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	SELECCCION ABREVIADA DE SERVICIOS DE SALUD	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SASS-113-2022-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
312/2022	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICO PROFESIONALES Y ESPECIALISTAS EN DERMATOLOGIA GENERAL, INMUNOLOGIA PEDIATRICA CIRUGIA ONCOLOGICA, DERMATOLOGIA PEDIATRICA PARA EL CUBRIMIENTO DEL SERVICIO DE DERMATOLOGIA EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:			1/12/2022
		Valor inicial:	$		1.299.216.943,00
		VIGENCIA AÑO 2026	$		215.938.937,00
		VIGENCIA AÑO 2025	$		359.398.966,00
		VIGENCIA AÑO 2024	$		348.931.040,00
		VIGENCIA AÑO 2023 - SIIF 105223	$		338.768.000,00
		VIGENCIA AÑO 2022	$		36.180.000,00
		Adiciones (Si aplica) :	$		-
		1-	$		-
		2-	$		-
		3-	$		-
		4-	$		-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$		-
		1-	$		-
		2-	$		-
		3-	$		-
		4-	$		-
		Valor Total Contrato	$		1.299.216.943,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF		N°CDP (SIIF).
			543222		103122
			Fecha:		23/11/2012
		Garantía Cumplimiento :			15-44-101271881
		Aseguradora :			SEGUROS DEL ESTADO S.A
		Fecha de aprobación de la Garantía :			24/11/2022
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:			MAYOR LIGIA ROCIO MENDEZ GAVIRIA
		Fecha de inicio de contrato			1/12/2022
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACION
			1/12/2022		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

Diana
24 FEB 2023
3:50pm

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 MEDICO PROFESIONALES Y ESPECIALISTAS EN DERMATOLOGIA GENERAL, INMUNOLOGIA PEDIATRICA CIRUGIA ONCOLOGICA, DERMATOLOGIA PEDIATRICA PARA EL CUBRIMIENTO DEL SERVICIO DE DERMATOLOGIA EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL					
		CMDE391	9/02/2023		$ 28.925.000,00
		NCCM49	9/02/2023		$ 5.478.023,00
Total del mes					**$ 23.446.977,00**
Saldo del contrato					**$ 1.240.622.943,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$23.446.977,00**
VALOR EN LETRAS :	**VEINTITRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2023/12/13 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 evidencia en la auditoría realizada en Dermatología general 119 horas consulta, 25 horas de IC, 5 horas de biopsia de IC, obersvando y detallando 10 horas sobrantes en el espacio de interconsultas, por tal motivo solicito se estudie en la disponibilidad de los especialistas un aumento de consulta en dermatología general; esto no analizará mes a mes según el comportamiento y la necesidad del servicio.

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 2022	$ 36.180.000,00	$ 36.180.000,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2023	$ 338.768.000,00	$ 22.414.000,00	$ 0,00	$ 316.354.000,00
AÑO 2024	$ 348.931.040,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 348.931.040,00
AÑO 2025	$ 359.398.966,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 359.398.966,00
AÑO 2026	$ 215.938.937,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 215.938.937,00
VALOR TOTAL	$ 1.299.216.943,00	$ 58.594.000,00	$ 0,00	$ 1.240.622.943,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE P EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR : MAYOR LIGIA ROCIO MENDEZ GAVIRIA

NUMERO DE CEDULA: 52.835.271

FIRMA :

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 312/2022 DERMATOLOGIA

VIGENCIA 2022	$ 36.180.000
VIGENCIA 2023	$ 338.768.000
VIGENCIA 2024	$ 348.931.040
VIGENCIA 2025	$ 359.398.966
VIGENCIA 2026	$ 215.938.937
VALOR TOTAL	$ 1.299.216.943

VALOR SECOP	$ 1.299.216.943
DIFERENCIA	$ -

MES	FACTURA	VALOR	SALDO VIGENCIA	SALDO CONTRATO	EJECUTADO
VIGENCIA 2022					
DICIEMBRE	CMDE357	$ 35.147.023	$ 1.032.977	$ 1.264.069.920	$ 35.147.023
VIGENCIA 2023					
SALDO VIG 2022	**$ 1.032.977**	**MAS VIG 2023**	**$ 338.768.000**	**TOTAL**	**$ 339.800.977**
MES	**FACTURA**	**VALOR**	**SALDO VIGENCIA**	**SALDO CONTRATO**	**EJECUTADO**
ENERO	CMDE391	$ 28.925.000	$ 310.875.977	$ 1.235.144.920	$ 64.072.023
N. CREDITO DIC	NCCM49	$ 5.478.023	$ 316.354.000	$ 1.240.622.943	$ 58.594.000

