HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00003-202303144-HMC Id: 240100
Folios: 1 Fecha: 2023-02-08 15:57:09
Anexos: 0
Remitente: HOSPITALIZACION - HOSP
Destinatario: UNIDAD FINANCIERA - UNFI

Bogotá, D.C.,

Señora
Martha Jeaneth Vargas Velosa
Profesional de Defensa
Subdirección de Finanzas – SUFI
Área de Presupuesto
Hospital Militar Central

Asunto: Entrega de Informe de Supervisión - Contrato N° 295/2022

De la manera más atenta me permito enviar al área de Presupuesto los informes de supervisión del contrato N° 295/2022 de Corporación Médico Quirúrgica de Colombia, correspondiente al mes de enero de 2023, así:

1. CORPMED mes de enero de 2023

Atentamente,

Capitán. **Jessei Katherine Fuentes Pinzón**
Jefe Grupo de Hospitalización

Elaboró: Natividad Vásquez
Auxiliar de servicios

Revisó y Aprobó: CT. Jessei Katherine Fuentes P.
Cargo: Jefe Grupo de Hospitalización

Anexos: Informes de Supervisión Físico

Diana
20 FEB 2023
3:30pm

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 13-07-2022
	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	VERSIÓN: 08
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	20/02/2023				
TIPO DE CONTRATO	OTRO	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN ABREVIADA DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SASS-116-2022

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
295/2022	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION ESPECIALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA FAMILIAR Y PALIATIVOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		15/11/2022
		Valor inicial:	$	5.904.333.868,00
		VIGENCIA AÑO 2026	$	976.708.264,00
		VIGENCIA AÑO 2025	$	1.625.588.064,00
		VIGENCIA AÑO 2024	$	1.578.236.064,00
		VIGENCIA AÑO 2023 - SIIF 104123	$	1.532.268.000,00
		VIGENCIA AÑO 2022	$	191.533.500,00
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	5.904.333.868,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			524922	103122
			Fecha:	15/11/2022
		Garantía Cumplimiento :		15-44-101207302
		Aseguradora :		SEGUROS DEL ESTADO S.A
		Fecha de aprobación de la Garantía :		15/11/2022
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:		CAPITAN JESSEI KATHERINE FUENTES PINZON
		Fecha de inicio de contrato		16/11/2022
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			16/11/2022	31/07/2026
		Vigencia del Contrato: Plazo ejecucion y seis meses mas		
		Prorrogas: En tiempo		
		1-		
		2-		
		3-		

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT: 900.789.891-7		
Corporación Medico Quirúrgica de Colombia CORPMED	Dirección: Carrera 9a #17-55 2 piso		
	Teléfono: 7046446-3182917212		
	Cuenta Bancaria No. 474100059697		
	Banco: DAVIVIENDA		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
		X	

FORMA DE PAGO: 60 dias calendario

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	08
			Página:		2 DE 2

Descripción de Bienes a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION ESPECIALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA FAMILIAR Y PALIATIVOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL (ENERO 2023)					
		CMDE388	7/02/2023		$ 131.748.000,00
		NCCM50	13/02/2023		$ 1.920.000,00
Total del mes					**$ 129.828.000,00**
Saldo del Vigencia 2022					**$ 5.585.064.868,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$129.828.000,00**
VALOR EN LETRAS :	**CIENTO VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL PESOS M/CTE**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2023/02/13 y riesgos profesionales 2023/02/13 Planilla N° 9446780704– correspondiente al mes de ENERO
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (ENERO); 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 documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION.

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar): SE HACE NOTA CREDITO POR MAYOR VALOR FACTURADO POR PARTE DEL CONTRATISTA

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sea requeridos durante las actividades.

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2026	$ 976.708.264,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 976.708.264,00
AÑO 2025	$ 1.625.588.064,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.625.588.064,00
AÑO 2024	$ 1.578.236.040,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.578.236.040,00
AÑO 2023	$ 1.534.360.500,00	$ 129.828.000,00	$ 0,00	$ 1.404.532.500,00
AÑO 2022	$ 191.533.500,00	$ 189.441.000,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 5.906.426.368,00	$ 319.269.000,00	$ 0,00	$ 5.585.064.868,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR : CAPITAN JESSEI KATHERINE FUENTES PINZON
NUMERO DE CEDULA: 1.010.191.068
FIRMA : 20/02/2023-10:56

FIRMA JEFE UNIDAD MEDICA:

FIRMA SUBDIRECTOR MEDICO:

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		2
Acta de supervisión y/o Factura		1
Pago de Seguridad Social		1

