COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00003-202319117-HMC Id: 271871
Folios: 1 Fecha: 2023-08-09 12:33:05
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 JULIO 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

Recibido 11 AGO 2023 12:12

Elaboró:
Carmen Marriaga

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:	8/08/2023				
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					
		CMDE458	3/08/2023		$ 24.153.000,00
Total del mes					**$ 24.153.000,00**
Saldo del contrato					**$ 1.087.014.943,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$24.153.000,00**
VALOR EN LETRAS :	**VEINTICUATRO MILLONES CIENTOCINCUENTAY TRES MIL PESOS M/CTE**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2023/07/11 y riesgos profesionales 2023/07/11 Planilla N° 9453434921– correspondiente al mes de JUNIO
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (JUNIO); 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	$ 176.022.000,00	$ 0,00	$ 162.746.000,00
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	$ 212.202.000,00	$ 0,00	$ 1.087.014.943,00
	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 : 1919

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. 18764052128691 válida desde 2023-07-21 hasta 2024-07-21 rango desde CMDE455 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: 17/08/2023
Total de Lineas: 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **CMDE458**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISION: **11:34:29**
FECHA FIRMADO: **03/08/2023 11:34:31**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	08	2023	17	08	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 julio 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 julio de 2023	WSD	1,00	$1.116.000,00		0,00	$1.116.000,00

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

SON: (veinticuatro millones ciento cincuenta y tres mil pesos)
CUFE: 318e888b82fd7dfa6ecc0d48f15a8d8acf720b06fdc10bb56beb6331767e62e2d1493cc6a38d4646ce4b1fce45816c48

Subtotal:	$24.153.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$24.153.000,00
RetelCA:	$233.318,00
Neto Factura:	$23.919.682,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
07 RetelCA	$24.153.000,00	0,966 %	$233.318,00

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Marlen Sánchez Cruz
09 AGO 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: lulCcaxMTpuBQuKEchtf4zBsw2AEYRE3Cc7ICRcosqm115//pMMoQJzfj7jzSYYQ JUEnCYvLc22bjdZABk+wFbmMVHRozOjBOqNLzsNnhvCfdTjJft GQATWfo5yFffqO zyI2O2yRcfip9l542JWfwCnyw8BD3BMkp30ew3GpAOS/0coSj715s4qSfG/8WS/b WCd1Ll9b7/3qZ61kHpbBTIlPLNW/6Hxjbli ffMKN6RbjtJ6huPMWCIfoT2ixh74t 0l8xi7pv/5kwFF5ukAW/gk75FkGvIJQY31XMse3JLw+UzdlbvCgIML6TaSLS2Li c9H5l/Px1MN6L6UEbNoe oA==

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
2023-06	2023-07	33771856	9453434921	E	2023/07/25	2023/07/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$27,300,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				22	$10,489,300	$0	$0	$10,489,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	13	$6,804,600	$0	$0	$6,804,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$1,855,700	$0	$0	$1,855,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,829,000	$0	$0	$1,829,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$1,707,500	$0	$0	$1,707,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	23	$1,707,500	$0	$0	$1,707,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$2,820,300	$0	$0	$2,820,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	23	$2,820,300	$0	$0	$2,820,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				23	$8,757,500	$0	$0	$8,757,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	3	$551,400	$0	$0	$551,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	$2,092,100	$0	$0	$2,092,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$1,362,700	$0	$0	$1,362,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$1,461,000	$0	$0	$1,461,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$821,000	$0	$0	$821,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$2,469,300	$0	$0	$2,469,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$2,115,600	$0	$0	$2,115,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	23	$2,115,600	$0	$0	$2,115,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				23	$1,410,600	$0	$0	$1,410,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	23	$1,410,600	$0	$0	$1,410,600
TOTAL				23	$27,300,800	$0	$0	$27,300,800