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: 23/02/2023
Total de Lineas: 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: CMDE391
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 17:24:18
FECHA FIRMADO: 09/02/2023 17:24:19

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
09	02	2023	09	02	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	009	PROCESO DE DERMATOLOGIA Por el Periodo ComprendidoEntre el 01 al 31 de Enero de 2023	WSD	1,00	$23.037.000,00		0,00	$23.037.000,00
2	011	PROCESO DE INMUNODERMATOLOGIA Por el Periodo ComprendidoEntre el 01 al 31 de Enero de 2023	WSD	1,00	$1.488.000,00		0,00	$1.488.000,00
3	021	PROCESO PRODUCTIVIDAD DERMATOLOGIA Por el Periodo Comprendido Entre el 01 al 31 de enero 2023	WSD	1,00	$4.400.000,00		0,00	$4.400.000,00

Notas:
15-19-00;312-2022;jchavez@homil.gov.co

SON: (veintiocho millones novecientos veinticinco mil pesos)
CUFE: e73c00eadb94592a22c6ca1261146597d0ae3cc8da411d9e22e8db3c0914447cbac6dafc666e26d978b3957bf0ccb7dd

Subtotal:	$28.925.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$28.925.000,00
RetelCA:	$279.415,00
Neto Factura:	$28.645.585,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
07 RetelCA	$28.925.000,00	0,966%	$279.415,00

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(R) Marlen Sánchez Cruz
14 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: j7JjUUb8cbxLroz+Amgu/QjTAtxR9iZxEQc4jqkk6hBYVZS4IPw7560xMsKWqv+h TMHB4hbwMiPANpSa8GOH8blPlnm9fwOYqHqppa+bGb7wEd5bHV yJborDm8Gbnuo/ fAvGXvaZc3bR9S7B4o1fUmLZiuZO5ZPmOv/qiVfiMPEq1Wh4w1yeQOoCWXF5MEBO Ml/yXL0isGBK6sZXv5zHBFvPXKVHuveHZeD GxkHNPXHSo4zoPzWef6/2+ExG6ki/ bdlRJuVxeac1ihT3uphyxMUgpFdwEHQb4bpBTaq8dwfyoiXwscjeAUsOJWj+FP8R SgndroBzAYJN9AFS+31U GA==

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.

CORPORACIÓN MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA
NIT. 900.789.891-7
CONTRATO DERMATOLOGIA
MES DE ENERO 2023

IDENTIFICACION	NOMBRE DEL DOCTOR	HORAS CONSULTA/PROCEDIMIENTOS	HORAS IC	HORAS DE JUNTAS REALIZADAS	TOTAL HORAS	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA	VALOR HORA 2023	VALOR A FACTURAR HOMIC
52.993.986	**Dra. Maria Claudia Rodriguez Galvis**	53	26	4	83		93.000	7.719.000,00
1.020.756.566	**Dr. Omar Jaimes**	44	0	4	48	2 CX DE MOHS(estadio 2 y estadio 4)	135.000	6.480.000,00
1.018.469.360	**Dra. Liliana Herrera**	8			8		105.000	840.000,00
88.159.838	**Dr. Luis Antonio Castro**	12	0	4	16		93.000	1.488.000,00
79.625.992	**Dra. Mariana Botero**	49	9	4	62		93.000	5.766.000,00
35.423.614	**Dra. Maria Fernanda Ordoñez**	17	4	3	24		93.000	2.232.000,00
							TOTALES	**24.525.000,00**

DR. ANGEL JAIMES MOHS

PROCEDIMIENTO	VALOR	CANTIDAD	VALOR FACTURADO
Cirugia micrografica de mohs - Estadio 1, entre (1) a (6) cortes	$ 1.200.000		$ 0
Cirugia micrografica de mohs - Estadio 2, entre (7) a (10) cortes	$ 1.700.000	1	$ 1.700.000
Cirugia micrografica de mohs - Estadio 3, entre (11) a (15) cortes	$ 2.200.000		$ 0
Cirugia micrografica de mohs - Estadio 4, entre (13) a (30) cortes	$ 2.700.000	1	$ 2.700.000
Cirugia micrografica de mohs - Estadio 5, mas de (30) cortes	$ 3.200.000		$ 0
		TOTAL	**4.400.000,0**

RECONSTRUCCION

PROCEDIMIENTO	VALOR	CANTIDAD	VALOR FACTURADO
Con colgajo	$ 600.000		$ 0
Con injerto	$ 700.000		$ 0
Correccion por defecto de colgajo o	$ 1.300.000		$ 0
		TOTAL	**0,0**

TOTAL	**4.400.000,0**
TOTAL FACTURA	**28.925.000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

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

Período		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

2023/02/13 08:40 AM