

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

Fecha:	20/05/2026	INFORME DE SUPERVISOR	TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	mar-26
--------	------------	-----------------------	-------------------	---	--	--------

No. de Contrato:	465/2023	VALOR	\$ 9.025.500.374.00
------------------	----------	-------	---------------------

Nº de Proceso en el SECOP II /Tienda	SASS-095-2023
--------------------------------------	---------------

Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES INTEGRALES A LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA EN LAS DIFERENTES SUBESPECIALIDADES EN CIRUGIA PROGRAMADA, PROCEDIMIENTOS, CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL
--------	--

Nombre de Contratista	CORPORACION CIENTIFICA DE LA SALUD - CORPSCIENCIA	NIT/ CC	901.532.754-6
-----------------------	---	---------	---------------

Clase de Contrato	OTRO	Modalidad de Contratación	SELECCIÓN ABREVIADA DE SERVICIOS DE SALUD
-------------------	------	---------------------------	---

Cuenta Bancaria No.	108900280760	Banco:	DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente
---------------------	--------------	--------	------------	-----------------	---------	---	-----------

Garantía Cumplimiento (Si aplica):	11-44-101214527	Aseguradora SEGUROS DEL ESTADO (Si aplica):	S.A	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	18/12/2023
------------------------------------	-----------------	---	-----	---	------------

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 2026	13226	6/01/2026	132	6/01/2026	13226	6/01/2026	CCSE-40	15/05/2026			\$ 332.898.733,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											\$ 332.898.733,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

VIGENCIA	VR. CONTRATO	VR. ADICION	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES	VR. EJECUTADO	SALDO CONTRATO
VIGENCIA 2023	\$ 200.000.000,00	\$ -	\$ -	\$ 200.000.000,00	\$ -
VIGENCIA 2024	\$ 3.282.304.725,00	\$ 240.000.000,00	\$ -	\$ 16.945.773,00	\$ -
VIGENCIA 2025	\$ 3.461.821.283,00	\$ 193.000.000,00	\$ -	\$ 10.880.421,00	
VIGENCIA 2026	\$ 2.092.254.787,00	\$ -	\$ -	\$ 1.511.197.583,00	\$ 581.057.204,00
TOTAL CONTRATO	\$ 9.036.380.795,00	\$ 433.000.000,00	\$ -	\$ 1.739.023.777,00	\$ 581.057.204,00

Nombre del Supervisor : DOCTOR JOSE IGNACIO SANCHEZ URBINA		Fecha de notificación: 01/01/2024	
Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACION
	16/12/2023		31/07/2026
Vigencia del Contrato:	Plazo de ejecución y seis meses más		
Prorrogas:	En tiempo		
	1-		
	2-		
	3-		

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

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 / existencia s almacen)	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						CÓDIGO: Página:	VERSIÓN 10 2 DE 2
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: DOCTOR JOSE IGNACIO SANCHEZ URBINA					FIRMA:			
NÚMERO DE CEDULA:		13.275.702						
CELULAR : 3013364351					CORREO: Jsanchez@homil.gov.co			

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	1
Acta de supervisión y/o Factura	X	1
Pago de Seguridad Social	X	1



CORPCIENCIA

Actividad Económica Principal 8621

No somos Gran Contribuyente

No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA

No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta CCSE - 40

Representación Gráfica

Habilitación Numeración de Facturación Electrónica

No. 18764106155203 de 20/02/2026 - 20/02/2027 autoriza CCSE - 38 a CCSE - 1,000

Tipo de Operación

Estandar

Fecha de Generación

15/05/2026 08:51

Fecha de Vencimiento

30/05/2026 08:51

Fecha de Validación

15/05/2026 10:36

Forma de Pago

Crédito 15 DÍAS

Medio de Pago

Transferencia Crédito Bancario

Moneda

COP



DATOS DEL EMISOR

Razón Social CORPORACION CIENTIFICA DE
SALUD
Nombre Comercial CORPCIENCIA
NIT 901532754
Obligación NO APLICA
Email corporacion.corpciencia@gmail.com
Teléfono 6019143919
Dirección Fiscal CL 18 77 51 OF 416, BOGOTA, D.C.,
(BOGOTA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Nombre Comercial
NIT 830040256
Obligación NO APLICA
Email siifnacion.facturaelectronica@minhacien
nda.gov.co
Teléfono
Dirección TV 3 49 02
Ciudad, Depart. BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	002	SERVICIOS MEDICOS DE ORTOPEDIA correspondientes al 01 al 31 de Marzo 2026	1	WSD	\$332,898,733.00		\$332,898,733.00	\$332,898,733.00

