,000	\$1,310,000
						\$7,000,000	No	Fijo	COLFONDOS	30	\$7,000,000	16% SIN RIESGO		\$1,120,000	50	50	\$35,000	\$35,000	50	\$7,623,300							\$1,310,000	\$1,310,000
						\$2,200,000	No	Fijo	PORVENIR	30	\$2,200,000	16% SIN RIESGO		\$352,000	50	50	50	50	50	\$352,000							\$1,190,000	\$280,000
						\$10,000,000	No	Fijo		0	0	0% SIN RIESGO		50	50	50	50	50	50	50	\$10,000,000						\$400,000	\$400,000
						\$1,850,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	\$1,850,000	16% SIN RIESGO		\$296,000	50	50	50	50	50	\$296,000							\$74,000	\$74,000
						\$3,500,000	No	Fijo	PORVENIR	30	\$3,500,000	16% SIN RIESGO		\$560,000	50	50	50	50	50	\$560,000							\$140,000	\$140,000
						\$4,000,000	No	Variable	COLPENSIONES	30	\$11,284,837	16% SIN RIESGO		\$1,803,100	50	50	\$56,400	\$56,400	50	\$1,915,900							\$450,800	\$450,800
						\$1,800,000	No	Fijo	PORVENIR	30	\$1,800,000	16% SIN RIESGO		\$288,000	50	50	50	50	50	\$288,000							\$72,000	\$72,000
						\$2,700,000	No	Variable	PROTECCION	13	\$1,774,855	16% SIN RIESGO		\$284,000	50	50	50	50	50	\$284,000							\$71,000	\$71,000
						\$2,700,000	No	Variable	PROTECCION	17	\$1,530,000	16% SIN RIESGO		\$244,800	50	50	50	50	50	\$244,800							\$61,200	\$61,200
						\$2,700,000	No	Variable						\$945,600						\$945,600						\$236,400	\$236,400	
						\$2,700,000	No	Variable	PORVENIR	30	\$1,304,855	16% SIN RIESGO		\$528,800	50	50	50	50	50	\$528,800							\$132,200	\$132,200
						\$2,000,000	No	Fijo	PROTECCION	30	\$2,604,855	16% SIN RIESGO		\$416,800	50	50	50	50	50	\$416,800							\$104,200	\$104,200
SALARIO										PENSION										SALUD								
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Fecha Inicio IRI	Fecha Fin IRI	Fecha Fin IRI	vip	Valor	Integ ral	Tip o de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pension	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP	
						\$4,000,000	No	Variable	COLPENSIONES	29	\$11,079,608	16% SIN RIESGO		\$1,772,800	50	50	\$55,400	\$55,400	50	\$1,883,600							\$443,200	\$443,200
						\$4,000,000	No	Variable	COLPENSIONES	1	\$333,333	16% SIN RIESGO		\$21,400	50	50	\$700	\$700	50	\$22,800							\$5,400	\$5,400
						\$10,975,200								\$10,975,200						\$10,975,200						\$4,015,000	\$4,015,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 830103910	1	ANDREC QUIRQUE S.A.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPENSAR	Cr 7 # 72-64 INT 10	BOGOTA-BOGOTA D. E.	7454020	51	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo		Fecha	Pago		Valor		
Pensión	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-11	9496263314	E		2025/12/03					
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)									
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	12	\$10,475,300	\$0	\$0	\$10,475,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$4,118,300	\$0	\$0	\$4,118,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	\$2,016,800	\$0	\$0	\$2,016,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$945,600	\$0	\$0	\$945,600	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$2,204,600	\$0	\$0	\$2,204,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	13	\$542,800	\$0	\$0	\$542,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)									
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	\$448,600	\$0	\$0	\$448,600	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	12	\$2,464,100	\$0	\$0	\$2,464,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)									
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	\$629,000	\$0	\$0	\$629,000	
EPS SURA (ANTES SUSAUD)	EPS010	800,088,702	2	2	\$220,200	\$0	\$0	\$220,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	\$540,000	\$0	\$0	\$540,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	\$2,625,800	\$0	\$0	\$2,625,800	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)									
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$389,100	\$0	\$0	\$389,100	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)									
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$259,400	\$0	\$0	\$259,400	
TOTAL				13	\$18,594,300	\$0	\$0	\$18,594,300	

