HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00003-202314528-HMC Id: 262538
Folios: 1 Fecha: 2023-06-15 07:40:22
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 Informes 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 Mayo de 2023 así:

1. CORPMED mes de Mayo 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

Nestor
21 JUN 2023
10:33

| HOSPITAL MILITAR CENTRAL | FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRAMITES A PAGO | CODIGO: 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: | 9/06/2023 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 TRAMITES 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 (MAYO 2023) | | | | | |
| | | CMDE438 | 7/06/2023 | | $ 148.590.000,00 |
| | | | | | |
| Total del mes | | | | | $ 148.590.000,00 |
| Saldo del Contrato | | | | | $ 5.016.120.868,00 |

| | |
|---|---|
| VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE | $148.590.000,00 |
| VALOR EN LETRAS : | CIENTO CUARENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE |

**NOTA 1:** Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2023/05/10 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) 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 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 | $ 1.532.268.000,00 | $ 696.679.500,00 | $ 0,00 | $ 835.588.500,00 |
| AÑO 2022 | $ 191.533.500,00 | $ 191.533.500,00 | $ 0,00 | $ 0,00 |
| VALOR TOTAL | $ 5.904.333.868,00 | $ 888.213.000,00 | $ 0,00 | $ 5.016.120.868,00 |
| | 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 : 15/06/2023 - 10:00

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:** 21/06/2023
**Total de Lineas:** 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **CMDE438**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **09:04:37**
FECHA FIRMADO: **07/06/2023 09:04:40**

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 07 | 06 | 2023 | 21 | 06 | 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 Mayo de 2023 | WSD | 1,00 | $122.760.000,00 | | 0,00 | $122.760.000,00 |
| 2 | 014 | PROCESOS DE CUIDADO PALIATIVO Por el Periodo ComprendidoEntre el 01 al 31 de Mayo de 2023 | WSD | 1,00 | $25.830.000,00 | | 0,00 | $25.830.000,00 |

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

**SON:** (ciento cuarenta y ocho millones quinientos noventa mil pesos )
**CUFE:** feef1ea3a058c502bd4a048d99a146459e13732f230aa006776bdd4a5b3eac109be9b627883b9985c7c8fd9d6b9ad159

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $148.590.000,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **Total:** | $148.590.000,00 |
| **RetelCA:** | $1.435.380,00 |
| **Neto Factura:** | $147.154.620,00 |

| IMPUESTO | BASE | TARIFA | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| RETENCIONES | | | |
| 07 RetelCA | $148.590.000,00 | 0,966% | $1.435.380,00 |

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Marlen Sánchez Cruz
13 JUN 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 DIAI

**Firma Digital:** chcRYtacvW86JhTSfzPInA+eNcdTMt7fZbQrIQxWGRWb2gizFhDu5zGlqhlwKUZM
PLIEWmrvsPKOXA1eQU23Q57jeSFBD8QWCmxydT4+WM3EWKmxSk
fBXcmxlpXO6+2w iqvmm0k7Tcwas3xz1IfUDP9JN5UW3NVhNhhlojv3Uobap3hJ/xTACVdcnVCtULSJ 1fQZWDgr//qN0wvoDmG/InkWnGjHAPJYuRI
OA8UFy+Xoi1FAojj1o59CVvUiIQka pJlONtvTD141XTIktLUyP/R0HmUkcGdb5mGyqByxwyfJJIDmKpFSvpQkWfOFpbU5 H/aWtSLkxv3Jlip4go1m
sg==

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.**

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** |