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:	4/08/2023				
TIPO DE CONTRATO	Prestacion de Servicios Profesionales	TIPO DE PROCESO	Selección abreviada menor cantidad	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	CD 062 DE 2018 HOSMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
367-2022	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE SALUD PARA EL AREA DE ANESTESIOLOGIA Y CLINICA DEL DOLOR DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL. MES A PAGAR: FACTURACION DE HORAS DEL MES DE JULIO 2023	Fecha de suscripción:		21/12/2022
		Valor inicial:	$	8.172.260.800,00
		VIGENCIA AÑO 2022	$	220.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2023	$	7.952.260.800,00
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	8.172.260.800,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			581222	103122
			Fecha:	20/12/2022
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	Cumplimiento Estatales No. 15-44-101273064	
		Aseguradora (Si aplica):	Seguros del Estado S.A.	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	21 DE DICIEMBRE DE 2022	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	LILIAN CONSUELO MUÑOZ MARRUGO / 20 de Diciembre de 2022	
		Fecha de inicio de contrato	21 DE DICIEMBRE DE 2022	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			21/12/2022	30/11/2023
		Vigencia del Contrato: Hasta el 30 de Noviembre de 2023, o hasta agotar presupuesto, lo primero que suceda una vez perfeccionado y tras haber cumplido los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
		Prorrogas: En tiempo		
		1- AÑO 2022		
		2- AÑO 2022		
		3- AÑO 2022		

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT/C.C.: 900.477.822-1		
Asociación de Anestesia y Dolor y podrá identificarse con la sigla - ASA	Dirección: Cra. 9ª N° 17-55 Sur Piso 2 Barrio Sosiego		
	Dirección:		
	Cuenta Bancaria No. 24028366627		
	Banco: Caja Social		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
		X	

FORMA DE PAGO: 30 DÍAS 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 $
El cubrimiento de cirugía programada, cirugía de urgencias, consulta preanestésica e interconsultas, salas de maternidad, clínica dolor agudo y crónico, unidad de cuidados posanestésicos y anestesia para procedimientos fuera de salas de cirugía de acuerdo con la distribución que realice el jefe del Servicio.		AA81	4/08/2023	Julio 2023 Horas	$ 346.950.000
					$ -
Total del mes					**$ 346.950.000**
Saldo del contrato					**$ 3.814.854.369,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$346.950.000**
VALOR EN LETRAS :	**Trescientos cuarenta y seis millones novecientos cincuenta mil pesos 00/100 M.Cte.**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2023/07 y riesgos profesionales 2023/07 Planilla correspondiente al mes de Julio DE 2023
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de Julio de 2023; 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):

Se realiza ajuste de 1o jornadas (108 horas) por mayor valor facturado entre el periodo de enero a marzo del presente año.(ver anexo horas dolor y sedacion descontar de nomina)

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2022	$ 220.000.000,00	$ 220.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2023	$ 7.952.260.800,00	$ 4.137.406.431,00	$ 0,00	$ 3.814.854.369,00
AÑO 2024	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2025	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2026	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 8.172.260.800,00	$ 4.357.406.431,00	$ 0,00	$ 3.814.854.369,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOTA 2: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $5.000.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL			SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	**LILIAN CONSUELO MUÑOZ MARRUGO**
NUMERO DE CEDULA:	**45.762.428**
FIRMA :	

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

FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD:	**FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR:**

Dr. Juan F. Maldonado G.
C.C. 73.1[illegible]695
Anestesia - UCI
Hospital Militar Central

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		
Acta de supervisión y/o Factura		
Pago de Seguridad Social		

ASOCIACION DE ANESTESIA Y DOLOR ASA

Correo: asociacion-asa@hotmail.com

NIT 900477822-1
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764051088323
Fecha 28/06/2023 - 28/12/2023
Autorización de Facturación Electrónica del AA78 al AA100
POR SER ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO, SOMOS EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/07/2023 hasta: 31/07/2023.

Departamento	Fecha			FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	N° AA81
Bogotá	04	08	2023		

Cliente:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**NIT:**	830040256-0	**Fecha de firmado:**	04/08/2023 12:21:21
Dirección:	TV 3 49 02	**Departamento:**	Bogotá	**Teléfono:**	3486868
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Forma de Pago:**	Crédito	**Medio de pago:**	Transferencia Crédito Bancario
Vencimiento:	Agosto 17 del 2023	**Hora emisión:**	12:21:18	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	17/08/2023				
Total de Lineas:	4				

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT.	TOTAL
1	0001	2.630,00	PROCESO DE ANESTESIOLOGIA	HUR	$100.000,00	$263.000.000,00
2	0003	4,00	PROCESO INTEGRAL DE ELECTRO Y HEMO	HUR	$100.000,00	$400.000,00
3	0002	198,00	PROCESO INTEGRAL DE CLINICA DE DOLOR Se realiza ajuste de 108 horas por mayor valor facturado entre el periodo de enero a marzo del presente año.(ver anexo horas dolor y sedacion)	HUR	$100.000,00	$19.800.000,00
4	0002	510,00	PROCESO INTEGRAL DE CLINICA DE DOLOR Se realiza ajuste de 108 horas por mayor valor facturado entre el periodo de enero a marzo del presente año.(ver anexo horas dolor y sedacion)	HUR	$125.000,00	$63.750.000,00

