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:	18/12/2023				
TIPO DE CONTRATO	OTRO	TIPO DE PROCESO	SELECCCION ABREVIADA DE SERVICIOS DE SALUD	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SASS-114-2022-HOMIL

CONTRATO N°/ ORDEN DE COMPRA	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
310/2022	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL SERVICIO DE NEUROLOGIA PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		26/11/2022
		Valor inicial:	$	11.559.289.300,00
		VIGENCIA AÑO 2022	$	360.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2023 - SIIF 104923	$	3.003.840.000,00
		VIGENCIA AÑO 2024	$	3.093.955.200,00
		VIGENCIA AÑO 2025	$	3.186.774.000,00
		VIGENCIA AÑO 2026	$	1.914.720.100,00
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica) :	$	713.000.000,00
		1-	$	713.000.000,00
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	10.846.289.300,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			533922	103122
			Fecha:	22/11/2022
		Garantía Cumplimiento :	15-44-101271508	
		Aseguradora :	SEGUROS DEL ESTADO S.A	
		Fecha de aprobación de la Garantía :	23/11/2022	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	DOCTOR GABRIEL ADOLFO CENTANARO MEZA	
		Fecha de inicio de contrato	26/11/2022	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			26/11/2022	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

Nov.

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 NEUROLOGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL (NOVIEMBRE 2023)					
		CMDE528	15/12/2023		$ 188.913.941,00
Total del mes					**$ 188.913.941,00**
Saldo del contrato					**$ 8.360.247.482,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$188.913.941,00**
VALOR EN LETRAS :	**DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2023/11/09 y riesgos profesionales 2023/11/09 Planilla N° 9458765063-- correspondiente al mes de OCTUBRE
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (OCTUBRE); 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 :

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	$ 360.000.000,00	$ 360.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2023	$ 3.003.840.000,00	$ 2.126.041.818,00	$ 713.000.000,00	$ 164.798.182,00
AÑO 2024	$ 3.093.955.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.093.955.200,00
AÑO 2025	$ 3.186.774.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.186.774.000,00
AÑO 2026	$ 1.914.720.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.914.720.100,00
VALOR TOTAL	$ 11.559.289.300,00	$ 2.486.041.818,00	$ 713.000.000,00	$ 8.360.247.482,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR : DOCTOR GABRIEL ADOLFO CENTANARO MEZA

NUMERO DE CEDULA: 92.497.852

FIRMA :

JEFE UNIDAD MEDICO HOSPITALARIA :

FIRMA SUBDIRECTOR MEDICO:

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		8
Acta de supervisión y/o Factura		1
Pago de Seguridad Social		1

CONTRATO 310/2022 NEUROLOGIA

VIGENCIA 2022	$ 360.000.000
VIGENCIA 2023	$ 3.003.840.000
VIGENCIA 2024	$ 3.093.955.200
VIGENCIA 2025	$ 3.186.774.000
VIGENCIA 2026	$ 1.914.720.100
VALOR TOTAL	$ 11.559.289.300

VALOR SECOP	$ 11.559.289.300
DIFERENCIA	$ -

VIGENCIA 2022					
MES	FACTURA	VALOR	SALDO VIGENCIA	SALDO CONTRATO	EJECUTADO
NOVIEMBRE	DE356 Y NCCM46	$ 38.010.447	$ 321.989.553	$ 11.521.278.853	$ 38.010.447
DICIEMBRE	DE363 Y NCCM57	$ 185.674.887	$ 136.314.666	$ 11.335.603.966	$ 223.685.334
VIGENCIA 2023					
		$ 3.140.154.666			
MES	FACTURA	VALOR	SALDO VIGENCIA	SALDO CONTRATO	EJECUTADO
ENERO	CMDE404	$ 175.046.880	$ 2.965.107.786	$ 11.160.557.086	$ 398.732.214
FEBRERO	CMDE415	$ 193.915.284	$ 2.771.192.502	$ 10.966.641.802	$ 592.647.498
MARZO	CMDE428	$ 222.268.337	$ 2.548.924.165	$ 10.744.373.465	$ 814.915.835
ABRIL	CMDE440	$ 186.169.215	$ 2.362.754.950	$ 10.558.204.250	$ 1.001.085.050
MAYO	CMDE454	$ 229.086.976	$ 2.133.667.974	$ 10.329.117.274	$ 1.230.172.026
JUNIO	CMDE466	$ 235.148.392	$ 1.898.519.582	$ 10.093.968.882	$ 1.465.320.418
JULIO	CMDE480	$ 184.585.797	$ 1.713.933.785	$ 9.909.383.085	$ 1.649.906.215
REDUCCION	1	$ 713.000.000	$ 1.000.933.785	$ 9.196.383.085	$ 1.649.906.215
AGOSTO	CMDE501	$ 201.508.534	$ 799.425.251	$ 8.994.874.551	$ 1.851.414.749
SEPTIEMBRE	CMDE504	$ 217.947.930	$ 581.477.321	$ 8.776.926.621	$ 2.069.362.679
OCTUBRE	CMDE527	$ 227.765.198	$ 353.712.123	$ 8.549.161.423	$ 2.297.127.877
NOVIEMBRE	CMDE528	$ 188.913.941	$ 164.798.182	$ 8.360.247.482	$ 2.486.041.818

