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:	10/04/2023				
TIPO DE CONTRATO	OTRO	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN ABREVIADA DE SERVICIOS DE SALUD	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SASS-135-2022

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
368/2022	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES MEDICOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PARA URGENCIAS ORTOPEDICAS DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:			21/12/2022
		Valor inicial:	$		500.247.000,00
		VIGENCIA AÑO 2022	$		16.879.500,00
		VIGENCIA AÑO 2023 - SIIF 106923	$		483.367.500,00
		Adiciones (Si aplica) :	$		-
		1-	$		-
		2-	$		-
		3-	$		-
		4-	$		-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$		-
		1-	$		-
		2-	$		-
		3-	$		-
		4-	$		-
		Valor Total Contrato	$		500.247.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF		N°CDP (SIIF).
			581322		103122
			Fecha:		22/12/2022
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	15-44-101273302		
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO S.A		
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	21/12/2022		
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	DR. CESAR ERNESTO ARANGO PILONIETA		
		Fecha de inicio de contrato	21/12/2022		
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINACION
			21/12/2022		15/11/2023
		Vigencia del Contrato: Plazo ejecucion y seis meses mas			
		Prorrogas: En tiempo			
		1-			
		2-			
		3-			

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT/C.C.: 900.789.891-7		
Coporacion Medico Quirurgica de Colombia CORPMED	Dirección: Carrera 9a #17-55 2 piso		
	Telefono: 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 Servicios a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES MEDICOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PARA URGENCIAS ORTOPEDICAS DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL (MARZO 2023)					
		CMDE406	4/04/2023		$ 43.245.000,00
Total del mes					**$ 43.245.000,00**
Saldo del contrato					**$ 359.352.000,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$43.245.000,00**
VALOR EN LETRAS :	**CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA 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° 94448123781– 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.

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2022	$ 16.879.500,00	$ 16.879.500,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2023	$ 483.367.500,00	$ 124.015.500,00	$ 0,00	$ 359.352.000,00
VALOR TOTAL	$ 500.247.000,00	$ 140.895.000,00	$ 0,00	$ 359.352.000,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR : SMSM JAVIER ERNESTO MATTA IBARRA
NUMERO DE CEDULA: 10.529.924
FIRMA :

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Dr. Javier Matta Ibarra
Ortopedia Columna - Pelvis
C.C. 10.529.924

NOTA 3: Recuerde que en caso de ser contrato de prestación de servicios profesionales o asistenciales, que no facturen, NO se requieren las firmas de enterado Jefe de Unidad y Subdirector

FIRMA ENTERADO JEFE UNIDAD QUIRURGICA:

Dr. Juan F. Maldonado G.
C.C. 79.396.695
Anestesia - UCI
Hospital Militar Central

FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR :

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 368/2022 ORTOPEDIA

VIGENCIA 2022	$	16.879.500
VIGENCIA 2023	$	483.367.500
VALOR TOTAL	$	500.247.000

VALOR SECOP	$	500.247.000
DIFERENCIA	$	-

MES	FACTURA	VALOR	SALDO VIGENCIA	SALDO CONTRATO	EJECUTADO
VIGENCIA 2022					
DICIEMBRE	CMDE382	$ 15.345.000	$ 1.534.500	$ 484.902.000	$ 15.345.000
VIGENCIA 2023					
SALDO VIG 2022	**$ 1.534.500**	**MAS VIG 2023**	**$ 483.367.500**	**TOTAL**	**$ 484.902.000**
MES	**FACTURA**	**VALOR**	**SALDO VIGENCIA**	**SALDO CONTRATO**	**EJECUTADO**
ENERO	CMDE386	$ 43.245.000	$ 441.657.000	$ 441.657.000	$ 58.590.000
FEBRERO	CMDE399	$ 39.060.000	$ 402.597.000	$ 402.597.000	$ 97.650.000
MARZO	CMDE406	$ 43.245.000	$ 359.352.000	$ 359.352.000	$ 140.895.000



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:	17/04/2023
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**CMDE406**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**17:16:06**
FECHA FIRMADO:	**04/04/2023 17:16:08**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	04	2023	17	04	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	017	PROCESO DE ORTOPEDIA EN URGENCIAS Por el Periodo ComprendidoEntre el 01 al 31 de Marzo de 2023	WSD	1,00	$43.245.000,00		0,00	$43.245.000,00

Notas:
#$15-19-00;Contrato368-2022;jchavez@homil.gov.co#$

SON: (cuarenta y tres millones doscientos cuarenta y cinco mil pesos)
CUFE: 483ba84f0e94e53e353f85171f37ad0b52f1b0e791b224cbfe1969e6836559319870d55078ce8fdde9d52b960810325f

Subtotal:	$43.245.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$43.245.000,00
RetelCA:	$417.747,00
Neto Factura:	$42.827.253,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
07 RetelCA	$43.245.000,00	0,966%	$417.747,00

Aprobado: 4/04/23

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: qQyFwGxGnR9wHP7P0zEr4zPpaWk7YntB5i4X1R4w+3hjltrPi9W2LC/7HNWsHvWu lWjnkq4H1s6L/TXxq/q+j3pllhs4Eev9x4Ro2mnm2s9RI28B8+ +6jkmUFkYZPmDr m/rWL51yuNK14g5iNtLjhidTDKATTKOpknsNgunNFnG7Kbp8TBsWsdwUhlykyhV7 h1fwXTTxcNOu5r93ESy65B9EWthJRqZtyiD otUGlPlysxj2AvHRR92jEJOE8P2ws +zCN95bDb4d0vroT8m01QgTtTf4SZdoCwfNRxoTNsVHnGmZT9hZAp+npUgxxUES 0KG/TwKw8l0W3T5LzAc+ AA==

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 - CORPMED
NIT. 900.789.891-7

ORTOPEDIA DE URGENCIAS

	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Doming	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Doming	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Doming	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Doming	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
CONCEPTO	**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**	**31**
Ortopedista 24 Horas Urgencias	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15

Total Horas De Urgencias	465
TOTAL HORAS A FACTURAR	**465**
Valor Hora	93.000
VALOR A FACTURAR MARZO DE 2023	**43.245.000**

Horas de Consulta Externa o Disponibilidad de Especialista	**0**
Valor Hora	93.000
VALOR HORAS CONSULTA EXTERNA	**0,00**

VALOR TOTAL A FACTURAR	**43.245.000,00**

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
2023-02	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

2023/04/05 04:39 PM

CORPORACION MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA
CORPMED
NIT. 900789.891-7

Bogotá, 10 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 10 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