1

Subtotal \$332,898,733.00
RETE ICA -\$3,215,802.00

Total a Pagar \$329,682,931.00

#\$15-19-00;Contrato465/2023;jchavez@homil.gov.co#\$

Unidades de medida: WSD = estándar

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

G E C O
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA

19 MAY 2026

CUFE: 3f13158e04d1e85971722131c21dfdaf06873f816434e8520a26a628e29f39dec615db3b614e0f4062f6549e66391a8e

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

PÁGINA 1 / 1



CORPCIENCIA

CORPORACION CIENTIFICA DE SALUD
Nit: 901.532.754 - 6

Bogotá, 15 de Mayo de 2026

Señores
Hospital Militar Central
Ciudad

Ref.: Certificación Pago Aportes Seguridad Social y Parafiscales.
Contrato: N.º 465/2023

Cordial Saludo,

Yo, Jairo Hernan Villa Bandera identificado con cedula de ciudadanía N° 79.659.966 de Bogotá, actuando como Representante legal de la Corporación Científica de Salud – CORPCIENCIA, identificada con NIT. 901.532.754 - 6, me permito certificar que los especialistas que desarrollan el contrato con el Hospital Militar realizan el debido pago de Seguridad Social y Parafiscales en la ejecución del contrato N.º 465/2023.

Se da esta certificación a los quince (15) días del mes de Mayo de 2026

Atentamente.

JAIRO HERNAN VILLA BANDERA
C.C. No. 79.659.966 de Bogotá
Representante legal

Dirección: Cl 18 77 51 OF 416
Tels: 601 9143919 / 316 4927229
E-mail: corporacion.corpciencia@gmail.com



Bogotá, D.C.,

Doctor.

SMSM José Ignacio Sánchez Urbina

Supervisor de contrato No. 465/2023

Unidad Clínico Quirúrgico

Asunto: Revisión informe de producción del periodo de marzo de 2026, CORPORACIÓN CIENTÍFICA DE LA SALUD Nit. 901532754-6, Contrato No 465/2023, Servicios de Ortopedia.

De manera atenta nos permitimos informar al Dr. Sanchez, que se realizó la auditoría del Informe de Producción entregado por el Contratista CORPORACIÓN CIENTÍFICA DE LA SALUD, respecto a la facturación del Hospital Militar Central correspondiente al mes de marzo de 2026. Durante la auditoría, sesenta y siete (67) ítem presentaron observaciones según acta de conciliación del día 13 de mayo de 2026 (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 CORPORACIÓN CIENTÍFICA DE LA SALUD, corresponde a \$344.263.374.00. Una vez realizada la auditoría se presentó una objeción inicial por valor de \$11.364.641.00.

Posteriormente, **en la conciliación de cuentas médicas entre las partes la CORPORACIÓN CIENTÍFICA DE LA SALUD aceptó una glosa definitiva por valor de \$11.364.641.00.** En consecuencia el total de la producción del mes arroja un valor de \$332.898.733.00.

Sólo resta que dicho monto sea verificado por parte de los supervisores asignados de acuerdo a los servicios prestados y a las condiciones pactadas en el contrato. 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: Derly Yohana Bernal Gallo
Auditor Financiero UCHF

