HGSPITAL 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:	04 DICIEMBRE 2023				
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	TIPO DE PROCESO	MINIMA CUANTÍA	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	MC-120-2023/HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
215/2023	CONTRATACION DEL SERVICIO DE LASER VASCULAR DYE COLORANTE PULSADO PAR PACIENTES REMITIDOS POR EL SERVICIO DE DERMATOLOGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		15/05/2023
		Valor inicial:	10.000.000	
		VIGENCIA AÑO 2022	10.000.000	
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		VIGENCIA AÑO	$	-
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		NO	$	-
			$	-
			$	-
			$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		NO	$	-
		NO	$	-
		NO	$	-
			$	-
		Valor Total Contrato	$	10,000,000.00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			0	0
			Fecha:	8-7-22
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	33-44-101239189 - 33-40-101074948	
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	22-7-22	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	JULIO AMADOR	
			15/05/2023	
		Fecha de inicio de contrato	15/06/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			15/06/2023	15/12/2023
		Vigencia del Contrato:	Igual al plazo de terminación y seis meses más	
		Prorrogas: En tiempo		
		1-	00-01-00	
		2-	NO	
		3-	NO	
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT/C.C.:	800,233,981	
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS		Dirección:	BOGOTA	
		Cuenta Bancaria No.	ESE CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS	
		Banco:	0	
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
				X

FORMA DE PAGO: Sesenta (60) dias siguientes al recibo a satisfaccion de los bienes objeto del contrato, previo cumplimiento de los tramites administrativos y financieros a q haya lugar.

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	09
		Página:		2 DE 2	

Descripción de Servicios a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
CONTRATACION DEL SERVICIO DE LASER VASCULAR DYE COLORANTE PULSADO PAR PACIENTES REMITIDOS POR EL SERVICIO DE DERMATOLOGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	N/A	249309	8/3/2023	NO APLICA	$ 2,572,900.00
Total del mes					**$ 2,572,900.00**
Saldo del contrato					**$ 7,427,100.00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$2.572.900.00
VALOR EN LETRAS :	DOS MILLONES QUINIENTOSSETENTAY DOS MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

Nota 1: Verifico pago aportes seguridad social y parafiscales, de acuerdo a certificación de fecha de AGOSTO/2023, correspondiente al mes de

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el contratista aporta certificación de los aportes al sistema de seguridad social del mes de Febrero, asi mismo, certifico que el contratista presentó el informe de actividades o la relacion de bienes y/o 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 SATISFACCCION.

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	$ 10,000,000.00	$ 2,572,900.00	$ 0.00	$ 7,427,100.00
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	$ 10,000,000.00	$ 2,572,900.00	$ 0.00	$ 7,427,100.00
	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	Nº Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	JULIO AMADOR
NUMERO DE CEDULA:	80090823
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	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	2
Acta de supervisión y/o Factura	X	3
Pago de Seguridad Social	X	1

MINDEFENSA

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
EXAMENES EXTRAHOSPITALARIOS
SALDO DEL CONTRATO

CONTRATO: 215/2023

CONTRATISTA: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA

OBJETO: CONTRATACION DEL SERVICIO DE LASER VASCULAR DYE COLORANTE PULSADO PARA PACIENTES REMITIDOS POR EL SERVICIO DE DERMATOLOGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

VALOR DEL CONTRATO: $ 10.000.000

ADICIÓN $

SALDO DEL CONTRATO, DE ACUERDO A FACTURAS RADICADAS EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL A 17 NOVIEMBRE 2023.

N°	NO. FACTURA	VALOR FACTURA
1	249309	$ 2.572.900
TOTAL		**2.572.900**

Compromiso Presupuestal	10.000.000
SALDO DEL CONTRATO QUE VIENE	**10.000.000**
Menos facturas para pago	2.572.900
SALDO DEL CONTRATO QUE PASA	**7.427.100**
Menos facturas en auditoria	0
SALDO DEL CONTRATO POR FACTURAR	**7.427.100**

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00003 202330788 HMC Id 294967
Folios 1 Fecha 2023-12-08 13:55:08
Anexos 0
Remitente EXAMENES EXTRA-HOSPITALARIOS - EXEH
Destinatario UNIDAD FINANCIERA - UNFI

Bogotá, D.C.,

Doctora
Martha Jeaneth Vargas Velosa
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad Financiera
Área de Presupuesto

ASUNTO: REMISIÓN FACTURAS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA

Anexo envío la factura con sus respectivos soportes, radicada por la firma **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA**, para iniciar el trámite correspondiente de pago con cargo al **CONTRATO 215/2023** así:

N°	H.C	NOMBRE PACIENTE	FACTURA	VALOR
1	1047063852	EMILIANO MANUEL PEREZ GOMEZ	249309	$ 2.572.900
TOTAL				2.572.900

Atentamente,

P.D. Luz Stella Tirado Peralta
Área Exámenes Extrahospitalarios

Elaboro Stella Tirado P
Professional de Defensa

Anexos Facturas en fisico

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00004-202328299-HMC Id: 290262
Folios: 1 Fecha: 2023-11-15 09:32:07
Anexos: 0
Remitente: FACTURACION - FACT
Destinatario: EXAMENES EXTRAHOSPITALARIOS - EXEH

Bogotá, D.C.

