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: 06-02-2023
	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	VERSIÓN: 09
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	oct-23				
TIPO DE CONTRATO	ARRENDAMIENTO	TIPO DE PROCESO	DIRECTA	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	CD-039-2023-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
CONTRATO N°310-2023	ENTREGAR BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO UN ÁREA FÍSICA CORRESPONDIENTE A LA FARMACIA HOSPITALARIA Y AREAS ANEXAS (EDIFICIO PRINCIPAL HOSPITAL MILITAR CENTRAL (ESPACIO DISTRIBUIDO EN TRES (3) ÁREAS) DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		27/06/2023
				$ 550.948.352
		VIGENCIA AÑO (Ej:2023)	$	179.484.000,00
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2022)	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	550.948.352,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			NA	NA
			Fecha:	NA
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	70796	
		Aseguradora (Si aplica):	CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	30/06/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	CORONEL (RA) IVONNE LOPEZ LOPEZ 12-07-2023	
		Fecha de inicio de contrato	1/07/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			1/07/2023	31/07/2026
		Vigencia del Contrato: 37 MESES		
		Prorrogas:		
		1-		
		2-		
		3-		

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT/C.C.: 830.040.256-0		
UNION TEMPORAL MEDMFEN 25 NIT. 901.725.146-7	Dirección: Transversal 3 # 49 - 02		
	Celular: 3486868 ext 5340		
	Cuenta Bancaria No 000017990128		
	Banco: Deposito en la Tesoreria del Hospital Militar Central a la cuenta recaudadora		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X

FORMA DE PAGO: (5) dias habiles del mes, mediante deposito en la Tesoreria del Hospital Militar Central a la cuenta recaudadora

Descripción de Servicios a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
ENTREGAR BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO UN ÁREA FÍSICA CORRESPONDIENTE A LA FARMACIA HOSPITALARIA Y AREAS ANEXAS (EDIFICIO PRINCIPAL HOSPITAL MILITAR CENTRAL (ESPACIO DISTRIBUIDO EN TRES (3) ÁREAS) DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	NA	OS8349	sep-23	CANON DE ARRENDAMIENTO OCTUBRE DE 2023	$ 12.840.355,00
	NA	OS88350	sep-23	SERVICIOS PUBLICOS OCTUBRE2023	$ 2.050.141,00
	NA				$
Total del mes					$ 14.890.496,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$14.890.496,00
VALOR EN LETRAS :	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SE ANEXAN FACTURA OS8349 POR CONCEPTO DE CANON DE ARRENDAMIENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2023 Y FACTURA OS8350 POR CONCEPTO DE SERVICIOS PUBLICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DE 2023.

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	$ 550.948.352,00	$ 59.561.984,00	$ 0,00	$ 491.386.368,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO XXXX	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 550.948.352,00	$ 59.561.984,00	$ 0,00	$ 491.386.368,00
	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:	ALEXANDER RAMIREZ SANCHEZ
NUMERO DE CEDULA:	79.384.568
FIRMA :	

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 DE UNIDAD:	FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR:

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		

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

NIT: 830040256

Autorización Numeración de Factura 18764009857596

(Rango-OS 1 al OS 500.000)

Habilitación Numeración de Factura 18764032643275 Hasta 4/02/2024

CUFE Factura: ee5c7604faae6b9dbab71bc7c029e11cce1e46b56f37282bdf 186c25acc3881c78b6a8b0873e0de87e0ee4f7a8228065

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. OS8349

FECHA FACTURA: 03/10/2023 02:34 PM
FECHA VENCIMIENTO: 03/10/2023 02:34 PM
CLIENTE: UNION TEMPORAL MEDMFEN 25
DIRECCIÓN: CL 64 G 88 A 88
VENDEDOR: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
ALMACÉN: SER ALM.COMODIN AREAS DE SERVICO

DÍAS PLAZO: 0
ESTADO: Confirmado
NIT: 901725146
TELÉFONO 6017422299
CIUDAD: BOGOTA

	CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%Dto	%Iva
1	30201001	ARRENDAMIENTOS VIGENCIA ACTUAL		1.00	$10,790,214.00	$10,790,214.00	0.00	19.00

