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:	15/12/2022				
TIPO DE CONTRATO	OTRO	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN ABREVIADA DE SERVICIOS DE SALUD	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SASS-100-2022-HOMIL

Id. 295939

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
296/2022	PRESTACION DE SERVICION PROFESIONALES EN PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA, NEUROPSICOLOGIA, MEDICINA HIPERBARICA, TERAPIA OCUPACIONAL Y/O NEUROCIENCIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		16/11/2022
		Valor inicial:	$	2.556.231.500,42
		VIGENCIA AÑO 2026	$	423.256.509,91
		VIGENCIA AÑO 2025	$	704.449.114,97
		VIGENCIA AÑO 2024	$	683.931.179,58
		VIGENCIA AÑO 2023 - SIIF 104723	$	664.010.853,96
		VIGENCIA AÑO 2022	$	80.583.842,00
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	62.000.000,00
		1-	$	62.000.000,00
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	2.494.231.500,42
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	Nº CDP (SIIF).
			532422	103122
			Fecha:	21/11/2022
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	15-44-101271306	
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO S.A	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	15/11/2022	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	DR. GABRIEL ADOLFO CENTANARO MEZA	
		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:			
Coporacion Medico Quirurgica de Colombia CORPMED	NIT/C.C.: 900.789.891-7		
	Dirección: Carrera 9a #17-55 2 piso		
	Telefono: 7046446-3182917212		
	Cuenta Bancaria No. 474100059697		
	Banco: DAVIVIENDA		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
		X	

FORMA DE PAGO: 60 dias calendario

19 DIC 2023
11:47 am

Dic

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-05	VERSIÓN	08
		Página:		2 DE 2	

Descripción de Servicios a Recibir	Almacen que Ingresa	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
PRESTACION DE SERVICION PROFESIONALES EN PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA, NEUROPSICOLOGIA, MEDICINA HIPERBARICA, TERAPIA OCUPACIONAL Y/O NEUROCIENCIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL **(DICIEMBRE 2023)**					
		CMDE515	13/12/2023		$ 51.416.534,00
Total del mes					**$ 51.416.534,00**
Saldo del contrato					**$ 1.833.827.934,42**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$51.416.534,00**
VALOR EN LETRAS :	**CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2023/12/13 y riesgos profesionales 2023/12/13 Planilla N° 9460281040– correspondiente al mes de NOVIEMBRE
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (NOVIEMBRE); 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):

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2026	$ 423.256.509,91	$ 0,00	$ 0,00	$ 423.256.509,91
AÑO 2025	$ 704.449.114,97	$ 0,00	$ 0,00	$ 704.449.114,97
AÑO 2024	$ 683.931.179,58	$ 0,00	$ 0,00	$ 683.931.179,58
AÑO 2023	$ 664.010.853,96	$ 579.819.724,00	$ 62.000.000,00	$ 22.191.129,96
AÑO 2022	$ 80.583.842,00	$ 80.583.842,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 2.556.231.500,42	$ 660.403.566,00	$ 62.000.000,00	$ 1.833.827.934,42
	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 :	

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 UNIDAD MEDICA HOSPITALARIA:	**FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR :**

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

CONTRATO 296/2022 NEUROCIENCIAS

VIGENCIA 2022	$ 80.583.842
VIGENCIA 2023	$ 664.010.854
VIGENCIA 2024	$ 683.931.180
VIGENCIA 2025	$ 704.449.115
VIGENCIA 2026	$ 423.256.510
VALOR TOTAL	$ 2.556.231.500

VALOR SECOP	$ 1.891.211.800
DIFERENCIA	$ 665.019.700

MES	FACTURA	VALOR	SALDO VIGENCIA	SALDO CONTRATO	EJECUTADO
VIGENCIA 2022					
NOVIEMBRE	CMDE347	$ 12.956.577	$ 67.627.265	$ 2.543.274.923	$ 12.956.577
DICIEMBRE	CMDE358	$ 49.513.158	$ 18.114.107	$ 2.493.761.765	$ 62.469.735
VIGENCIA 2023					
SALGO VIG 2022	$ 18.114.107	MAS VIG 2023	$ 664.010.854	TOTAL	$ 682.124.961
MES	FACTURA	VALOR	SALDO VIGENCIA	SALDO CONTRATO	EJECUTADO
ENERO	CMDE392	$ 49.895.831	$ 632.229.130	$ 2.443.865.934	$ 112.365.566
FEBRERO	CMDE400	$ 48.056.391	$ 584.172.739	$ 2.395.809.543	$ 160.421.957
MARZO	CMDE411	$ 52.822.154	$ 531.350.585	$ 2.342.987.389	$ 213.244.111
ABRIL	CMDE419	$ 50.227.125	$ 481.123.460	$ 2.292.760.264	$ 263.471.236
MAYO	CMDE435	$ 52.949.610	$ 428.173.850	$ 2.239.810.654	$ 316.420.846
JUNIO	CMDE444	$ 52.822.154	$ 375.351.696	$ 2.186.988.500	$ 369.243.000
JULIO	CMDE459	$ 52.822.154	$ 322.529.542	$ 2.134.166.346	$ 422.065.154
AGOSTO	CMDE468	$ 52.853.893	$ 269.675.649	$ 2.081.312.453	$ 474.919.047
SEPTIEMBRE	CMDE482	$ 41.842.252	$ 227.833.397	$ 2.039.470.201	$ 516.761.299
OCTUBRE	CMDE493	$ 40.990.564	$ 186.842.833	$ 1.998.479.637	$ 557.751.863
REDUCCION	1	$ 62.000.000	$ 124.842.833	$ 1.936.479.637	$ 557.751.863
NOVIEMBRE	CMDE507	$ 51.235.169	$ 73.607.664	$ 1.885.244.468	$ 608.987.032
DICIEMBRE	CMDE515	$ 51.416.534	$ 22.191.130	$ 1.833.827.934	$ 660.403.566