Señora
P.D. Luz Stella Tirado Peralta
Área Exámenes Extra hospitalarios
Hospital Militar Central

Asunto: Respuesta Oficio Id: 287376

Cordial saludo,

De manera atenta, me permito informar que a las facturas y soportes enviado por **CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA.**, se le realizó la auditoría de cuentas médicas y cumple con criterios de facturación; por lo cual se generan las facturas relacionadas a continuación y se radican ante DIGSA.

De presentar glosa por parte de la Dirección General de Sanidad Militar les será reportada al área de **Extra hospitalarios** para trámite pertinente.

N°	H.C	NOMBRE PACIENTE	FACTURA	VALOR	FACTURA HOMIL
1	1047063852	EMILIANO MANUEL PÉREZ GÓMEZ	249309	$ 2.572.900	SM994199
TOTAL				$ 2.572.900	

Atentamente,

Doctora. **Marta Edy Ariza Mateus**
Jefe Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación

Elaboró: Consuelo Garzon
Facturadora de Cuentas Médicas Hospitalarias

Revisó: Dra. Sandra Dulfay Torres
Auditor de Cuentas Medicas Extra hospitalarios

A

CENTRO DERMATOLOGICO Federico Lleras Acosta Empresa Social del Estado	FORMATO [FACTURA ELECTRONICA DE VENTA ENTIDAD]	CODIGO : PA-GFN-FO-026
		Versión : 6
	PROCESO [GESTION FINANCIERA]	FECHA: 08-Sept -2022

Nit. 800247350
AVENIDA 1A Nº 13A - 61
Telèfono. 5953130
BOGOTÀ (Distrito Capital)

FP0000249309
21 sept. 2023 11:14 a. m.

Estado: **CONFIRMADO**

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Marlon Sánchez Cruz
31 OCT 2023

99 4199

Entidad	RES003 HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**NIT**	830040256
Dirección	TV 3 49 02	**Teléfono**	

Paciente	1047063852	EMILIANO MANUEL PEREZ GOMEZ	**Tipo**	Otro
Plan	HOMIL	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**Edad**	4 Años / 6 Meses / 13 Días
Estrato	05	EXENTO - (0%)	**Sexo**	Masculino
Lugar de Atención:		SEDE CARACAS - Avenida 1 No. 13A 61	**Ingreso**	2064149
			Fec Ingreso	21 sept. 2023 11:10 a. m.
Carpeta	1047063852		**Fec Egreso**	21 sept. 2023 11:14 a. m.
Código IPS	110010265401		**Usuario**	1000181455

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
100398	UNA HORA CON ANESTESIA GENERAL LASER	1,00	$ 489.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 489.600,00
386302	TRATAMIENTO CON LASER DE PULSO DYE - C	1,00	$ 1.287.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.287.200,00
DERECHOS DE SALA						
39211	GRUPO 09 DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA	1,00	$ 796.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 796.100,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 2.572.900,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 2.572.900,00

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
09 OCT 2023
AUTORIZACION

EFECTIVO $ 0,00 **ENTREGADO** $ 0,00 **CAMBIO** $ 0,00

TOTAL: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ENTIDAD PÚBLICA DE SALUD NO CONTRIBUYENTE DE: IMPUESTO DE RENTA
ART. 22 DE E.T., IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y AVISOS ART. 160 D.1421/93,
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE DOCUMENTO EQUIVALENTE, SEGUN RESOLUCION DIAN 3878 DE 1996

ACREDITACION EN SALUD

RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA 042 DE 2020 FORMULARIO N° 18764035723631 DEL 07 DE SEPTIEMBRE 2022 DESDE FP 168,201 AL FP 1.500.000 Y FORMULARIO N° 18764035723971 DEL 07 DE SEPTIEMBRE 2022 DESDE FC 88,489 AL FC 700.000

VIGILADO Supersalud

El incumplimiento o no aplazamiento oportuno de su cita le genera perdida de la misma. para ser atendido, acerquese a las instalaciones del instituto el mismo díaque perdío la cita y pague en cajas un porcentaje para que le sea reasignada su cita.

Usuario Id. :1000181455

"Todo menor de edad debe ingresar a consulta con un adulto"

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad
FACTURACION ELECTRONICA EMITIDA POR SYAC S.A 800149562-0
LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

CENTRO DERMATOLOGICO Federico Lleras Acosta Empresa Social del Estado	FORMATO [FACTURA ELECTRONICA DE VENTA ENTIDAD]	CODIGO : PA-GFN-FO-026
		Versión : 6
	PROCESO [GESTION FINANCIERA]	FECHA: 08-Sept -2022

Nit. 800247350
AVENIDA 1A Nº 13A - 61
Telèfono. 5953130
BOGOTÀ (Distrito Capital)

FP0000249309
21 sept. 2023 11:14 a. m.

