


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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: JAIRO ALEJANDRO MAYORGA RAMIREZ



NÚMERO DE CEDULA: 80738036

CELULAR: CORREO:

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

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

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 24676

Estado : Confirmado

Fecha : 19/11/2025

Tercero: 800053550 FUNDACION COSME DAMIAN

Documento: 158859

Entero a cargo de...

Detalle : CONTRATO No 025-2025 PACIENTE CARLOS NORBEY MAMBUSCAY VELASCO HC: 1002953928

NOTA: SE ACLARA QUE EL PROVEEDOR COLOCO EL NUMERO DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA No MC-024-2025-HOMIL

RUBROS

Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
411	1693	05 01 01 004 008	APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 15.080.302,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 15.080.302,00
Total Obligacion :						\$ 15.080.302,00			\$ 15.080.302,00

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00

Telefono: 3486868

BOGOTA D.C.

Usuario: 79721059

Fecha Actual : miércoles, 19 noviembre 2025

1/1

Comprobante de Entrada

ZF000000022157

N° Contrato

N° Orden de Compra

PROVEEDOR: FUNDACION COSME DAMIAN **NIT:** 800053550 **FECHA:** 19/11/2025 11:52 a. m.
CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) **ESTADO:** Confirmado
DIRECCION: CR 13 26 45 OF 1302 **MONEDA:** Pesos
TELEFONO: 3422185 **TASA CAM:** 0,00
N° FACTURA: 158859 **% ICA:** 0 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 14/11/2025 12:00 a. m.
ALMACEN: FARMACIA TECNOLOGÍAS EN SALUD **FAX:**

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	VI. Unitario	%Dto	Total	%IVA
12614H294	PLATILLO TIBIAL CON MENISCO		NO APLICA UNIDAD	1	\$ 15.080.302,00	0	15080302	0,00

TOTAL COMPROBANTE: QUINCE MILLONES OCHENTA MIL TRESCIENTOS DOS PESOS CON CERO CTVS M/Ce.

DETALLE

CONTRATO No 025-2025 PACIENTE CARLOS NORBEY MAMBUSCAY VELASCO HC: 1002953928
 NOTA: SE ACLARA QUE EL PROVEEDOR COLOCO EL NUMERO DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA No MC-024-2025-HOMIL

comp: 168525
 CKP: 1958525

SUBTOTAL: \$ 15.080.302,00
DESCUENTO: \$ 0,00
IMPUESTO: \$ 0,00
FLETES: \$ 0,00
IMP FLETES: \$ 0,00
RETE IVA: \$ 0,00
RETE ICA: \$ 0,00
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: \$ 15.080.302,00

 JEFE ALMACEN

 SUPERVISOR

 RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

24676

ZF 22157



BANCO DE HUESOS Y TEJIDOS

FUNDACION COSME Y DAMIAN

NIT : 800,053,550 - 9
CL 119 A 7 91
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
6583200 6583200
facturacion@cydbank.org
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00



Table with client and vendor information: Cliente: HOSPITAL MILITAR CENTRAL, NIT: 830,040,256 - 0, Dirección: TRANSV 5 A 49 00, Ciudad: BOGOTA - COLOMBIA, Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, Vendedor: COSME Y DAMIAN, Teléfono: 3486868, Centro Costo: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 158859
Fecha y Hora de Factura
Generación 2025-11-14 14:54:36
Expedición 2025-11-14 14:56:02
Vencimiento 2026-02-14

Table with 8 columns: Item, Código, Descripción, Unid, Cant, V. Unit, Valor Total. Row 1: 1, 0010001000231, PLATILLO TIBIAL CON MENISCO EXTERNO OSTEOCONDAL F, 1.00, 15,080,302.00, 15,080,302.00

Total Items 1

12614H294

Total Bruto 15,080,302.00
Total a Pagar 15.080.302,00

FORMA DE PAGO MEDIO DE PAGO
Credito Credito Clientes Transferecia Crédito Bancario Cuota 1 F - 003- 158859 Vence el 2026-02-14
Institucional 15.080.302,00

VALOR EN LETRAS
Quince Millones Ochenta Mil Trescientos Dos Pesos Mcte.

OBSERVACIONES
PACIENTE:1002953928-CARLOS NORBEY MAMBUSCAY VELASCO
MEDICO:EDGAR ORLANDO CLAVIJO CRUZ

INJERTO:4011-3

#\$15-19-00;ContratoMC-024-2025-HOMIL;facturacionsiif@homil.gov.co

Documentos Relacionados

Orden de compra / pedido

163699 - 158859

G E C O
VISADO FACTURA

FECHA ENTREGA

24 NOV 2025

Hora: 19 NOV 2025

Handwritten signature

Firma Elaborado por : TESOR

Firma Recibido

Trascurridos 3 días hábiles después de la entrega del injerto, no se aceptarán devolución de injertos.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764089181361 aprobado en 2025-02-20 hasta el 2026-02-20, vigencia 12 Meses, prefijo desde el número 154900 al 180000

CUFE :88a6484a9d718fce9f8bd9765ad02edd4d55e1956c237e79221efafc3528e276106490a66ea7880a1f8efca8dfdb647a

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8. Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

CERTIFICACIÓN

Yo, **JUAN CARLOS PEÑA RICO**, identificado con **CC. No. 80.255.754 de Bogotá**, y con **Tarjeta Profesional No. 124.454-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de la **FUNDACIÓN COSME Y DAMIÁN**, con **NIT. 800.053.550-9**.

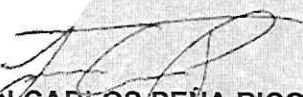
Certifico que **FUNDACIÓN COSME Y DAMIÁN** se encuentra a paz y salvo por concepto:

- 1 - Aportes parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF), pensión y ARL para el mes de septiembre 2025.
- 2- Aportes en Salud correspondientes al mes de octubre 2025.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dado en Bogotá, a los (17) días del mes de octubre de 2025.

Atentamente,


JUAN CARLOS PEÑA RICO
CC. No. 80.255.754 Bogotá D.C.
T.P. 124.454 – T
Designado por Global Analytics S.A.S