Hospital Militar Central

Dirección: Transversal 3C No. 49 - 02, Bogotá D.C., Colombia

Conmutador: (+57) 601 348 6868

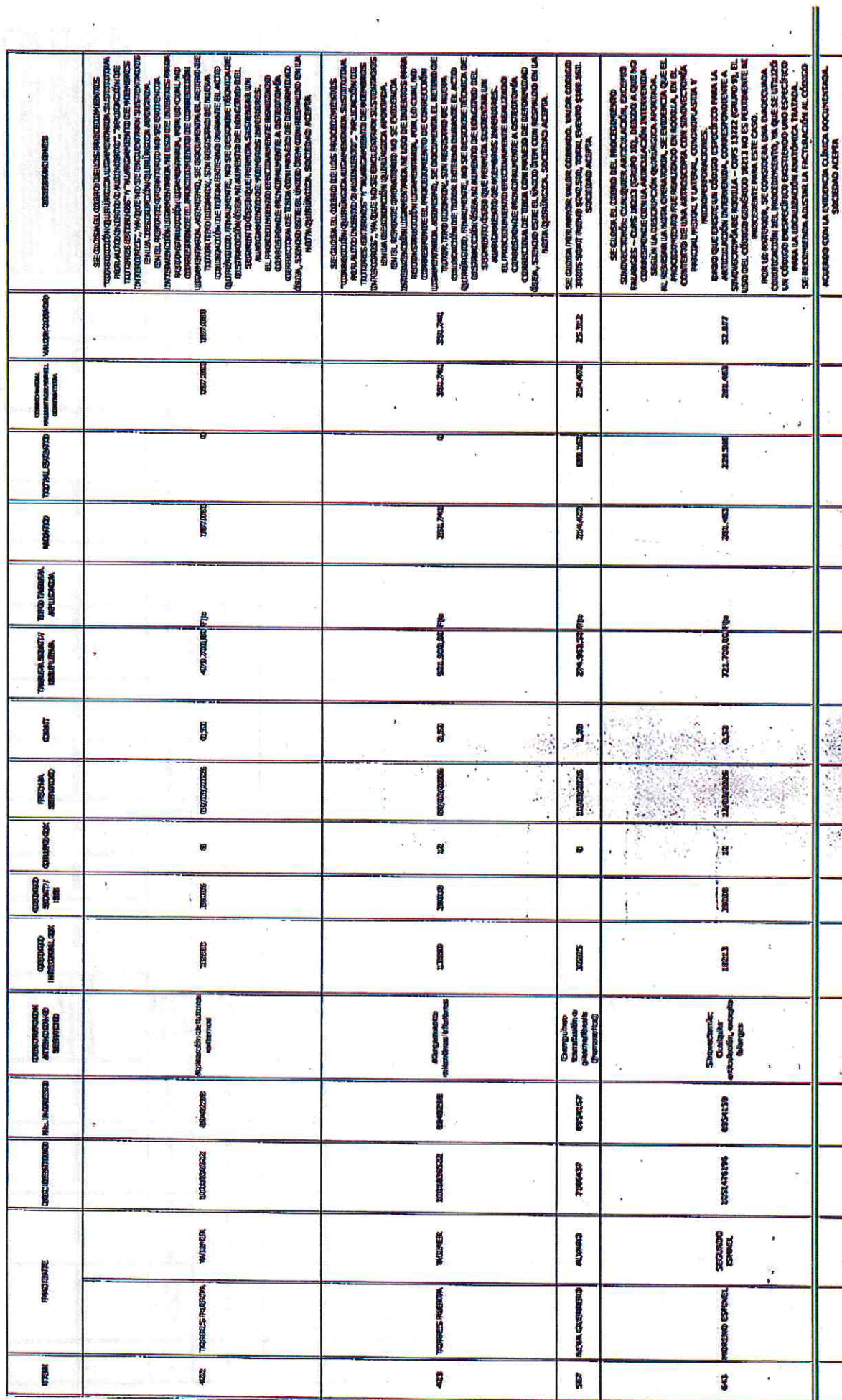
Página 1 de 1

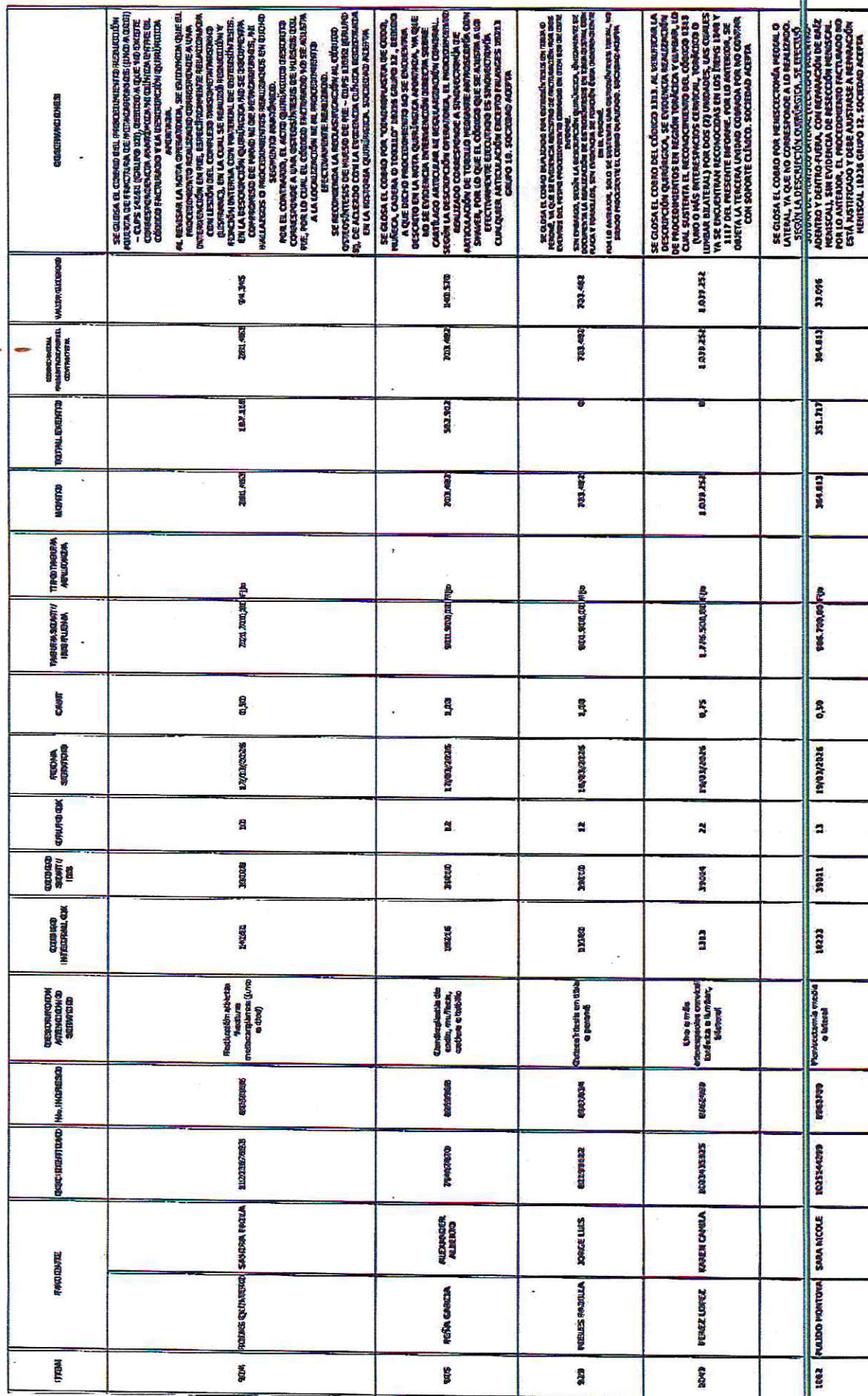
CA-CORE-PR-01-FT-01 V5