Estado: **CONFIRMADO**

Entidad	RES003 HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**NIT**	830040256
Dirección	TV 3 49 02	**Teléfono**	

Paciente	1047063852	EMILIANO MANUEL PEREZ GOMEZ	**Tipo**	Otro
Plan	HOMIL	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**Edad**	4 Años / 6 Meses / 13 Días
Estrato	05	EXENTO - (0%)	**Sexo**	Masculino
Lugar de Atención:		SEDE CARACAS - Avenida 1 No. 13A 61	**Ingreso**	2064149
			Fec Ingreso	21 sept. 2023 11:10 a. m.
Carpeta	1047063852		**Fec Egreso**	21 sept. 2023 11:14 a. m.
Código IPS	110010265401		**Usuario**	1000181455

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

P Emiliano Pavez Gomez
P 1047063852
P 3008558602
P 21/09/2023
P Padre.
P Manuel Pérez V.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
09 OCT 2023
EXAMENES LABORATORIOS
AUTORIZACION

ENTIDAD PÚBLICA DE SALUD NO CONTRIBUYENTE DE: IMPUESTO DE RENTA
ART. 22 DE E.T., IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO Y AVISOS ART. 160 D.1421/93,
NO REQUIERE AUTORIZACION DE NUMERACION DE DOCUMENTO EQUIVALENTE, SEGUN RESOLUCION DIAN 3878 DE 1996

ACREDITACION EN SALUD

VIGILADO Supersalud

RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA 042 DE 2020 FORMULARIO N° 18764035723631 DEL 07 DE SEPTIEMBRE 2022 DESDE FP 168,201 AL FP 1.500.000 Y FORMULARIO N° 18764035723971 DEL 07 DE SEPTIEMBRE 2022 DESDE FC 88,489 AL FC 700.000

Usuario Id. :1000181455

El incumplimiento o no aplazamiento oportuno de su cita le genera perdida de la misma. para ser atendido, acerquese a las instalaciones del instituto el mismo díaque perdío la cita y pague en cajas un porcentaje para que le sea reasignada su cita.

"Todo menor de edad debe ingresar a consulta con un adulto"

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

FACTURACION ELECTRONICA EMITIDA POR SYAC S.A 800149562-0

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

LICENCIADO A: [CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA] NIT [800247350-6]

Hospital Universitario CENTRO DERMATOLÓGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E.	**RADICACION DE CUENTAS**	Código: PA-GFN-FO-031 Versión: 3

CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA
800247350

Fecha Actual : miércoles, 04 octubre 2023

Nº 2911

FECHA DOCUMENTO: 04/10/2023 11:26 a. m.
ESTADO: Confirmado
TERCERO: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830040256
CIUDAD: BOGOTA
DIRECCION: TV 3 49 02
TELEFONO:
OBSERVACIONES:
RADICACION SEPTIEMBRE 2023

Nº FACTURA	FECHA FACTURA	CONTRATO	PLAN	Nº RAD ENTIDAD	FECHA RAD	EJECUTIVO CTA	VALOR FACTURA	VALOR RADICADO
FP0000249309	21/09/2023 11:14 a. m.	HOSMI HOSPITAL MILITAR CENTRAL	HOMIL HOSPITAL MILITAR CENTRAL				$ 2.572.900,00	$ 2.572.900,00
							TOTAL RADICADO:	$ 2.572.900,00

SON DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MONCLOU ASOCIADOS
REVISORÍA FISCAL - CONSULTORÍA TRIBUTARIA

MA-CEE-069
Bogotá D.C., septiembre 20 de 2023

CERTIFICACION:

GUSTAVO ALONSO GARZON TORRES, *identificado con Cédula de Ciudadanía No. 19.355.507 obrando en mi condición de Representante Legal Suplente de la firma* ***MONCLOU ASOCIADOS S.A.S.*** *con NIT:* ***830.044.374-1****, en mi calidad de Revisor Fiscal del E.S.E. CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA, Identificado con NIT: 800.247.350-6, nombrado mediante contrato de Prestación de Servicios 115 de 2023 y con sujeción a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de Diciembre de 2002, en concordancia con lo dispuesto en el parágrafo 1º del Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, que fuera modificado por el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007, me permito manifestar a ustedes que el CENTRO ha realizado los pagos correspondientes a la Caja de Compensación, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F., Servicio Nacional de Aprendizaje S.E.N.A., así como los aportes a la Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales correspondientes al mes de* ***Agosto de 2023.***

El CENTRO está al día en pagos de salarios, prestaciones sociales y cuenta con un archivo adecuado de sus transacciones, donde se sustentan y soportan las liquidaciones y pagos de las obligaciones mencionadas en el párrafo anterior.

Se expide para trámites inherentes a requisitos de contratación de los Servicios de Salud.

GUSTAVO ALONSO GARZON TORRES
Revisor Fiscal
T.P. 46.990 – T
Miembro de la firma MONCLOU ASOCIADOS S.A.S.