COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00003-202324935-HMC Id: 283532
Folios: 1 Fecha: 2023-10-06 15:29:38
Anexos: 0
Remitente: UNIDAD MEDICO HOSPITALARIA - UNMH
Destinatario: UNIDAD FINANCIERA - UNFI

Señora
Martha Jeaneth Vargas Velosa
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Subdirección de Finanzas
Unidad Financiera
Hospital Militar Central

ASUNTO : CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE DE 2023

Cordial saludo, con toda atención y respeto me permito enviar a la Jefe de la Unidad de Presupuesto, la cuenta del mes de septiembre de 2023, correspondiente a la Corporación Médico Quirúrgica de Colombia-CORMED cuyo objeto es "Prestación de servicios profesionales de médicos especialistas para el Servicio de Infectología del Hospital Militar Central".

Agradezco la atención a la presente.

Atentamente,

Doctor **Hernán Darío Vergara Samur**
Supervisor de Contrato N° 315-2022

Elaboró: Soraya Diaz M – AAS Y D

11 OCT 2023 9:58

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:	6/10/2023				
TIPO DE CONTRATO	OTRO	TIPO DE PROCESO	SELECCCION ABREVIADA DE SERVICIOS DE SALUD	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SASS-121-2022

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
315/2022	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICOS ESPECIALISTAS PARA EL SERVICIO DE INFECTOLOGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		1/12/2022
		Valor inicial:	$	1.953.557.986,00
		VIGENCIA AÑO 2026	$	326.218.348,00
		VIGENCIA AÑO 2025	$	542.943.158,00
		VIGENCIA AÑO 2024	$	527.129.280,00
		VIGENCIA AÑO 2023 - SIIF 105523	$	511.776.000,00
		VIGENCIA AÑO 2022	$	45.491.200,00
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	1.953.557.986,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			546322	103122
			Fecha:	1/12/2022
		Garantía Cumplimiento :		15-44-101271889
		Aseguradora :		SEGUROS DEL ESTADO S.A
		Fecha de aprobación de la Garantía :		29/11/2022
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:		DR. HERNAN DARIO VERGARA SAMUR
		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 PROFESIONALES DE MEDICOS ESPECIALISTAS PARA EL SERVICIO DE INFECTOLOGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL		CMDE485	3/10/2023		
					$ 49.248.000,00
					$ -
Total del mes					**$ 49.248.000,00**
Saldo del contrato					**$ 1.485.998.986,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$49.248.000,00**
VALOR EN LETRAS :	**CUARENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2023/09/06 y riesgos profesionales 2023/09/06 Planilla N° 94560328341– 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 2022	$ 45.491.200,00	$ 45.491.200,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2023	$ 511.776.000,00	$ 422.067.800,00	$ 0,00	$ 89.708.200,00
AÑO 2024	$ 527.129.280,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 527.129.280,00
AÑO 2025	$ 542.943.158,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 542.943.158,00
AÑO 2026	$ 326.218.348,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 326.218.348,00
VALOR TOTAL	$ 1.953.557.986,00	$ 467.559.000,00	$ 0,00	$ 1.485.998.986,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR : DOCTOR HERNAN DARIO VERGARA SAMUR

NUMERO DE CEDULA: 92.586.129

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		10
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: 17/10/2023
Total de Lineas: 3

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**CMDE485**
MONEDA :	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISION:	**10:06:12**
FECHA FIRMADO:	**05/10/2023 10:06:15**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	10	2023	17	10	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	030	PROCESO DE INFECTOLOGIA Correspondiente al Periodo 01 al 30 Septiembre de 2023 Contrato N° 315-2022	WSD	312,00	$105.000,00		0,00	$32.760.000,00
2	009	PROCESO DE DERMATOLOGIA Por el Periodo Comprendido Entre el 01 al 30 Septiembre de 2023	WSD	96,00	$93.000,00		0,00	$8.928.000,00
3	031	PROCESO MEDICINA TROPICAL Correspondiente al Periodo 01 al 30 Septiembre de 2023 Contrato N° 315-2022	WSD	72,00	$105.000,00		0,00	$7.560.000,00

Notas:
15-19-00;315-2022;jchavez@homil.gov.co

SON: (cuarenta y nueve millones doscientos cuarenta y ocho mil pesos)
CUFE: a58379d2d458fd6d771ee2c9bc759854d44904dabc8e2c1d684dced2eab2c58030171c561fff14d0bacdbe07f53d3241

Subtotal:	$49.248.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$49.248.000,00
RetelCA:	$475.736,00
Neto Factura:	$48.772.264,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
07 RetelCA	$49.248.000,00	0,966 %	$475.736,00

11 OCT 2023
JENNIFER PLATO.

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: UusAmBhjX3r+Hzm1oYenCK7z1pX5qeIFfYF3Z+aC7HXRSPoa32KDjP6FSv7Q+Nnp
n8RP8OlBwgou7dZCfBrFO5jJqwkxtwqY4Z5UuTVZ9YsF1VOrdO
ve4eau7Pu4N1LY ssDoJn4XzWNiPigIXdentjZECJCfa24A+AXpzMbhPheKoczYxkWG6/IFxeGOiacD keH2WEzyciOGNzTDsHrCRpEKAcEgLLe8uOg
8SyQJd+sPPRKTVzyn9M0SeVsQoFXT DletnQJVh4npbqH/bIDe2KIY2vcwuY8RRnjgKVgGguC6tnrB0WsRzl7PNHjcQcVP pvvkrcBcmc6QhA9JmBIw
Jg==

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
CONTRATO PROCESO DE INFECTOLOGIA
MES DE SEPTIEMBRE DE 2023

IDENTIFICACION	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	1ER NOMBRE	OTROS NOMBRES	PROCESO	Valor Hora	Horas	Vr. Facturar
1.143.827.070	Muñeton	Lopez	Gerardo	Antonio	PROCESO INFECTOLOGIA	105.000	136	14.280.000
1.020.721.546	Herrera	Diaz	Ana	Catalina	PROCESO INFECTOLOGIA	105.000	112	11.760.000
1.020.729.471	Faccini	Martinez	Alvaro	Adolfo	PROCESO MEDICINA TROPICAL	105.000	72	7.560.000
67.021.815	Villa	Sanchez	Lina	Maria	PROCESO INFECTOLOGIA	105.000	64	6.720.000
52.993.986	Rodriguez	Galvis	Maria	Claudia	PROCESO DERMATOLOGIA	93.000	96	8.928.000
						TOTAL FACTURA		**49.248.000**