CONTRATO 295/2022 FAMILIAR Y PALIATIVOS

VIGENCIA 2022	$ 191.533.500
VIGENCIA 2023	$ 1.532.268.000
VIGENCIA 2024	$ 1.578.236.040
VIGENCIA 2025	$ 1.625.588.064
VIGENCIA 2026	$ 976.708.264
VALOR TOTAL	$ 5.904.333.868

VALOR SECOP	$ 5.904.333.868
DIFERENCIA	$ -

MES	FACTURA	VALOR	SALDO VIGENCIA	SALDO CONTRATO	EJECUTADO
VIGENCIA 2022					
NOVIEMBRE	CMDE342	$ 63.240.000	$ 128.293.500	$ 5.841.093.868	$ 63.240.000
DICIEMBRE	CMDE366	$ 126.201.000	$ 2.092.500	$ 5.714.892.868	$ 189.441.000
VIGENCIA 2023					
SALDO VIG 2022	**$ 2.092.500**	**MAS VIG 2023**	**$ 1.532.268.000**	**TOTAL**	**$ 1.534.360.500**
MES	**FACTURA**	**VALOR**	**SALDO VIGENCIA**	**SALDO CONTRATO**	**EJECUTADO**
ENERO	CMDE388	$ 131.748.000	$ 1.402.612.500	$ 5.583.144.868	$ 321.189.000
NOTA CREDITO	NCCM50	$ 1.920.000	$ 1.404.532.500	$ 5.585.064.868	$ 319.269.000

CORPORACION MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA
Correo: corp-med@hotmail.com
NIT: 900789891-7
Régimen: No responsable de IVA
Persona Jurídica
CR 9 A 17 55 SUR P 2, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 7046446
Email. corp-med@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764031361152 válida desde 2022-07-18 hasta 2023-07-18 rango desde CMDE284 hasta CMDE1000.

Cliente:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT:	830040256
Dirección:	TV 3 49 02, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	3486868
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Tipo de negociación:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago:	21/02/2023
Total de Lineas:	2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**CMDE388**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**11:42:00**
FECHA FIRMADO:	**07/02/2023 11:42:02**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
07	02	2023	21	02	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	013	PROCESOS DE MEDICINA FAMILIAR Por el Periodo ComprendidoEntre el 01 al 31 de Enero de 2023	WSD	1,00	$114.948.000,00		0,00	$114.948.000,00
2	014	PROCESOS DE CUIDADO PALIATIVO Por el Periodo ComprendidoEntre el 01 al 31 de Enero de 2023	WSD	1,00	$16.800.000,00		0,00	$16.800.000,00

Notas:
#$15-19-00;295-2022;jchavez@homil.gov.co#$

SON: (ciento treinta y un millones setecientos cuarenta y ocho mil pesos)
CUFE: 1a729e088b562b5974c195fe382360b130b74242eb15a961eee9c33acd28186c6f94171f230e2895d00b4a9108a623cc

Subtotal:	$131.748.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$131.748.000,00
RetelCA:	$1.272.686,00
Neto Factura:	$130.475.314,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
07 RetelCA	$131.748.000,00	0,966%	$1.272.686,00

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Marlon Sánchez Cruz
08 FEB 2023

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA DEBIDO A QUE SOMOS ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO CALIFICADA ANTE LA DIAN

Firma Digital: ODjkriTynVKkw2rW6VEJUc0EFlrdJ8xwLalu7GMyHHah5BhEpPk0E8DPVUo96ruk P/LrudO0g8j/Pw3OV7PyXysintxEyPJvKq28t0BYXC62zwkjMj mYvX2TzFhA1jU7 yZtXl6Vzd0EHFWrSfnCREeHb86wF4USMz3ll1kzC2ESMNLMalecimUdJmgCu59T FzW90Dp21Pi1I2AVfDgvl5RqG/P847CKjMz VzR89dW59BjiNX3DMtiUGMua95RUC NLc5uD1h9vvf8KnmKXTeQaSHWttDqV6DgNdxK+Pebcj2F2UKT6+SdfC1/EuqZ2z pg5bLISM9lFy5q8TPA3g JQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

CORPORACIÓN MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA
NIT. 900.789.891-7
MEDICINA FAMILIAR

