MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00003-202323171-HMC Id: 279979
Folios: 1 Fecha: 2023-09-19 16:00:26
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 Agosto de 2023 así:

1. CORPMED mes de Agosto de 2023

Atentamente,

MSM. **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

Anexos: Informes de Supervisión Físico

Diana
22 SEP 2023
10:39 am

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:	8/09/2023				
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 (AGOSTO 2023)					
		CMDE471	5/09/2023		$ 147.960.000,00
Total del mes					**$ 147.960.000,00**
Saldo del Contrato					**$ 4.571.190.868,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$147.960.000,00**
VALOR EN LETRAS :	**CIENTO CUARENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2023/09/06 y riesgos profesionales 2023/09/06 Planilla N° 9456032834 correspondiente al mes de AGOSTO
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (AGOSTO); 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	$ 1.141.609.500,00	$ 0,00	$ 390.658.500,00
AÑO 2022	$ 191.533.500,00	$ 191.533.500,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 5.904.333.868,00	$ 1.333.143.000,00	$ 0,00	$ 4.571.190.868,00
	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: (e)

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: 19/09/2023
Total de Lineas: 2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA:	**CMDE471**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**12:49:52**
FECHA FIRMADO:	**06/09/2023 12:49:54**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
05	09	2023	19	09	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 Agosto 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 Agosto de 2023	WSD	240,00	$105.000,00		0,00	$25.200.000,00

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

SON: (ciento cuarenta y siete millones novecientos sesenta mil pesos)
CUFE: ecbf604362486a88f5bcb424758c976088dfd9cd8387fb58b0e394a2e07043d6cf710467765a936dc2278dd54dfb69f8

Subtotal:	$147.960.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$147.960.000,00
RetelCA:	$1.429.294,00
Neto Factura:	$146.530.706,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
07 RetelCA	$147.960.000,00	0,966 %	$1.429.294,00

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Marlen Sánchez Cruz
07 SEP 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: U4o0f1fKJkv5vWg2rUHRb7Q4DDLSFe3v3U139a81AVvZzW6w9GyjcN7vj0H7wLp6
wk6584wRiVd7cZvMhhNEWuoZzS24QRc0pfVgLZYMn2vUrD1kWp
0/BWf6D9c9ICUg zCBJb0c5auarHhKL781/1bx06gPWrfVDRYsll5CtggRDqMqTHJFUGkrlTDU89U+l 7tui7Vg+bdSrGn4f7ikOUyxmeQiEcIOirfD
Q5U/AnR2ZzZC3QiYmbYBKxnaKuWh4 1/K6GlpENsD9SxJ2ZCYkKPOXfbTFwzCW0kNzEk9Ah777NRydsP9M0me9Gu8Q7zYJ Te9zC2FepsV9YEc9P0+P
mQ==

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
2023-08	2023-09	144880207	9456032834	E	2023/09/21	2023/09/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$23,948,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				19	$8,554,800	$0	$0	$8,554,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	9	$5,082,100	$0	$0	$5,082,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,667,700	$0	$0	$1,667,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,805,000	$0	$0	$1,805,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				20	$1,567,200	$0	$0	$1,567,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	20	$1,567,200	$0	$0	$1,567,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				20	$2,572,500	$0	$0	$2,572,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	20	$2,572,500	$0	$0	$2,572,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				20	$8,037,400	$0	$0	$8,037,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	3	$551,400	$0	$0	$551,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$2,032,100	$0	$0	$2,032,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$939,900	$0	$0	$939,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$1,625,600	$0	$0	$1,625,600
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$1,553,500	$0	$0	$1,553,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$1,334,900	$0	$0	$1,334,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				20	$1,929,800	$0	$0	$1,929,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	20	$1,929,800	$0	$0	$1,929,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				20	$1,286,600	$0	$0	$1,286,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	20	$1,286,600	$0	$0	$1,286,600
TOTAL				20	$23,948,300	$0	$0	$23,948,300