

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		MANUAL: CONTRATACION										FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024		
PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES		SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI										VERSIÓN: 10		
												PAGINA 1 DE 2		
Fecha:	27/02/2026	INFORME DE SUPERVISOR	X	TRAMITE PARA PAGO		MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	febrero 2026							
No. de Contrato:	310-2023				VALOR	\$550.948.352								
Nº de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	CD-039-2023-HOMIL													
Objeto	ENTREGA BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO UN AREA FISICA CORRESPONDIENTE A LA FARMACIA HOSPITALARIA Y AREAS ANEXAS (EDIFICIO PRINCIPAL HOSPITAL MILITAR CENTRAL (ESPACIO DISTRIBUIDO EN TRES (3) AREAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL													
Nombre de Contratista	UNION TEMPORAL MEDMFEN 25				NIT/ CC	901725146-7								
Clase de Contrato	ARRENDAMIENTO				Modalidad de Contratación	CONTRATACION DIRECTA								
Cuenta Bancaria No.	000017990128	Banco:	DEPOSITO DE LA TESORERIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL A LA CUENTA RECAUDADORA			Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente	X					
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	70796	Aseguradora (Si aplica):	CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A			Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	30/6/2023							
VIGENCIA	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP	No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN			
VIGENCIA AÑO 2023	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	OS26481	2/02/2026	TE2000000101441	TESORERIA	\$12.455.816			
VIGENCIA AÑO 2023	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	OS26482	2/02/2026	TE2000000101436	TESORERIA	\$1.988.744			
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO														
\$14.444.560														
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: (Ej: Cuarenta y seis millones cuatrocientos sesenta y nueve mil novecientos sesenta y un pesos m/cto)														
CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS MONEDA CORRIENTE														
VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)									
VIGENCIA AÑO 2023	\$550.948.352			\$461.551.033	\$89.397.319									
TOTAL CONTRATO	\$550.948.352	\$0	\$0	\$461.551.033	\$89.397.319									
Nombre del Supervisor	ALEXANDER RAMIREZ SANCHEZ				Fecha de notificación:	10/07/2023								
Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO				FECHA DE TERMINACION									
	13/7/2023				31/7/2026									
Vigencia del Contrato:	VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DE EJECUCIÓN Y SEIS (6) MESES MAS													
Promogas:	En tiempo													
	1-													
	2-													
	3-													
NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión	2026/02/11	y riesgos profesionales	2026/02/11	planilla N°	36304358	correspondiente al mes de	enero 2026	en ml						
condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social del mes de enero 2026 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 de el cuadro reacionado 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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

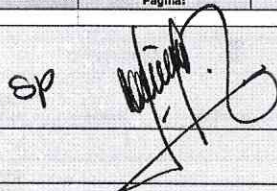
NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

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

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	
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		CODIGO:	VERSIÓN	10
				Página:	2 DE 2	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	SP CESAR AUGUSTO PULGARIN JARAMILLO		FIRMA			
NÚMERO DE CEDULA:	71.556.790					
CELULAR :	311 460 81 55		CORREO:	cpulgarin@homil.gov.co		

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	2
Acta de supervisión y/o Factura		
Pago de Seguridad Social	X	2



NIT: 830040256

Autorización Numeración de Factura 18764009857596

(Prefijo OS Desde el número 1 hasta el número 500.000)

Habilitación Numeración de Factura 18764095450168 Del 10/07/2025 Hasta 10/01/2027 (Prefijo OS desde el número 16,225 hasta el número 500.000)

CUFE Factura: dc40716e024e59a9d6badbb2fdabadc50c84b8ba23172f805
abd33e23f5baffc87e5f23c86a717905eb7ab9bd48bea0f

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. OS26481

FECHA FACTURA: 02/02/2026 02:59 p. m.

DÍAS PLAZO: 0

FECHA VENCIMIENTO: 02/02/2026 02:59 p. m.

