HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado 1-00003-20230918-HMC Id: 252814
Folios: 1 Fecha: 2023-04-19 14:43:42
Anexos: 0
Remitente: CLINICA MEDICA - CLME
Destinatario: UNIDAD FINANCIERA - UNFI

Bogotá, D.C.,

Doctora
Martha Jeaneth Vargas Velosa
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad Financiera
Área de Presupuesto
Hospital Militar Central

Asunto: Supervisión Contrato 312-2022.

Con el presente me permito enviar a la Jefe de Unidad del Área de Presupuesto, el informe de supervisión del contrato N° 312-2022, correspondiente al mes de MARZO de 2023.

Lo anterior para fines que estime convenientes.

Atentamente,

Mayor – Medico **Ligia Rocío Méndez Gaviria**
Oficial Superior en Comisión Administrativa Permanente en la Administración Pública
Servicio de Dermatología
Supervisora contrato 312-2022

20 ABR 2023
2:44pm

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:	12/04/2023				
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

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					
		CMDE414	10/04/2023		$ 27.225.000,00
Total del mes					**$ 27.225.000,00**
Saldo del contrato					**$ 1.189.142.943,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$27.225.000,00**
VALOR EN LETRAS :	**VEINTICUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2023/03/10 y riesgos profesionales 2023/03/10 Planilla N° 9448123781– correspondiente al mes de FEBRERO
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (FEBRERO); 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):

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	$ 73.894.000,00	$ 0,00	$ 264.874.000,00
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	$ 110.074.000,00	$ 0,00	$ 1.189.142.943,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR 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	$ 23.446.977	$ 316.354.000	$ 1.240.622.943	$ 58.594.000
FEBRERO	CMDE401	$ 24.255.000	$ 292.099.000	$ 1.216.367.943	$ 82.849.000
MARZO	CMDE414	$ 27.225.000	$ 264.874.000	$ 1.189.142.943	$ 110.074.000

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: 24/04/2023
Total de Lineas: 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: CMDE414
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISION: 14:15:59
FECHA FIRMADO: 10/04/2023 14:16:01

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
10	04	2023	24	04	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 Marzo 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 Marzo 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 marzo 2023	WSD	1,00	$2.700.000,00		0,00	$2.700.000,00

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

SON: (veintisiete millones doscientos veinticinco mil pesos)
CUFE: 4173ee7f851ddbdf78d82ac4966df61fea012dec6deaeb0cd42551fcf51889828fecdba86678f62fbc1655aa22aa25b8

Subtotal:	$27.225.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$27.225.000,00
RetelCA:	$262.993,00
Neto Factura:	$26.962.007,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
07 RetelCA	$27.225.000,00	0,966%	$262.993,00

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Marlen Sánchez Cruz
ABR 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: Ywzwvb9eoR4Fs4bVmVOz6ONMGsyePoMzv9trPCqwD6tgV2vOEO2Qf0fX0NHQ10cz
wG4wodyocv99WCQralfPOn9yGkMV2FQJk64GLGZg0yQBRS994v
JzsAPCdpD24pRb nhRTfDUvQE3rLeuz0Dk/hfrb2e61Vf1UjfrHzyALg4JzcUigZFNSrsLik/JYsOq4 rZl6QOU33zl6wbT/YRPBgygR9x5JZ1H53yo
MfpvqDYry6xFMsbXUGWV4opec96Or W/EBkYaSlQMvlx6JBaPHXM3dDMiNSsdyRfmhGspsRSO14Nc+RN5vAFyqMxyZzlkN IRdXmme6xiMfKF5T/ht9
Uw==

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 DERMATOLOGÍA
MES DE MARZO DEL 2023

IDENTIFICACION	LUGAR DE EXPEDICION	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	1ER NOMBRE	OTROS NOMBRES	PROCESO A CARGO	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA	HORAS CONSULTA/ PROCEDIMIENTOS	HORAS IC	LECTURA INMUNOFLUORESCENCIA	HORAS DE JUNTAS REALIZADAS	HORAS	VALOR HORA 2023	VALOR A FACTURAR HOMIC
52.993.986	Bogotá	Rodriguez	Galvis	Maria	Claudia	Dermatologo	ok	53	26		4	83	93.000	$ 7.719.000
1.020.756.566	Bogotá	Ordoñez	Rubiano	Maria	Fernanda	Dermatologo	ok	17	4		3	24	93.000	$ 2.232.000
1.018.469.360	Bogotá	Botero	Varon	Mariana		Dermatologo	ok	40	19		3	62	93.000	$ 5.766.000
88.159.838	Pamplona	Jaimes	Ramirez	Angel	Omar	Dermatologo	ok	44			4	48	135.000	$ 6.480.000
79.625.992	Bogotá	Castro	Gomez	Luis	Antonio	Dermatologo 2da Esp. Inmunodermatología	ok	9		4	3	16	93.000	$ 1.488.000
35,423,614	Bogotá	Herrera	Barragan	Liliana		Dermatologa-pediatra	ok	8				8	105.000	$ 840.000
						TOTAL								**$ 24.525.000**

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	0	$ -
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	**$ 2.700.000**

RECONSTRUCCION

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

VALOR FACTURA	**$ 27.225.000**

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
2023-02	2023-03	32553814	9448123781	E	2023/03/22	2023/03/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$28,302,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				21	$10,987,200	$0	$0	$10,987,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$371,100	$0	$0	$371,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$7,144,300	$0	$0	$7,144,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,602,100	$0	$0	$1,602,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,869,700	$0	$0	$1,869,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,762,700	$0	$0	$1,762,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	22	$1,762,700	$0	$0	$1,762,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$2,893,500	$0	$0	$2,893,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	22	$2,893,500	$0	$0	$2,893,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				22	$9,040,800	$0	$0	$9,040,800
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$325,500	$0	$0	$325,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	$2,093,700	$0	$0	$2,093,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$1,032,700	$0	$0	$1,032,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$1,863,000	$0	$0	$1,863,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$729,900	$0	$0	$729,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$273,000	$0	$0	$273,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$2,723,000	$0	$0	$2,723,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$2,170,700	$0	$0	$2,170,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	22	$2,170,700	$0	$0	$2,170,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,447,100	$0	$0	$1,447,100
SENA	PASENA	899,999,034	1	22	$1,447,100	$0	$0	$1,447,100
TOTAL				22	$28,302,000	$0	$0	$28,302,000

CORPORACION MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA
CORPMED
NIT. 900789.891-7

Bogotá, 11 abril de 2023

Señores

Hospital Militar Central

Ciudad

Ref.: Certificación Pago Aportes Seguridad Social y Parafiscales.

Cordial Saludo,

Yo, Andrés Ricardo Barragán Ortiz identificado con cedula de ciudadanía N° 79.948.653 de Bogotá, actuando como Representante Legal de la Corporación Medico Quirúrgica de Colombia identificada con NIT. 900.789.891 - 7, me permito certificar que se ha realizado el debido pago de Seguridad Social y Parafiscales del último mes, de cada uno de los empleados que ejecutan los contratos que tiene la corporación actualmente con el Hospital Militar Central.

Se da esta certificación a los 11 días del mes de abril de 2023

Atentamente.

Andrés Ricardo Barragán Ortiz
CC N° 79.948.653
Representante Legal

Dirección: Carrera 9 A N° 17 – 55 Sur
Teléfonos: 7046446 - 3182917212
E-mail: corp-med@hotmail.com