	NETO	DESCUENTO
Valor hora	$ 93.000	86025
Mes Liquidación	ene-23	

MEDICINA FAMILIAR				DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	Max	110
IDENTIFICACION	1ER APELLIDO	1ER NOMBRE	PROCESO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total Jornadas	Vr. Facturar
63.543.758	Marciales	Andrea	Medicina Familiar		6	6	6		6				6	6	6	12		6	6	6	6	6				6	6	6	6					12	120	11.160.000
10.488.989	Mosquera	Moises	Medicina Familiar		6	6	6	6	6					6	6	6	6			6	6	6	6			6	6	6	6						120	11.160.000
1.032.389.097	Consuegra	Jullys	Medicina Familiar		12	12	12	12	12				6	6	6			6		6	6		6	12	6		6	12	6	12				6	6	174	16.182.000
1.014.191.985	Mahecha	Lina	Medicina Familiar		12	12	12	12	12												6		12				12	6	12				12	6	114	10.602.000
79.435.816	Mendivelso	Marceliano	Medicina Familiar		6	6	6	0	6				6	0	6	6				6	6	6	6	6		6	6	6	6	6			6	6	120	11.160.000
80.844.676	Moreno	Roger	Medicina Familiar		0	0	6	6	6		6		6	6	6	6				6	6	6	6	6			6	6	6	6	6			6	6	120	11.160.000
52.243.297	Carranza	Paola	Medicina Familiar		6	6	6	0	0				6	6	6	6				6	6	6	6	6			6	6	6	6	6			6	6	120	11.160.000
1.032.364.531	Paez	Stiven	Medicina Familiar		0	0	0	0	0				12	12	12	12	6			12		6		12	6		12		6		6	6		6	6	120	11.160.000
22.516.213	Tulcan	Paola	Medicina Familiar		0		0						6	6	6	6				6	6	6	6	6			12		6		6			12		126	11.718.000
1.085.270.044	Patiño	Juan	Medicina Familiar		6	6	6	6	6	6			6	6	6	6				6	6	6	6	0			0	6	6	6	6		6	6	6	102	9.486.000
																																				120	11.160.000
																																				0
																																			1.236	114.948.000

MEDICINA FAMILIAR				MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR																		
IDENTIFICACION	1ER APELLIDO	1ER NOMBRE	PROCESO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15																		
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																	Total Horas	Vr. Facturar
																																			0	0

Neto a Facturar	114.948.000

MEDICINA FAMILIAR				MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	Mar.	Mie.	Jue.	Vie.	Sab.	Dom.	Lun.	Mar.	Mie.	Jue.	Vie.	Sab.	Dom.	Lun.	Mar.	Mie.		
IDENTIFICACION	1ER APELLIDO	1ER NOMBRE	PROCESO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total Horas	Vr. Facturar
52.243.297	Carranza	Paola	Cómite de género																																0	0

Neto a Facturar	114.948.000

MEDICINA FAMILIAR Y CUIDADO PALEATIVO

						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
						Domingo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo	Lunes	Martes	
IDENTIFICACION	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	1ER NOMBRE	PROCESO	VALOR A FACTURAR MES COMPLETO	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	
53.105.947	Estrada	Bermudez	Diana	Medico Familiar y cuidado paleativo											H (10)	H (10)	H (10)	H (10)			H (10)	H (10)	H (12)	H (12)	H (12)	H (12)			H (12)	H (10)	H (12)	H (10)	H (10)	H (12)			H (12)	H (10)	160

Convenciones :

HOS: CUBRIMIENTO HOSPITALIZACION DE 7 AM A 3 PM
TOTAL: 160 HORAS

HORARIO
(HOSP D) DIA (7-1)
(HOSP T) TARDE (1-7)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900789891	7	CORPORACION MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA - CORPMED	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CARRERA 9 A 17 55 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7046446	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-02	32231072	9446780704	E	2023/02/21	2023/02/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$27,597,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				21	$10,796,800	$0	$0	$10,796,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$274,200	$0	$0	$274,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$7,409,000	$0	$0	$7,409,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,790,000	$0	$0	$1,790,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,323,600	$0	$0	$1,323,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,684,700	$0	$0	$1,684,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	22	$1,684,700	$0	$0	$1,684,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$2,765,200	$0	$0	$2,765,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	22	$2,765,200	$0	$0	$2,765,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				22	$8,893,300	$0	$0	$8,893,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	3	$330,300	$0	$0	$330,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	$1,948,200	$0	$0	$1,948,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$1,217,600	$0	$0	$1,217,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$1,766,000	$0	$0	$1,766,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$828,900	$0	$0	$828,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$2,802,300	$0	$0	$2,802,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$2,074,400	$0	$0	$2,074,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	22	$2,074,400	$0	$0	$2,074,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,382,900	$0	$0	$1,382,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	22	$1,382,900	$0	$0	$1,382,900
TOTAL				22	$27,597,300	$0	$0	$27,597,300