ESTADO: Confirmado

CLIENTE: UNION TEMPORAL MEDMFEN 25

NIT: 901725146

DIRECCIÓN: CL 64 G 88 A 88

TELÉFONO 6017422299

VENDEDOR: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

CIUDAD: BOGOTA

ALMACÉN: SER ALM.COMODIN EXTRAHOSPITALARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%Dto	%Iva
1 30201001	ARRENDAMIENTOS VIGENCIA ACTUAL		1,00	\$ 10.467.072,00	\$ 10.467.072,00	0,00	19,00

CONCEPTO

CANON DE ARRENDAMIENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2026
SEGUN MODIFICACIÓN No. 01 DEL CONTRATO 310-2023

SON

DOCE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS
DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL	\$ 10.467.072,00
DESCUENTO	\$ 0,00
IMPUESTO	\$ 1.988.743,68
VALOR FLETES	\$ 0,00
IMPUESTO FLETES	\$ 0,00
RETENCION IVA	\$ 0,00
RETENCION ICA	\$ 0,00
RETENCION FUENTE	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,32
TOTAL FACTURA	\$ 12.455.816,00
TOTAL A PAGAR	\$ 12.455.816,00

Firma y Sello

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (ART.22 ESTATUTO TRIBUTARIO), GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 012220 DEL 26/12/2022, AGENTE RETENEDOR DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, AGENTE RETENEDOR DEL IMPUESTO DE IVA. FAVOR NO HACER RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA, NI DE ICA. AGENTE EXENTO DEL IMPUESTO DE TIMBRE Y SOBRETASA. DECRETO 2908 DE DICIEMBRE/1960. MINISTERIO DE SALUD N.003905 DE JUNIO DE 1994 POR EL CUAL SE ADOPTA UN FORMATO PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION EN LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD. LA PRESENTE FACTURA PRESTA MERITO JURIDICO (ARTICULO 130 ley 172 del 94) Y PARA TODOS SUS EFECTOS SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ART.774 Y S.S. DEL CODIGO DE COMERCIO. DIRECCIÓN TRANSVERSAL 3c No.49-02 TEL.3486868 EXT.3138 . correo: facturacionelectronica@homil.gov.co.



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : jueves, 12 febrero 202
Página 1/1

RECIBO OFICIAL DE CAJA

Fecha del Recibo :	12/02/2026 11:48:09 a. m.	Recibo de Caja : TE2600000101441
Centro de Costo		Estado : Confirmado
		Valor :12.455.816,00

Recibido de:	901725146	UNION TEMPORAL MEDMFEN 25	Responsable Pago: UNION TEMPORAL MEDMFEN 25
La suma De:	DOCE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		
Por Concepto De:	MOVIMIENTO DE FECHA 10/02/2026 CTA DAVIVIENDA 12-8 SEGUN DOCUMENTO 1879636 NC 4513 Normal 15:12:44 29 Abono ACH 901725146 UNION TEMPORAL VOLANTE DE CONSIGNACION 1363		
Recaudo Nro:	1664		

FORMAS DE PAGO					
vr Efectivo :	\$ 0,00	vr Cheque :	\$ 0,00	vr Consign. :	\$ 12.455.816,00
51 BANCO DAVIVIENDA	Consig.Nro :	1879636	Tipo :	Local	Valor :
	Tarjeta.Nro :		vr.Com:		Valor :
DETALLE DEL MOVIMIENTO					
CONCEPTO		CUENTA	DEBITO	CREDITO	RECONOCIMIENTO
TESORERÍA		11050102	\$ 12.455.816,00	\$ 0,00	
RCVA000017	ARRENDAMIENTOS V.ACTUAL	13843901	\$ 0,00	\$ 12.455.816,00	
FACTURAS AFECTADAS					
NUMERO DE FACTURA		VALOR ABONADO	NUMERO DE FACTURA		VALOR ABONADO
OS000000026481		\$ 12.455.816,00			
		Cheque :	Fecha :	Valor :	
RECAUDO GENERADO					
CONSECUTIVO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
1664	12/02/2026 11:48:09 a. m.	1 02 5 01 09 3 1	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES	\$ 12.455.816,00



NIT: 830040256

Autorización Numeración de Factura 18764009857596

(Prefijo OS Desde el número 1 hasta el número 500.000)

Habilitación Numeración de Factura 18764095450168 Del 10/07/2025 Hasta 10/01/2027 (Prefijo OS desde el número 16,225 hasta el número 500.000)

CUFE Factura: ale4039084d7dd6525dc724a886f5a42e2919a9d29045dcad
0b6b763d30506252101270512801bc17d02206815e7a128

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. OS26482

FECHA FACTURA: 02/02/2026 03:01 p. m.