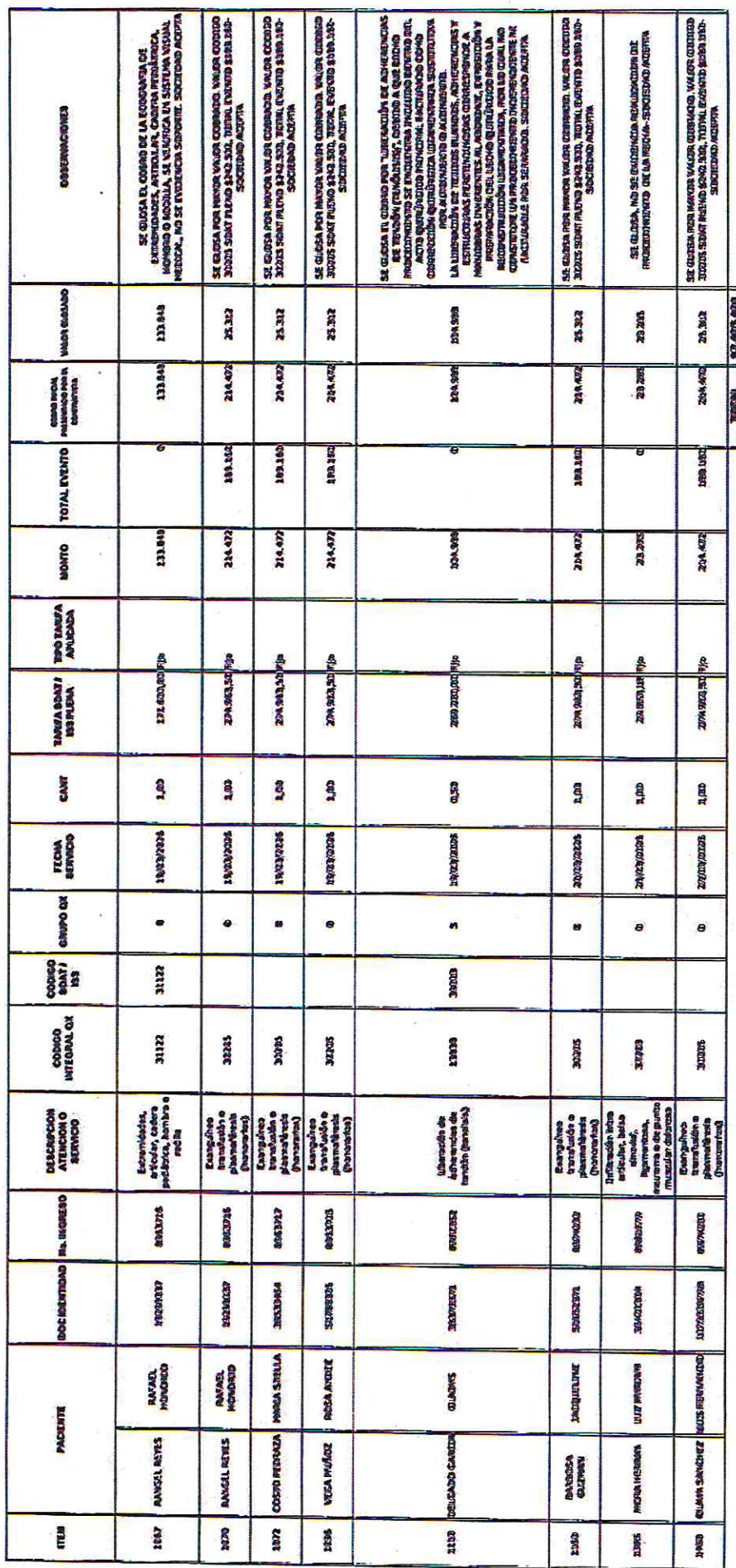


2. Se revisan las no conformidades identificadas en la revisión del informe de producción del período de marzo 2016. Analizadas cada una de las no conformidades por Echa e elaboradas por auditoría dinovencia y chco (55) causas así:

[illegible]







3 Diese (12) kann man verwenden als Gradienten. Prospituiertes von Nebenform, die oben zur Individuen mit einem entsprechenden Anteil zu den Kosten der Gegenwart.

[illegible]