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: 29/12/2023
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**CMDE528**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**17:09:14**
FECHA FIRMADO:	**15/12/2023 17:09:16**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
15	12	2023	29	12	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	016	PROCESO DE NEUROLOGIA Facturación de consultas yprocedimientos Realizados entre el 1 al 30 de Noviembre del 2023	WSD	1,00	$188.913.941,00				0,00	$188.913.941,00

Notas:
15-19-00;310-2022;jchavez@homil.gov.co

SON: (ciento ochenta y ocho millones novecientos trece mil novecientos cuarenta y un pesos)
CUFE: 20d4197762e68a1da860ce8e54a997af72722d258655f19de8ee15e5ce053225ad61fe25bce5032190934894836c48f3

Subtotal:	$188.913.941,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$188.913.941,00
RetelCA:	$1.824.909,00
Neto Factura:	$187.089.032,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
RETENCIONES			
07 RetelCA	$188.913.941,00	0,966 %	$1.824.909,00

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: FXqeU/YvF6YHjEs/tHmCt+LlQS+jHJ2ggMP5p6rzAhjcFMcEFjJ2NSheimju9VDx piU8IGzLXc3iWzrjvB0XXlpMHmMMzmNpz3qnuqTgVoTiwEo4+S U+Beo2ImU8m1oJ GKtAkm9laYPIT0l0wgO7+mrPerHeHBwNMNB9Xen6rEMbYECmof0A+18g3XkxcAPN wOh2Rg0fi8eiyNBqqCtusxVNI8rxHQ6fDgj /K/hKa5HF170NmaeieUfClw2BC4gt oO7G8YuCRqA/uxu/zaRP3/nFt//2C2vh4KPD+a9YuDpgRPZMx5yYKhj3Hsj/rYz 4fQq0ju9YcR1ZiGi2Mbe Vw==

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.

aportes en línea

Planilla Resumen

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
2023-11	2023-12	35174469	9460281040	E	2023/12/22	2023/12/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$28,935,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				23	$11,117,600	$0	$0	$11,117,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	12	$6,472,500	$0	$0	$6,472,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$2,855,400	$0	$0	$2,855,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,789,700	$0	$0	$1,789,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$1,791,800	$0	$0	$1,791,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	24	$1,791,800	$0	$0	$1,791,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$3,012,800	$0	$0	$3,012,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	24	$3,012,800	$0	$0	$3,012,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				24	$9,245,800	$0	$0	$9,245,800
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	4	$1,326,300	$0	$0	$1,326,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$1,846,600	$0	$0	$1,846,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$956,500	$0	$0	$956,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$1,643,700	$0	$0	$1,643,700
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$851,400	$0	$0	$851,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$339,900	$0	$0	$339,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$2,281,400	$0	$0	$2,281,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$2,260,100	$0	$0	$2,260,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	24	$2,260,100	$0	$0	$2,260,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$1,506,900	$0	$0	$1,506,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	24	$1,506,900	$0	$0	$1,506,900
TOTAL				24	$28,935,000	$0	$0	$28,935,000

CORPORACION MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA
CORPMED
NIT. 900789.891-7

Bogotá, 15 diciembre 2023

Señores

Hospital Militar Central

Ciudad

Ref.: Certificación Pago Aportes Seguridad Social y Parafiscales.

Cordial Saludo,

Yo, Andrés Ricardo Barragán Ortiz identificado con cedula de ciudadanía N° 79.948.653 de Bogotá, actuando como Representante Legal de la Corporación Medico Quirúrgica de Colombia identificada con NIT. 900.789.891 - 7, me permito certificar que se ha realizado el debido pago de Seguridad Social y Parafiscales del último mes, de cada uno de los empleados que ejecutan los contratos que tiene la corporación actualmente con el Hospital Militar Central.

Se da esta certificación a los 15 días del mes de diciembre de 2023

Atentamente.

Andrés Ricardo Barragán Ortiz
CC N° 79.948.653
Representante Legal

Dirección: Carrera 9 A N° 17 – 55 Sur
Teléfonos: 7046446 - 3182917212
E-mail: corp-med@hotmail.com