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:	DICIEMBRE 13 DE 2023

TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	TIPO DE PROCESO	SELECCION ABREVIADA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SAS-007-2023-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
056-2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES INTEGRALES EN LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA EN DIFERENTES SUPRAESPECIALIDADES PARA CIRUGÍA PROGRAMADA, PROCEDIMIENTOS Y CONSULTA EXTERNA, DEL HOSPITAL MILITAR CENTRA	Fecha de suscripción:		16/02/2023
		Valor inicial:	$	2.550.000.000,00
		VIGENCIA AÑO (Ej:2023)	$	-
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2021)	$	-
		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	$	2.550.000.000,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	Nº CDP (SIIF).
			159023	22923
			Fecha:	22/02/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	15-44-101276070	
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	24/02/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	SMSM JOSE IGNACIO SANCHEZ URBINA	
		Fecha de inicio de contrato	27/02/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			27/02/2023	15/11/2023
		Vigencia del Contrato: : La vigencia será igual al plazo de ejecución y Seis (6) meses más		
		Prorrogas: En tiempo		
		1-		
		2-		
		3-		

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	
CORPORACION CIENTIFICA DE LA SALUD CORPCIENCIA	NIT/C.C.: 901,532,754-6
	Dirección: KR 9 A 17-55 SUR PISO 2
	Telefono: 7046446 - 3212662644
	Cuenta Bancaria No. 108900280760
	Banco: DAVIVIENDA
	Tipo de Cuenta: Ahorros: X — Corriente:

FORMA DE PAGO: PAGOS PARCIALES

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRAMITES 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 $
PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES INTEGRALES EN LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA EN DIFERENTES SUPRAESPECIALIDADES PARA CIRUGÍA PROGRAMADA, PROCEDIMIENTOS Y CONSULTA EXTERNA, DEL HOSPITAL MILITAR CENTRA MES DE NOVIEMBRE					
		CCSE-8	13/12/2023		$ 315.435.041,00
Total del mes					$ 315.435.041,00
Saldo del contrato					$ 508.729.787,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$315.435.041,00
VALOR EN LETRAS :	TRESCIENTOS QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUARENTA Y UN PESOS

NOTA 1: EN MI CONDICION DE SUPERVISOR DEL CONTRATO, ADJUNTO DOCUMENTO FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA EFECTUO EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SALUD, RIESGOS PROFESIONAL, PENSIONES .

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

EL LISTADOS DE SERVICIOS SE ENCUENTRA EN REVISION POR PARTE DE LA UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION
SE ENVIA LA PROYECCION DE LA CUENTA PARA RESERVA PRESUPUESTAL

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	$ 2.550.000.000,00	$ 2.041.270.213,00	$ 0,00	$ 508.729.787,00
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	$ 2.550.000.000,00	$ 2.041.270.213,00	$ 0,00	$ 508.729.787,00
	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:	SMSM JOSE IGNACIO SANCHEZ URBINA
NUMERO DE CEDULA:	13275702
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		

CORPORACION CIENTIFICA DE SALUD

Correo: corporacion.corpciencia@gmail.com

NIT 901532754-6
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764043987822
Fecha 06/02/2023 - 06/02/2024
Autorización de Facturación Electrónica del CCSE-1 al CCSE-1000 PERTENECEMOS AL REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL, NO PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE POR RENTA
Email: corporacion.corpciencia@gmail.com
Teléfono: 6017046446
Este comprobante corresponde al periodo de: 01/11/2023 hasta: 30/11/2023.

Departamento	Fecha		
Bogotá	13	12	2023

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° CCSE - 8

Cliente:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**NIT:**	830040256-0	**Fecha de firmado:**	13/12/2023 11:22:16
Dirección:	TV 3 49 02	**Departamento:**	Bogotá	**Teléfono:**	3486868
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Forma de Pago:**	Crédito	**Medio de pago:**	Transferencia Crédito Bancario
Vencimiento:	Diciembre 27 del 2023	**Hora emisión:**	11:22:14	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	27/12/2023				
Total de Lineas:	1				

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	VR UNIT.	TOTAL
1	002	1,00	SERVICIOS MEDICOS DE ORTOPEDIA CORRESPONDIENTES AL MES NOVIEMBRE DE2023	WSD	$315.435.041,00	$315.435.041,00

SON: (TRESCIENTOS QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUARENTA Y UN PESOS)
CUFE: 959c2fcc33232a28c25ef5ef3bf9db0ab2f588a122cb69df11908973e15adfc5e9ee30fa565435dba1137ee208265555

NOTAS:
#$15-19-00;Contrato056/2023;jchavez@homil.gov.co#$

SUBTOTAL:	$315.435.041,00
TOTAL:	$315.435.041,00
RETEICA:	$3.047.102,50
NETO FACTURA:	$312.387.938,50

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
RETENCIONES			
07 ReteICA	$315.435.041,00	0.966%	$3.047.102,50

17 4 DIC 2023
JENNIFER AIRA

Firma Digital: W4i8T5HQEqBPSWA9NstuSzErlkt3YMNe/yrcHuA5SSxksHJEbviMf25r2OdeTJwi 9kTGKf8ew+dIAA8IUCQnmpN/NqbRvqzLbHFMK2yHqtqmyFiFzm +mOVx8u+CgNB0O 5SGP6YJGkKCNzHqGNmQlhibxvBdnp2bhCBDwZOFRTOcvlk7ZwGG0j3KMgnWvQEQe bM8SN2C255iUEpg/AaOkrodF6xpvL2feRoZ P6XQghHOHUrf8hDLzIGUvYo4UJTAG kQMn+7qgYsjDwNLUkbNL7ielSx7u33FEH+62Aw7zuOY8iUODLIQ3ntf25s7MpNLg S6/OK/CYs6Bto1lB1bm+ hA==

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

CORPCIENCIA

CORPORACION CIENTIFICA DE LA SALUD

NIT 901.532.75-6

Bogotá,Diciembre 13 de 2023

Doctor
Jose Ignacio Sanchez Urbina
Servidor Misional en Sanidad Militar
Supervisor Contrato N.056-2023
HOSPITAL MILITAR CENTRAL

ASUNTO: CUENTA DE SERVICIOS PRESTADOS NOVIEMBRE 2023

Anexo al presente me permito remitir factura No CCSE-8 , del mes de NOVIEMBRE de 2023. Informando que el listado de servicios se encuentran en revisión por parte de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación que una vez termine dicha revisión el acta conciliación y listado de servicios prestados sera anexada.

Lo anterior para el tramite corresponde de pago.

Atentamente,

Doctor **Jairo Hernan Villa Bandera**
Representante Legal Corporación Científica de la Salud

Carrera 9ª#17-55 Sur Piso 2 Bogotá – Colombia
PBX 601- 7046446 Fijo 601-7048080
Email- corporación.corpciencia@gmail.com / admicorpciencia@gmail.com