DÍAS PLAZO: 0

FECHA VENCIMIENTO: 02/02/2026 03:01 p. m.

ESTADO: Confirmado

CLIENTE: UNION TEMPORAL MEDMFEN 25

NIT: 901725146

DIRECCIÓN: CL 64 G 88 A 88

TELÉFONO 6017422299

VENDEDOR: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

CIUDAD: BOGOTA

ALMACÉN: SER ALM.COMODIN EXTRAHOSPITALARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%Dto	%Iva
1 30501001	SERVICIOS PUBLICOS ACUEDUCTO		1,00	\$ 1.988.744,00	\$ 1.988.744,00	0,00	0,00

CONCEPTO

SERVICIOS PUBLICOS CORRESPONDIENTES AL MES DE FEBRERO 2026 SEGUN MODIFICACIÓN No. 01 DEL CONTRATO 310-2023

SON

UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBTOTAL	\$ 1.988.744,00
DÉSCUENTO	\$ 0,00
IMPUESTO	\$ 0,00
VALOR FLETES	\$ 0,00
IMPUESTO FLETES	\$ 0,00
RETENCION IVA	\$ 0,00
RETENCION ICA	\$ 0,00
RETENCION FUENTE	\$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
TOTAL FACTURA	\$ 1.988.744,00
TOTAL A PAGAR	\$ 1.988.744,00

Firma y Sello

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (ART.22 ESTATUTO TRIBUTARIO), GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 012220 DEL 26/12/2022, AGENTE RETENEDOR DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, AGENTE RETENEDOR DEL IMPUESTO DE IVA. FAVOR NO HACER RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA, NI DE ICA. AGENTE EXENTO DEL IMPUESTO DE TIMBRE Y SOBRETASA. DECRETO 2908 DE DICIEMBRE/1960. MINISTERIO DE SALUD N.003905 DE JUNIO DE 1994 POR EL CUAL SE ADOPTA UN FORMATO PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION EN LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD. LA PRESENTE FACTURA PRESTA MERITO JURIDICO (ARTICULO 130 ley 172 del 94) Y PARA TODOS SUS EFECTOS SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ART.774 Y S.S. DEL CODIGO DE COMERCIO. DIRECCIÓN TRANSVERSAL 3c No.49-02 TEL.3486868 EXT.3138 . correo: facturacionelectronica@homil.gov.co.



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : jueves, 12 febrero 202

Página 1/1

RECIBO OFICIAL DE CAJA

Fecha del Recibo : 12/02/2026 10:38:11 a. m.

Recibo de Caja : **TE2600000101436**

Centro de Costo

Estado : Confirmado

Valor :1.988.744,00

Recibido de: 901725146 UNION TEMPORAL MEDMFEN 25 Responsable Pago: UNION TEMPORAL MEDMFEN 25
La suma De: UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Por Concepto De: MOVIMIENTO DE FECHA 10/02/2026 CTA DAVIVIENDA 12-8 SEGUN DOCUMENTO 1879635 NC 4513 Normal
15:12:44 29 Abono ACH 901725146 UNION TEMPORAL VOLANTE DE CONSIGNACION 1364
Recaudo Nro: 1659