Certificado Bancario

Miércoles, 12 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANDREC SURGICAL S A identificado(a) con NIT 830103910, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	30422880101	2014/04/04	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Reporte de Servicio

S - 83654

Cliente: HOSPITAL MILITAR CENTRAL Dirección: TV 3C 49 02, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia Celular: 3158653821 Email: facturacionsiif@homil.gov.co	Contacto: HOSPITAL MILITAR CENTRAL, ROCIO PEÑA Email: ropena@homil.gov.co Celular: +57 301 6015997 Cargo:
--	--

Equipo:	Microscopio Quirúrgico/260718001
Serial:	260718001
Modelo:	PROVEO 8
Tipo de mantenimiento:	Preventivo

Check List:	Microscopios Leica
Estado de cubiertas:	El microscopio se encuentra con desgastes en la pintura.
Funcionamiento de las ruedas:	Si
Inspección física:	Si
Inspección de la óptica:	Si
Revisión de encendido:	Si
Verificación del pedal:	Si
Revisión de ópticas:	Si
Revisión de lámparas de iluminación:	Si
Revisión de la compensación del estativo:	Si
Verificación de drivers y motores:	Si
Verificación de la pantalla táctil:	Si

Verificación de las lámparas:	Si
Prueba de servomotores, motores, lámparas, zoom de pantalla táctil:	Si
Verificación del estado de la pintura en general:	Si
Verificación del estado de las llantas móviles:	Si
Verificación de los accesorios:	Si

Falla reportada:	No reporta falla
Falla encontrada:	No reporta falla
Trabajo realizado:	<p>Se realiza verificación inicial de funcionamiento.</p> <p>Se verifica el estado y funcionalidad de cámara, cable, conectores y sistema de video. se realiza revisión y verificación de motor de foco, motor XY, motor de inclinación, frenos, pedal, iluminación, sistema operativo</p> <p>Se evalúa independientemente el funcionamiento de cada elemento.</p> <p>Se realiza desmontaje y limpieza de binoculares y de las ópticas del microscopio.</p> <p>Se realiza verificación de funcionamiento y ajuste de imagen.</p>
Repuestos usados:	Ninguno
Observaciones:	<p>Se realiza prueba de funcionamiento</p> <p>El equipo se entrega funcionando correctamente.</p>

Ingeniero:	LUIS CARLOS CAICEDO DIAZ
Fecha:	03-10-2025
Acepta el Servicio:	Juan Esteban Quiñones

Firma:

Juan Esteban

Reporte de Servicio

S - 83608


Cliente: HOSPITAL MILITAR CENTRAL Dirección: TV 3C 49 02, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia Celular: 3158653821 Email: facturacionsiif@homil.gov.co	Contacto: HOSPITAL MILITAR CENTRAL Email: facturacionsiif@homil.gov.co Celular: 3158653821 Cargo:
--	--

Equipo:	Microscopio Quirúrgico M844/250612001
Serial:	250612001
Modelo:	M844 / F20
Tipo de mantenimiento:	Preventivo

Check List:	Microscopios Leica
Estado de cubiertas:	Bueno
Funcionamiento de las ruedas:	Si
Inspección física:	Si
Inspección de la óptica:	Si
Revisión de encendido:	Si
Verificación del pedal:	Si
Revisión de ópticas:	Si
Revisión de lámparas de iluminación:	Si
Revisión de la compensación del estativo:	Si
Verificación de drivers y motores:	Si

Verificación de la pantalla táctil:	Si
Verificación de las lámparas:	Si
Prueba de servomotores, motores, lámparas, zoom de pantalla táctil:	Si
Verificación del estado de la pintura en general:	Si
Verificación del estado de las llantas móviles:	Si
Verificación de los accesorios:	Si

Falla reportada:	Ninguna
Falla encontrada:	Ninguna
Trabajo realizado:	Se realiza verificación inicial de funcionamiento. Se realiza prueba de funcionamiento de bombillos en distintas posiciones. Se limpian ópticas y sistemas eléctricos y de iluminación. Se prueba el funcionamiento del pedal. Se realiza ensamblaje del equipo y se repiten pruebas de funcionamiento y del check list.
Repuestos usados:	Ninguno
Observaciones:	El equipo se entrega funcionando correctamente.

