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:	15/12/2023				
TIPO DE CONTRATO	Prestacion de Servicios Profesionales	TIPO DE PROCESO	Selección abreviada menor cantidad	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	CD 062 DE 2018 HOSMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
367-2022	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE SALUD PARA EL AREA DE ANESTESIOLOGIA Y CLINICA DEL DOLOR DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL. MES A PAGAR: FACTURACION PRODUCTIVIDAD MES DE NOVIEMBRE 2033 PROYECTADO	Fecha de suscripción:		21/12/2022
		Valor inicial:	$	8.172.260.800,00
		VIGENCIA AÑO 2022	$	220.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2023	$	7.952.260.800,00
		Adiciones (Si aplica) :	$	800.000.000,00
		1-	$	310.000.000,00
		2-	$	490.000.000,00
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	8.972.260.800,00

COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
	581222	103122
	Fecha:	20/12/2022

Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	Cumplimiento Estatales No. 15-44-101273064
Aseguradora (Si aplica):	Seguros del Estado S.A.
Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	21 DE DICIEMBRE DE 2022
Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	LILIAN CONSUELO MUÑOZ MARRUGO / 20 de Diciembre de 2022
Fecha de inicio de contrato	21 DE DICIEMBRE DE 2022

Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	21/12/2022	30/11/2023

Vigencia del Contrato: Hasta el 30 de Noviembre de 2023, o hasta agotar presupuesto, lo primero que suceda una vez perfeccionado y tras haber cumplido los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Prorrogas: En tiempo

1- AÑO 2023	Se prorroga contrato hasta el 23 de Diciembre de 2023
2- AÑO 2022	
3- AÑO 2022	

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	
Asociación de Anestesia y Dolor y podrá identificarse con la sigla - ASA	NIT/C.C.: 900.477.822-1
	Dirección: Cra. 9ª Nº 17-55 Sur Piso 2 Barrio Sosiego
	Dirección:
	Cuenta Bancaria No. 24028366627
	Banco: Caja Social

Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
	X	

FORMA DE PAGO: 30 DÍAS CALENDARIO

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 $
El cubrimiento de cirugía programada, cirugía de urgencias, consulta preanestésica e interconsultas, salas de maternidad, clínica dolor agudo y crónico, unidad de cuidados posanestésicos y anestesia para procedimientos fuera de salas de cirugía de acuerdo con la distribución que realice el jefe del Servicio.		AA91	15/12/2023	Noviembre 2023 Productividad	$ 480.000.000
					$ -
Total del mes					**$ 480.000.000**
Saldo del contrato					**$ 525.683.993,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$480.000.000
VALOR EN LETRAS :	**Cuatrocientoso Ochenta Millones de Pesos 00/100 M.Cte.**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2023/11 y riesgos profesionales 2023/11 Planilla correspondiente al mes de Noviembre de 2023
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 de 2023; 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 2022	$ 220.000.000,00	$ 220.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2023	$ 8.752.260.800,00	$ 8.226.576.807,00	$ 0,00	$ 525.683.993,00
AÑO 2024	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2025	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2026	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 8.972.260.800,00	$ 8.446.576.807,00	$ 0,00	$ 525.683.993,00
	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.

INFORMACION GENERAL			SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	LILIAN CONSUELO MUÑOZ MARRUGO
NUMERO DE CEDULA:	45.762.428
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		

ASOCIACION DE ANESTESIA Y DOLOR ASA

Correo: asociacion-asa@hotmail.com

NIT 900477822-1
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764051088323
Fecha 28/06/2023 - 28/12/2023
Autorización de Facturación Electrónica del AA78 al AA100 POR SER ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO, SOMOS EXENTOS DE RETENCION EN LA FUENTE
Email: asociacion-asa@hotmail.com
Teléfono: 7046443
Este comprobante corresponde al periodo de: 01/11/2023 hasta: 30/11/2023.

Departamento	Fecha		
Bogotá	15	12	2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° AA91

Cliente: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Dirección: TV 3 49 02
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Vencimiento: Diciembre 29 del 2023
Fecha de pago: 29/12/2023
Total de Lineas: 1

NIT: 830040256-0
Departamento: Bogotá
Forma de Pago: Crédito
Hora emisión: 12:08:26

Fecha de firmado: 15/12/2023 12:08:29
Teléfono: 3486868
Medio de pago: Transferencia Crédito Bancario
Moneda: COP Colombia, Pesos

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT.	TOTAL
1	0005	1,00	PROCESO DE ANESTESIOLOGIA PRODUCTIVIDAD	WSD	$480.000.000,00	$480.000.000,00

SON: (CUATROCIENTOS OCHENTA MILLONES PESOS)
CUFE: f450aba11223bee0b80f93e00164eba6519448b4799b0437bb432e0fb2018314d8b470b8a538982ab9773f45499fd8e0

NOTAS:
#$15-19-00;367-2022;jchavez@homil.gov.co#$

SUBTOTAL:	$480.000.000,00
TOTAL:	$480.000.000,00
RETEICA:	$4.636.800,00
NETO FACTURA:	$475.363.200,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
07 ReteICA	$480.000.000,00	0.966%	$4.636.800,00

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Marlen Sanchez Cruz
18 DIC 2023

Firma Digital: vORQZhzu+IZi0tzAO1gybMPh086HIMQa5L0i/9F/Sjccm5RXHZePGGg5rH7PQ6sa sTyOMGu7RYe+/7w+l0bNbw9vpTzxs9AwJf18nVUW0q24CeHsj5 IPfzI85IdLuvd Cd1u2Oq0528769pfkYNbRgO9FwpZd88HIMPX3SIJWxWl2qgCEXQNv97JXeTthRpj nD7n8hAYwAH5g9qNnRewuhiAzJ60gg+5/kR 7BZ2aSd2z5jJKti+/MXUMuQuqVxn3 MxZ39D1kPwM0SeEU5lmjOOJYJT4yColCRLN7vpk6lWf+S9mh7PaFq8Pb2lsVmi/D rBjmSj2Z0FvErDra2gmY NQ==

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.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/11/2023 hasta: 30/11/2023.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

Bogotá D.C., 12 de diciembre 2023

Señores
Hospital Militar Central
Ciudad

Ref.: Certificación Pago Aportes Seguridad Social y Parafiscales.
Contrato: Nº 367/2022

Cordial Saludo,

Yo, Juan Sebastian Correa Estepa identificado con cedula de ciudadanía N° 1.010.195.913 de Bogotá, actuando como Representante Legal de la Asociación de Anestesia y Dolor ASA identificada con NIT. 900.477.822 - 1, me permito certificar que se ha realizado el debido pago de Seguridad Social y Parafiscales de los últimos 6 meses, de cada uno de los empleados que ejecutan el contrato Nº 367/2022

Se da esta certificación al 12 de diciembre de 2023

Atentamente.

JUAN SEBASTIAN CORREA ESTEPA
CC N° 1.010.195.913
Representante Legal

Dirección: Kr. 9 A 17 – 55 Sur Piso 2
Tels: 7 046446 / 318 2917212
E-mail: asociacion-asa@hotmail.com