COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00003-202316848-HMC Id: 267350
Folios: 1 Fecha: 2023-07-13 16:19:05
Anexos: 0
Remitente: UNIDAD MEDICO HOSPITALARIA - UNMH
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 Junio de 2023 así:

1. CORPMED mes de Junio de 2023

Atentamente,

SMSM. **Fanny Violeta Osorio Medina**
Jefe Grupo de Hospitalización

Elaboró: Natividad Vásquez
Auxiliar de servicios

Revisó y Aprobó: SMSM.Fanny Osorio.
Cargo: Jefe Grupo de Hospitalización

Diana
18 JUL 2023
9:21 am

Anexos: Informes de Supervisión Físico

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:	12/07/2023				
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 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 PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION ESPECIALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA FAMILIAR Y PALIATIVOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL (JUNIO 2023)					
		CMDE452	6/07/2023		$ 149.010.000,00
Total del mes					**$ 149.010.000,00**
Saldo del Contrato					**$ 4.867.110.868,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$149.010.000,00**
VALOR EN LETRAS :	**CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES DIEZ 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 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	$ 845.689.500,00	$ 0,00	$ 686.578.500,00
AÑO 2022	$ 191.533.500,00	$ 191.533.500,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 5.904.333.868,00	$ 1.037.223.000,00	$ 0,00	$ 4.867.110.868,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR : SMSM FANNY VIOLETA OSORIO MEDINA

NUMERO DE CEDULA: 51.828.889

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: 20/07/2023
Total de Lineas: 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: CMDE452
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 13:20:49
FECHA FIRMADO: 07/07/2023 13:20:52

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	07	2023	20	07	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	013	PROCESOS DE MEDICINA FAMILIAR Por el Periodo ComprendidoEntre el 01 al 30 de Junio 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 30 de Junio de 2023	WSD	250,00	$105.000,00		0,00	$26.250.000,00

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

SON: (ciento cuarenta y nueve millones diez mil pesos)
CUFE: 199f6b7971df8802df8c1ac2ef68d7c04c9369e1a54d70a7d35bd4009dd2703d8c7f83229b675cd298b2d6dcd879b6b2

Subtotal:	$149.010.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$149.010.000,00
RetelCA:	$1.439.437,00
Neto Factura:	$147.570.563,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
07 RetelCA	$149.010.000,00	0,966%	$1.439.437,00

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Marlen Sánchez Cruz
11 JUL 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: g5BRq5W1qNl8vT8FZsd31uGYTwBC3T5Suahon1Du6GnCiCj66FvikaWjV6qFCSpc
YznX5oTohBRBLsRbPpOTZ14qTvekFh1kH9SlsYH4iqu134vmW2
OiLQ6l9O9tPSgQ L7IJRbQp2SuZv44C8hXplgGW4G1A3ZgNuQktzkO4TZl13urg1SGyUFiljRJfzQM+ N7G3tBqcGAVa3B8SWioy7ny5MsJE5SaBw36
vNJ2fdmSVkRpLNktJpQAaFfKlKd/F x7ePok8OwhDLS0Mr75mBrky3gvEVlbNyLQY0/28wZ116GURmvXNScFi9UtJKjh3a odsGWPgeoWRHdqSpJjE6
dg==

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
MEDICINA FAMILIAR

	NETO	DESCUENTO
Valor hora	$ 93.000	86025
Mes Liquidación	jun-23	

MEDICINA FAMILIAR				JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	Max	120
IDENTIFICACION	1ER APELLIDO	1ER NOMBRE	PROCESO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	Total Jornadas	Vr. Facturar
63.543.758	Marciales	Andrea	Medicina Familiar	6	0		6	6	6	12	6	6				6	6	6	0				6	6	6	6			6	6	12	6	0	120	11.160.000
10.488.989	Mosquera	Moises	Medicina Familiar	6	6			6	6	6	6	6				6	6	6	6		6		6	6	6	6			0	6	6	6	6	120	11.160.000
1.032.389.097	Consuegra	Jullys	Medicina Familiar	6	12	6		6	6	0	6	6				6	6	6	12				6	6	6	0			6	6	0	6	6	120	11.160.000
1.014.191.985	Mahecha	Lina	Medicina Familiar	6	6			0	6	6	6	6		6		6	6	6	6				6	6	6	6			6	6	6	6	6	120	11.160.000
79.435.816	Mendivelso	Marceliano	Medicina Familiar	6	6		6	6	6	6	0	6				6	6	6	6				6	6	6	6			6	6	6	6	6	120	11.160.000
80.844.676	Moreno	Roger	Medicina Familiar	6	6			6	6	6	6	6	6			6	6	6	6				6	6	6	6			6	6	6	0	6	120	11.160.000
52.243.297	Carranza	Paola	Medicina Familiar	6	6			6	6	6	6	6				6	6	6	6				6	6	6	6			6	6	6	6	6	120	11.160.000
1.032.364.531	Paez	Stiven	Medicina Familiar	6	6			6	6	0	6	6				6	6	6	6	6			6	6	6	6			6	6	6	6	6	120	11.160.000
22.516.213	Tulcan	Paola	Medicina Familiar	6	6			6	6	6	6	6				6	6	6	6				6	6	0	6		6	6	6	6	6	6	120	11.160.000
84.459.054	Candelario	Heider	Medicina Familiar	6	6			6	6	6	6	6			6	6	0	6	6				6	6	6	6			6	6	6	6	6	120	11.160.000
1.085.270.044	Patiño	Juan	Medicina Familiar	6	6			0	6	6	6	6				6	6	6	6				6	6	6	6	6		6	6	6	6	6	120	11.160.000
																																			0
																																		1.320	122.760.000

Neto a Facturar	0

MEDICINA FAMILIAR Y CUIDADO PALEATIVO

						Jueve	Vierr	Sába	Dom	Lune	Mart	Miér	Jueve	Vierr	Sába	Dom	Lune	Mart	Miér	Jueve	Vierr	Sába	Dom	Lune	Mart	Miér	Jueve	Vierr	Sába	Dom	Lune	Mart	Miér	Jueve	Viernes	
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL:
IDENTIFICACION	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	1ER NOMBRE	PROCESO	VALOR A FACTURAR MES COMPLETO	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	
53.105.947	Estrada	Bermudez	Diana	Medico Familiar y cuidado paleativo		6	6			6	6	6	6	6				6	6	6	6				6	6	6	6			6	6	6	6	6	120 HORAS

Convenciones :

HOS: CUBRIMIENTO HOSPITALIZACION DE 7 AM A 3 PM
TOTAL: 100 HORAS

MEDICINA FAMILIAR Y CUIDADO PALEATIVO

						Jueve	Vierr	Sába	Dom	Lune	Mart	Miér	Jueve	Vierr	Sába	Dom	Lune	Mart	Miér	Jueve	Vierr	Sába	Dom	Lune	Mart	Miér	Jueve	Vierr	Sába	Dom	Lune	Mart	Miér	Jueve	Viernes	
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL:
IDENTIFICACION	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	1ER NOMBRE	PROCESO	VALOR A FACTURAR MES COMPLETO	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	
1.032.383.865	Saavedra	Porras	Liliana	Medico Familiar y cuidado paleativo		7	6			6	7	8	7	6				6	7	6	7				6	7	6	7			7	6	7	6	7	130 HORAS

Convenciones :

HORARIO
(HOSP D) DIA (7-1)
(HOSP T) TARDE (1-7)

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	Límite	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