ITEM	PACIENTE		DOC. IDENTIFICADO	NO. INGRESO	DESCRIPCION AGENCIA O SERVICIO	CANTIDAD INICIAL QX	CANTIDAD QX	FECHA SEÑALADO	CANT	TARIFA SIMIT / USE PALENA	TIPO DE TARIFA APLICADA	MOMENTO	VALOR EXENTO	TOTAL EXENTO	CONSEJAS/ACCIONES
	APellidos	Nombres													
229	ESCHICHO	LUPEZ, ADRIANA	3042746512	132264036	8923926	13226	8	13/03/2025	0,50	4079,750,220	779	374,355,100	357,000	137,005	SE CIERRE, PACIENTE HOSPITALIZADO, COTIZAR EN EL MES DE SEPTIEMBRE
229	ESCHICHO	ESCHICHO, CRISTIAN	1112746512	132264036	8923926	13226	20	24/03/2025	1,00	11,567,500,220	779	810,962,100	800,962	900,962	SE CIERRE, PACIENTE HOSPITALIZADO, COTIZAR EN EL MES DE SEPTIEMBRE
230	ESCHICHO	ESCHICHO, CRISTIAN	1112746512	132264036	8923926	13226	6	24/03/2025	0,50	353,880,100	779	273,340,100	137,000	137,000	SE CIERRE, PACIENTE HOSPITALIZADO, COTIZAR EN EL MES DE SEPTIEMBRE
231	ESCHICHO	ESCHICHO, CRISTIAN	1112746512	132264036	8923926	13226	6	24/03/2025	0,50	353,880,100	779	273,340,100	137,000	137,000	SE CIERRE, PACIENTE HOSPITALIZADO, COTIZAR EN EL MES DE SEPTIEMBRE
232	ESCHICHO	ESCHICHO, CRISTIAN	1112746512	132264036	8923926	13226	5	24/03/2025	0,75	566,100,100	779	457,157,100	342,000	342,000	SE CIERRE, PACIENTE HOSPITALIZADO, COTIZAR EN EL MES DE SEPTIEMBRE
2479	ESCHICHO	ESCHICHO, CRISTIAN	1112746512	132264036	8923926	13226	8	24/03/2025	1,00	566,100,100	779	457,157,100	457,157	457,157	SE CIERRE, PACIENTE HOSPITALIZADO, COTIZAR EN EL MES DE SEPTIEMBRE
2480	ESCHICHO	ESCHICHO, CRISTIAN	1112746512	132264036	8923926	13226	3	24/03/2025	0,75	243,500,100	779	127,842,100	95,000	95,000	SE CIERRE, PACIENTE HOSPITALIZADO, COTIZAR EN EL MES DE SEPTIEMBRE
2481	ESCHICHO	ESCHICHO, CRISTIAN	1112746512	132264036	8923926	13226	3	24/03/2025	0,50	183,500,100	779	127,842,100	63,500	63,500	SE CIERRE, PACIENTE HOSPITALIZADO, COTIZAR EN EL MES DE SEPTIEMBRE
TOTAL													342,000	342,000	

Detalle de conciliación Informe de productividad sociedad CORPORACION CIENFICA DE LA SALUD servicio de ortopedia periodo de marzo 2025.

VALOR INICIAL INFORME DE SOCIEDAD	VALOR GUBERNACION	VALOR EMPERADO POR CORPORACION CIENFICA DE LA SALUD	VALOR GUBERNA DEFINITIVA	VALOR FINAL AUTORIZADO
\$ 344.263.374	\$ 11.364.641	\$ -	\$ 11.364.641	\$ 332.898.733

Por CORPORACION CIENFICA DE LA SALUD:

Doctor Jairo Vilho Bandeira
Representante CORPORACION

Por Parte de Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación:

Dr. Jairo Vilho Bandeira
Auditor Financiero UCHF

V.R. Pro. Jairo Vilho Bandeira
Jefe de Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación

Dr. Jairo Vilho Bandeira
Auditor Financiero UCHF

[illegible]

[illegible][illegible]

[illegible]

[illegible]

10 11111 GRUPO 7 "M.O.U. NO CONTEMPORANEO ALO DESARROLLO EN EL PROCESAMIENTO QUIMICO DE LOS MONIT. REPORT. OPTICOS
11 11111 GRUPO 11 "DESARROLLO ALO DESARROLLO QUIMICO APLICADO NO CONTEMPORANEO A LOS PROCESOS Y/O M.O.U. NO
12 11111 GRUPO 11 "DESARROLLO ALO DESARROLLO QUIMICO APLICADO NO CONTEMPORANEO A LOS PROCESOS Y/O M.O.U. NO

[illegible]

O TONALDO* 12111 CAPUJO 12 - CHEGOU A OUV. DOBRO PRODUZIMENTO NO SE. ENCONTREI UM BACILITO EM LA. NOTA QUALQUISA MOR.

[illegible]

