MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00000-202311521-HMC Id: 256515
Folios: 1 Fecha: 2023-05-10 16:34:28
Anexos: 0
Remitente: CLINICA MEDICA - CLME
Destinatario: UNIDAD FINANCIERA - UNF

ogotá, 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 ABRIL 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

Elaboró: Carmen Marriaga

11 MAY 2023

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:	10/05/2023				
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					
		CMDE425	8/05/2023		$ 28.925.000,00
Total del mes					**$ 28.925.000,00**
Saldo del contrato					**$ 1.160.217.943,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$28.925.000,00**
VALOR EN LETRAS :	**VEINTIOCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2023/10/05 y riesgos profesionales 2023/05/10 Planilla N° 9450774318– correspondiente al mes de ABRIL
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (ABRIL); así mismo certifico que el/la) cor ta 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	$ 102.819.000,00	$ 0,00	$ 235.949.000,00
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	$ 138.999.000,00	$ 0,00	$ 1.160.217.943,00
	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

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:	22/05/2023
Total de Lineas:	3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**CMDE425**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**08:02:26**
FECHA FIRMADO:	**08/05/2023 08:02:28**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08	05	2023	22	05	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	009	PROCESO DE DERMATOLOGIA Por el Periodo ComprendidoEntre el 01 al 30 de abril 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 30 de abril 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 30 de Abril 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: aee6eff39280542026f53f338b0b650ab6f06eb760d4a298a1c9e9f6c5f3857a6842fac34d341eb4e7a899c4b1bf0c23

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(RA) Marlen Sánchez Cruz
10 MAY 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: VjtZMQSPzi2mxitze5/CLYfMJS8aOx1W5yUTc5mcXFSu++CQ4ngQa+mXJhAoK3Or UhSOKvoYJ/s8PBYR9dpfgPIM7Ms56lYtcpDXyYqQwgfSLcIDHu k/EWWV6DJdJniD MW1TLiIVb1sCjGjXjnLAMasCh5Ismr2FOmi4fDAQlrPt+zKvHUoJQEUIJypJrtEk j0hZJBc8RgSDLMDeil.f5JFaKt8LCPWu7tMj 5M1ed9ioSumnVViV50u383TnVJXJm k48T5qCx8o+bOVPr/l2H8QmaG59aFUsAx+AMWlgbmqCsZEpfwgA3jfxn1iA/f7WN vh18kPZ6EpkcBExOa8m0 sQ==

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.

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

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-05	33159227	9450774318	E	2023/05/23	2023/05/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$29,467,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				22	$11,301,200	$0	$0	$11,301,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$330,000	$0	$0	$330,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	12	$7,687,800	$0	$0	$7,687,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,719,200	$0	$0	$1,719,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,564,200	$0	$0	$1,564,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$1,849,400	$0	$0	$1,849,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	23	$1,849,400	$0	$0	$1,849,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$3,035,700	$0	$0	$3,035,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	23	$3,035,700	$0	$0	$3,035,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				23	$9,485,300	$0	$0	$9,485,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	3	$434,400	$0	$0	$434,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	$2,222,200	$0	$0	$2,222,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$1,094,200	$0	$0	$1,094,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$2,119,400	$0	$0	$2,119,400
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$942,700	$0	$0	$942,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$273,000	$0	$0	$273,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$2,399,400	$0	$0	$2,399,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$2,277,600	$0	$0	$2,277,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	23	$2,277,600	$0	$0	$2,277,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$1,518,200	$0	$0	$1,518,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	23	$1,518,200	$0	$0	$1,518,200
TOTAL				23	$29,467,400	$0	$0	$29,467,400

2023/05/10 01:50 PM