FORMAS DE PAGO							
vr Efectivo :	\$ 0,00	vr Cheque :	\$ 0,00	vr Consign. :	\$ 1.988.744,00	vr Tarjeta :	\$ 0,00
51 BANCO DAVIVIENDA		Consig.Nro :	1879635	Tipo :	Local	Valor :	\$ 1.988.744,00
		Tarjeta.Nro :		vr.Com:		Valor :	
DETALLE DEL MOVIMIENTO							
CONCEPTO		CUENTA		DEBITO	CREDITO	RECONOCIMIENTO	
	TESORERÍA	11050102		\$ 1.988.744,00	\$ 0,00		
RCVA000018	RECUPERACION SERVICIOS PUBLICOS V.ACTUAL	13849003		\$ 0,00	\$ 1.988.744,00		
FACTURAS AFECTADAS							
NUMERO DE FACTURA		VALOR ABONADO		NUMERO DE FACTURA		VALOR ABONADO	
OS000000026482		\$ 1.988.744,00					
		Cheque :		Fecha :		Valor :	
RECAUDO GENERADO							
CONSECUTIVO	FECHA	RUBRO		NOMBRE	RECURSO	VALOR	
1659	12/02/2026 10:38:11 a. m.	1 02 5 01 09 3 1		SERVICIOS DE SALUD HUMANA	20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES	\$ 1.988.744,00	

Nombre reporte : TSRPReciboCaja

Firma y Sello

Usuario Id. :80191139

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

RAZÓN SOCIAL :	ETICOS S.A.S
IDENTIFICACIÓN:	NI-892300678
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-02-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-18
FECHA DE PAGO:	2026-02-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36304358
TOTAL COTIZANTES:	4070
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36304358
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC20	891600091	EPS-S COMPEN CHOCO	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 285.000	\$ 285.000
CCFC33	901543761	FAMILIAR DE COLOMBIA	15	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.265.400	\$ 1.265.400
CCFC50	890500675	COMFAORIENTE	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 255.200	\$ 255.200
CCFC55	901543211	EPS CAJACOI	49	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.873.300	\$ 3.873.300
EPS001	830113831	ALIANSA EPS	10	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.494.300	\$ 1.494.300
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1031	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 105.045.500	\$ 105.045.500
EPS005	800251440	SANITAS	706	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 93.313.000	\$ 93.313.000
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	111	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.552.100	\$ 12.552.100
EPS010	800088702	EPS SURA	500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78.503.500	\$ 78.503.500
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	29	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.600.100	\$ 2.600.100
EPS017	830003564	FAMISANAR	193	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.317.000	\$ 19.317.000
EPS018	805001157	SOS-EPS	45	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.165.200	\$ 4.165.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	699	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 69.473.900	\$ 69.473.900
EPS040	900604350	SAVIA SALUD	15	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.317.500	\$ 1.317.500
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	190	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.753.800	\$ 16.753.800
EPS042	900226715	COOSALUD	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.790.600	\$ 1.790.600
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	15	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.210.700	\$ 1.210.700
EPS048	806008394	EPS-S MUTUAL SER	90	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.078.000	\$ 9.078.000
EPSC25	891856000	EPSC CAPRESOCA	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.400	\$ 220.400
EPSC34	900298372	EPS-S CAPITAL	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 843.500	\$ 843.500
EPSIC1	824001398	EPS-S DUSAKAWI	17	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.309.600	\$ 1.309.600
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 186.200	\$ 186.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