SON: (TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS)
CUFE: 840f0480fbbe51adb5f7dd0e65ccfba7fe7f99263b60f3aef0ab22fe07b949d1e31701123c91860799ef74b00593e02d

NOTAS:
#$15-19-00;367-2022;jchavez@homil.gov.co#$

SUBTOTAL:	$346.950.000,00
TOTAL:	$346.950.000,00
RETEICA:	$3.351.537,00
NETO FACTURA:	$343.598.463,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
07 ReteICA	$346.950.000,00	0.966%	$3.351.537,00

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Marlen Sánchez Cruz
08 AGO 2023

Firma Digital: ZZ6YYQc0kHlKTCYD13N3J09GDf8YPXbuswqAzO6/XJaYY2aGVOW9xa22RoJEq4i6
u5haVclk0jAyWRW1KYBeE2colutQQPfj2LVuMRXMPBiNfq0mlo
NMzrIiZKgEhXD FITJNYXzx4Rzs383EfQMSGO731u1Et7RtYGHRiJNDiuRBsAd5muDiS3qZf3Y2hBp 9/SrduVlv/BeBR1WD5KAmp7gJdoQJo5fwOU
1bwbbmPKxO3oJZ0M3jc1NgIG8pOhx xpq5T9PcrOf3tG0lNgyW4hnnMLgFmDeacyfeGk3cNMk0tGBci2gWFrjDaQSdTbS1 dltKrOoqc2pFs9IZ23TI
eA==

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.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/07/2023 hasta: 31/07/2023.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

HORAS DOLOR Y SEDACION
DESCONTAR DE NOMINA

ESPECIALISTA	**JORNADA**	**FECHA**
VARGAS WILSON	1	ENERO 27.
GALLO GABRIEL	4	DIC . 30
		ENERO, 13
		FEBRERO, 10 Y 24
GARZON CRISTIAN	6	DIC. 23
		ENERO. 13 Y 20
		FEBRERO. 3 - 10 Y 17
SOSA WALTER	7	DIC. 23 - 30
		ENERO. 20 - 27
		FEBRERO . 3 - 17 - 24
TOTAL JORNADAS	18	VALOR PAGADAS $125,000 HORA
		VALOR REAL A APAGAR $ 100,000 HORA

APROBADO :

JORNADAS DEL 1 AL 31 JULIO DE 2023

FECHA	URGENCIAS	MATERNIDAD	RECUPERACION	CONSULTA EXT	INTERC	SEDACIONES	RESONANCIAS	TURNO NOCTURNO	TOTAL JORNADAS	TOTAL HORAS	HORAS ELECTROF	HORAS EXT NOCT	GRAN TOTAL HORAS
1								10	10	60			60
2								10	10	60			60
3								6	6	36			36
4	4	1	0	3	2	2	0	4	16	96			96
5	4	2	2	4	2	0	2	4	20	120			120
6	4	2	2	2	0	2	0	4	16	96		5	101
7	5	2	0	3	2	1	0	4	17	102			102
8								4	4	24			24
9								10	10	60			60
10	6	2	1	2	1	2	0	4	18	108		2	110
11	5	2	2	2	2	0	0	4	17	102		6	108
12	7	2	2	4	1	1	2	4	23	138	2		140
13	5	2	1	2	2	2	0	4	18	108		2	110
14	4	2	1	2	1	1	0	4	15	90	1	1	92
15								10	10	60			60
16								10	10	60			60
17	2	2	1	2	2	0	0	4	13	78		3	81
18	4	2	0	5	2	2	0	4	19	114		2	116
19	5	2	2	2	2	1	2	4	20	120	1		121
20								4	4	24			24
21	3	2	0	4	2	1	0	4	16	96		1	97
22								8	8	48			48
23								10	10	60			60
24	4	2	0	4	2	2	0	4	18	108		4	112
25	1	2	2	3	1	2	0	4	15	90			90
26	4	2	2	4	2	2	2	4	22	132			132
27	3	2	0	3	2	2	0	4	16	96			96
28	5	2	2	5	0	2	0	4	20	120			120
29								8	8	48			48
30								8	8	48			48
31	5	0	0	4	2	2	0	4	17	102			102
									0	0			0
									0	0			0
									434	2604	4	26	2634
HORAS DOLOR ($125,000)													618
HORAS DOLOR -ANESTESIA ($100,000)													90
GRAN TOTAL HORAS ANESTESIA													3342

DRA LILIAN MUÑOZ MARRUGO
Supervisor Contrato

DR JUAN SEBASTIAN CORREA ESTEPA
Representante legal

Bogotá, 04 Agosto 2023

Señores
Hospital Militar Central
Ciudad

Ref.: Certificación Pago Aportes Seguridad Social y Parafiscales.
Contrato: Nº 367/2022

Cordial Saludo,

Yo, Juan Sebastian Correa Estepa identificado con cedula de ciudadanía N° 1.010.195.913 de Bogotá, actuando como Representante Legal de la Asociación de Anestesia y Dolor ASA identificada con NIT. 900.477.822 - 1, me permito certificar que se ha realizado el debido pago de Seguridad Social y Parafiscales de los últimos 6 meses, de cada uno de los empleados que ejecutan el contrato Nº 367/2022

Se da esta certificación al 04 Agosto 2023

Atentamente.

JUAN SEBASTIAN CORREA ESTEPA
CC N° 1.010.195.913
Representante Legal