CONCEPTO

CANON DE ARRENDAMIENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2023 CONTRATO 310-2023

SUBTOTAL	$10,790,214.00
DESCUENTO	$0.00
IMPUESTO	$2,050,140.66
VALOR FLETES	$0.00
IMPUESTO FLETES	$0.00
RETENCION IVA	$0.00
RETENCION ICA	$0.00
RETENCION FUENTE	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.34
TOTAL FACTURA	$12,840,355.00
TOTAL A PAGAR	$12,840,355.00

SON

DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Firma y Sello

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS (ART.22 ESTATUTO TRIBUTARIO) AGENTE RETENEDOR DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO. FAVOR NO HACER RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA, NI DE ICA. AGENTE EXCENTO DEL IMPUESTO DE TIMBRE Y SOBRETASA. DECRETO 2908 DE DICIEMBRE/1960. MINISTERIO DE SALUD N.003905 DE JUNIO DE 1994 POR EL CUAL SE ADOPTA UN FORMATO PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN EN LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD. LA PRESENTE FACTURA PRESTA MÉRITO JURÍDICO (ARTÍCULO 130 ley 172 del 94) Y PARA TODOS SUS EFECTOS SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ART.774 Y S.S. DEL CÓDIGO DE COMERCIO. DIRECCIÓN TRANSVERSAL 3a No.49-02 TEL.3486868 EXT.3138 . correo: factelec@hospitalmilitar.gov.co

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

NIT: 830040256

Autorización Numeración de Factura 18764009857596

(Rango-OS 1 al OS 500.000)

Habilitación Numeración de Factura 18764032643275 Hasta 4/02/2024

CUFE Factura: bed8945291c6592b28c36f8179584ff414b05aaed39042ef2 07c464fd2ffe56560427d1bd5afa890f04b4656ecae4440

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. OS8350

FECHA FACTURA: 03/10/2023 02:40 PM
FECHA VENCIMIENTO: 03/10/2023 02:40 PM
CLIENTE: UNION TEMPORAL MEDMFEN 25
DIRECCIÓN: CL 64 G 88 A 88
VENDEDOR: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
ALMACÉN: SER ALM.COMODIN AREAS DE SERVICO

DÍAS PLAZO: 0
ESTADO: Confirmado
NIT: 901725146
TELÉFONO 6017422299
CIUDAD: BOGOTA

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%Dto	%Iva
1 30501002	SERVICOS PUBLICOS ENERGIA ELECTRICA	UNIDAD	1.00	$2,050,140.66	$2,050,140.66	0.00	0.00

CONCEPTO

SERVICIOS PUBLICOS CORRESPONDIENTES AL MES DE OCTUBRE DEL 2023 CONTRATO 310-2023

SUBTOTAL	$2,050,140.66
DESCUENTO	$0.00
IMPUESTO	$0.00
VALOR FLETES	$0.00
IMPUESTO FLETES	$0.00
RETENCION IVA	$0.00
RETENCION ICA	$0.00
RETENCION FUENTE	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.34
TOTAL FACTURA	$2,050,141.00
TOTAL A PAGAR	$2,050,141.00

SON

DOS MILLONES CINCUENTA MIL CIENTO CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Firma y Sello

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS (ART.22 ESTATUTO TRIBUTARIO) AGENTE RETENEDOR DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO. FAVOR NO HACER RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA, NI DE ICA. AGENTE EXCENTO DEL IMPUESTO DE TIMBRE Y SOBRETASA. DECRETO 2908 DE DICIEMBRE/1960. MINISTERIO DE SALUD N.003905 DE JUNIO DE 1994 POR EL CUAL SE ADOPTA UN FORMATO PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN EN LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD. LA PRESENTE FACTURA PRESTA MÉRITO JURÍDICO (ARTÍCULO 130 ley 172 del 94) Y PARA TODOS SUS EFECTOS SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ART.774 Y S.S. DEL CÓDIGO DE COMERCIO. DIRECCIÓN TRANSVERSAL 3a No.49-02 TEL.3486868 EXT.3138 . correo: factelec@hospitalmilitar.gov.co