18/03/2026

EPSIC4	839000495	EPS-S ANAS WAYUU E P S	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455.700	\$ 455.700
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 525.400	\$ 525.400
EPSIC6	809008362	EPS-S PIJASALUD	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 299.700	\$ 299.700
ESSC07	806008394	EPS-S MUTUAL - MOV	140	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.190.800	\$ 12.190.800
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	19	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.574.700	\$ 1.574.700
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	112	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.817.400	\$ 9.817.400
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	22	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.897.600	\$ 1.897.600
MIN001	901037916	MIN001 - ADRES	16	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.442.900	\$ 1.442.900
Subtotal Salud		30	4073	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 453.058.000	\$ 453.058.000
230201	800229739	PROTECCION	774	\$ 470.400	\$ 470.400	\$ 0	\$ 303.188.200	\$ 303.188.200
230301	800224808	PORVENIR	2131	\$ 524.500	\$ 524.500	\$ 0	\$ 795.523.900	\$ 795.523.900
231001	800227940	COLFONDOS	279	\$ 153.300	\$ 153.300	\$ 0	\$ 115.269.000	\$ 115.269.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	815	\$ 2.937.700	\$ 2.937.700	\$ 0	\$ 429.702.900	\$ 429.702.900
Subtotal Pensión		4	3999	\$ 4.085.900	\$ 4.085.900	\$ 0	\$ 1.643.684.000	\$ 1.643.684.000
14-11	890903790	ARL SURA	4070	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 115.865.600	\$ 115.865.600
Subtotal ARL		1	4070	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 115.865.600	\$ 115.865.600
CCF03	890900842	COMFENALCOANTIOQUIACCF	201	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 20.701.800	\$ 20.701.800
CCF06	890102002	COMBARRANQUILLA	810	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 93.092.800	\$ 93.092.800
CCF08	890480023	COMFENALCO CARTAGENA	253	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 25.507.300	\$ 25.507.300
CCF10	891800213	COMFABOY	49	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.336.800	\$ 5.336.800
CCF11	890806490	CCF DE CALDAS	22	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.351.500	\$ 2.351.500
CCF13	891190047	COMFACA	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.351.900	\$ 1.351.900
CCF14	891500182	COMFACAUCA	15	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.776.700	\$ 1.776.700
CCF15	892399989	COMFACESAR	455	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 41.973.900	\$ 41.973.900
CCF16	891080005	COMFACOR	151	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.698.200	\$ 14.698.200
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	661	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 71.714.500	\$ 71.714.500
CCF29	891600091	CCF DEL CHOCO	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 785.000	\$ 785.000
CCF30	892115006	CCF DE LA GUAJIRA	115	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.611.300	\$ 10.611.300
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	61	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.446.500	\$ 6.446.500
CCF33	891780093	CCF DEL MAGDALENA	159	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.839.200	\$ 15.839.200
CCF34	892000146	COFREM	36	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.869.500	\$ 3.869.500
CCF35	891280008	CCF DE NARIÑO	27	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.597.400	\$ 3.597.400
CCF36	890500675	COMFAORIENTE	89	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.637.400	\$ 9.637.400
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	264	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 25.756.800	\$ 25.756.800
CCF41	892200015	CCF DE SUCRE	188	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.143.800	\$ 19.143.800
CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	13	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.195.800	\$ 1.195.800
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	18	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.786.500	\$ 1.786.500
CCF50	890700148	COMFENALCO-TOLIMA	70	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.294.800	\$ 6.294.800
CCF56	890303093	COMFENALCO VALLE	275	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 27.931.500	\$ 27.931.500
CCF63	891200337	COMFAMILIAR PUTUMAYO	19	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.922.300	\$ 1.922.300
CCF67	800219488	COMFIAR	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 526.400	\$ 526.400
CCF68	800231969	COMCAJA	11	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.077.700	\$ 1.077.700
CCF69	844003392	COMFACASANARE	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 719.100	\$ 719.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

18/03/2026

Subtotal CCF		27	3995	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 415.646.400	\$ 415.646.400
PASENA	899999034	SENA	19	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.529.600	\$ 7.529.600
PAICBF	899999239	ICBF	19	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.293.900	\$ 11.293.900
Total a pagar				\$ 4.085.900	\$ 4.085.900	\$ 0	\$ 2.647.077.500	\$ 2.647.077.500

PASADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/03/2026
----------------------------------	------------

Barranquilla, 19 de febrero de 2026

Señores:
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DIGSA
Bogotá

Referencia: PAZ Y SALVO DE OBLIGACIONES LABORALES, APORTES AL SGSSI Y PARAFISCALES

El suscrito Revisor Fiscal de la firma ETICOS S.A.S con NIT 892.300.678-7,

CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO:

A la fecha, esto es, al **19 de febrero de 2026** esta empresa/compañía se encuentra al día por concepto de pagos de Salarios, prestaciones sociales y demás obligaciones laborales; así como el pago de Honorarios y Servicios al personal de apoyo. Adicionalmente certificamos el cumplimiento de los Aportes a la Caja de Compensación Familiar (si aplica), Aportes al Sistema Integral de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales ARL. (Art. 50 de la ley 789 de 2002; 1° de la Ley 828 de 2003 y Ley 1562 de 2012).

Atentamente,



Diana Carolina Rocha Lora
CC No 1.143.136.473 de Barranquilla (Atlántico)
T.P. 238.311-T