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: 27/12/2023
Total de Lineas: 5

CMDE515
COP Colombia, Pesos
16:04:41
14/12/2023 16:04:44

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
13	12	2023	27	12	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	025	PROCESO DE MEDICINA HIPERBARICA Por el Periodo Comprendido Entre el 01 al 31 de Diciembre de 2023	WSD	1,00	$5.190.059,00				0,00	$5.190.059,00
2	026	PROCESO DE NEUROPSICOLOGIA Por el Periodo Comprendido Entre el 01 al 31 de Diciembre de 2023	WSD	1,00	$15.306.920,00				0,00	$15.306.920,00
3	027	PROCESO DE PSICOLOGIA CLINICA Por el Periodo Comprendido Entre el 01 al 31 de Diciembre de 2023	WSD	1,00	$2.926.323,00				0,00	$2.926.323,00
4	028	PROCESO DE PSIQUIATRIA Por el Periodo Comprendido Entre el 01 al 31 de Diciembre de 2023	WSD	1,00	$25.366.294,00				0,00	$25.366.294,00
5	029	PROCESO DE TERAPIA OCUPACINAL Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión para el Servicio de Neurociencias Correspondiente al Periodo 01 al 31 de Diciembre de 2023	WSD	1,00	$2.626.938,00				0,00	$2.626.938,00

Notas:
15-19-00;296-2022;jchavez@homil.gov.co

SON: (cincuenta y un millones cuatrocientos dieciseis mil quinientos treinta y cuatro pesos)
CUFE: 1f247987dce83b063b9e1723f7167159a10b1b206020c1b7c75d553ad47d601d4b6184ebb8cf89dd1d283d2071fe05bb

Subtotal:	$51.416.534,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$51.416.534,00
ReteICA:	$496.683,00
Neto Factura:	$50.919.851,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
RETENCIONES			
07 ReteICA	$51.416.534,00	0,966 %	$496.683,00

18 DIC 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: ktUKApQD1xEPY8KjeT3aRA+aFe3vDHwq+i8dG+vxCYlfU4zfXwopdJPLriA09ZT1
kY4zMA7o3hCwBJ3YaCvmF8xQp+3rcyOQd0G7dKDD97JNhPJ1KK
LnNlu/JNFE6H5S NmeyzZr0M4WxA+MDtEBSm45ZypC7AjHgIV9bBqCRWXxkIw5UQYHyaZz0gT2Y/DDN kN42/YCw3Ky6n/V0/BEZ30YPyhJmS+h/pdf
PStTZTCzFy/QP/RpNPOmo+nLQT0Yj 5ZVE0TJSGNcUU2l9dEipDbvSknuB8lOYnVTtWHADPdu3fWQwW+U994OlZMX4z0sP eszOjMXeMJsAjZ097/vH
xQ==

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 NEUROCIENCIAS
MES DE DICIEMBRE DE 2023

IDENTIFICACION	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	1ER NOMBRE	OTROS NOMBRES	PROCESO	VALOR A FACTURAR MES COMPLETO	HORAS	Vr. Facturar
79,686,571	Muñoz	Rodriguez	Erik	Edgardo	proceso medicina hiperbarica	$ 5,190,059	120	$ 5.190.059,00
1,032,468,795	Gutierrez	Angulo	Maria	Camila	proceso neuropsicologia	$ 3,826,730	120	$ 3.826.730,00
91,045,687	Vasquez	Ardila	Francisco		proceso neuropsicologia	$ 3,826,730	120	$ 3.826.730,00
1,018,433,115	Penagos	Fajardo	Luz	Adriana	proceso neuropsicologia	$ 3,826,730	120	$ 3.826.730,00
1,019,015,102	Castañeda	Sanchez	Ana	Maria	proceso neuropsicologia	$ 3,826,730	120	$ 3.826.730,00
52,813,976	Hernandez	Angulo	Mery		proceso psicologia clinica	$ 2,926,323	120	$ 2.926.323,00
1,015,409,322	Cortes	Garzon	Luisa	Fernanda	proceso psicologia clinica	$ 2,926,323	0	$ -
52,810,153	Rojas	Ortiz	Yineth	Catherine	proceso psiquiatria	$ 9,224,107	120	$ 9.224.107,00
51,890,209	Arias	Pinzon	Alba	Lucía	proceso psiquiatria	$ 9,224,107	90	$ 6.918.080,00
32,675,278	Sanin	Ramirez	Adriana	Maria	proceso psiquiatria	$ 9,224,107	120	$ 9.224.107,00
39,753,905	Salamanca	Solano	Maria	Elena	proceso terapia ocupacinal	$ 2,626,938	120	$ 2.626.938,00
					TOTAL FACTURA		**1170**	**$ 51.416.534,00**

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

2023/12/12 04:55 PM

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