Ingeniero:	SERGIO DAVID BALLESTEROS BULLA
Fecha:	08-09-2025
Acepta el Servicio:	Juan Esteban Quiñones
Firma:	

Reporte de Servicio

D-83583

Cliente: HOSPITAL MILITAR CENTRAL Dirección: TV 3C 49 02, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia Celular: 3158653821 Email: facturacionsiif@homil.gov.co	Contacto: HOSPITAL MILITAR CENTRAL Email: facturacionsiif@homil.gov.co Celular: 3158653821 Cargo:
--	--

Equipo:	PENTACAM HR/70900 1782 2150
Serial:	70900 1782 2150
Modelo:	70900
Tipo de mantenimiento:	Preventivo

Check List:	Pentacam
Verificación Inicial de Funcionamiento:	Si
PDM:	6.08r30
Driver:	3.10.0.0
Versión de Software:	1.21r43
Sistema Operativo:	Windows 7
Procesador:	Intel Core i 5
RAM:	4 GB
DD Local:	66.6 GB / 189 GB
DD Backup:	734 GB / 741 GB
Floating License Key (FLK) SERIE:	NO TIENE, SOFTWARE ACTIVOS EN CABEZAL
Estado Físico de la Cabeza y del PC:	OK
Toma de examen de prueba:	True
Paquete refractiva:	Si

Paquete catarata:	Si
Contact lens fitting:	Si
PNS and 3D cataract analysis:	Si
Belin Ambrosio:	Si
Holladay report:	Si
Revisión de conectores, puertos y fuente de voltaje:	Si
Verificación AXL:	No
Verificación de cámaras y ópticas:	Si
Verificación de carcasa y base XY:	Si
Verificación de funcionamiento de mesa:	Si
Verificación de transferencia de datos a PC:	Si
Verificación de voltaje de alimentación principal - VAC:	Si
Estado de cubiertas:	OK
Herramienta S/N:	N/A
Densidad %:	N/A
Paquimetría:	N/A
Medida de referencia um:	N/A
Valor medido um:	N/A
Fecha próxima medida de referencia:	2026-09-01
Medida de ref. almacenada:	No

Falla reportada:	Equipo agendando para mantenimiento preventivo
Falla econtrada:	Personal reporta intermitencia en el botón de encendido del PC.

Trabajo realizado:	<ul style="list-style-type: none">-Verificación inicial de funcionamiento, cámaras y ópticas.-Toma de mediciones pre mantenimiento, con valor QS:OK.-Chequeo transferencia de datos y backup automático.-Verificación de configuración de energía y administrador de dispositivos.-Limpieza de anillos contactores internos y ventanas ópticas principales.-Base de datos en 6565 pacientes-Verificación de funcionamiento de mentonera, mesa eléctrica y base XY.-Limpieza general externa e interna <p>Pruebas de funcionamiento y toma de mediciones finales, con valor QS:OK.</p>
Repuestos usados:	Ninguno
Observaciones:	Cliente utiliza PC MAC con Windows 7, no es posible realizar actualización de versión de software, se recomienda actualizar sistema operativo o PC con requerimientos mínimos: Intel Core i5, 500 GB HDD, 8 GB RAM, WINDOWS 10.
Ingeniero:	MARIA ALEJANDRA LOPEZ GUASCA
Fecha:	14-08-2025
Acepta el Servicio:	VIVIANA TIQUE
Firma:	