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:	dic-23				
TIPO DE CONTRATO	ARRENDAMIENTO	TIPO DE PROCESO	DIRECTA	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	CD-039-2023-HOMIL

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
CONTRATO N°310-2023	ENTREGAR BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO UN ÁREA FÍSICA CORRESPONDIENTE A LA FARMACIA HOSPITALARIA Y AREAS ANEXAS (EDIFICIO PRINCIPAL HOSPITAL MILITAR CENTRAL (ESPACIO DISTRIBUIDO EN TRES (3) ÁREAS) DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		27/06/2023
				$ 550.948.352
		VIGENCIA AÑO (Ej:2023)	$	179.484.000,00
		VIGENCIA AÑO (Ej: 2022)	$	-
		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	$	550.948.352,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	Nº CDP (SIIF).
			NA	NA
			Fecha:	NA
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	70796	
		Aseguradora (Si aplica):	CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	30/06/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	CORONEL (RA) IVONNE LOPEZ LOPEZ 12-07-2023	
		Fecha de inicio de contrato	1/07/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			1/07/2023	31/07/2026
		Vigencia del Contrato: 37 MESES		
		Prorrogas:		
		1-		
		2-		
		3-		

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT/C.C.: 830.040.256-0		
UNION TEMPORAL MEDMFEN 25 NIT. 901.725.146-7	Dirección: Transversal 3 # 49 - 02		
	Celular: 3486868 ext 5340		
	Cuenta Bancaria No 000017990128		
	Banco: Deposito en la Tesoreria del Hospital Militar Central a la cuenta recaudadora		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
			X

FORMA DE PAGO: (5) dias habiles del mes, mediante deposito en la Tesoreria del Hospital Militar Central a la cuenta recaudadora

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 $
ENTREGAR BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO UN ÁREA FÍSICA CORRESPONDIENTE A LA FARMACIA HOSPITALARIA Y AREAS ANEXAS (EDIFICIO PRINCIPAL HOSPITAL MILITAR CENTRAL (ESPACIO DISTRIBUIDO EN TRES (3) ÁREAS) DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	NA	OS9662	dic-23	CANON DE ARRENDAMIENTO DICIEMBRE DE 2023	$ 12.840.355,00
	NA	OS9663	dic-23	SERVICIOS PUBLICOS DICEIMBRE 2023	$ 2.050.141,00
	NA				$ -
Total del mes					$ 14.890.496,00
Pendiente por ejecutar					$ 461.605.376,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$14.890.496,00
VALOR EN LETRAS :	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SE ANEXAN FACTURA OS9662 POR CONCEPTO DE CANON DE ARRENDAMIENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2023 Y FACTURA OS9663 POR CONCEPTO DE SERVICIOS PUBLICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2023.

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	$ 550.948.352,00	$ 89.342.976,00	$ 0,00	$ 461.605.376,00
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	$ 550.948.352,00	$ 89.342.976,00	$ 0,00	$ 461.605.376,00
	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		PENSION		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	ALEXANDER RAMIREZ SANCHEZ
NUMERO DE CEDULA:	79.384.568
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		

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

NIT: 830040256

Autorización Numeración de Factura 18764009857596

(Rango-OS 1 al OS 500.000)

Habilitación Numeración de Factura 18764032643275 Hasta 4/02/2024

CUFE Factura: 2a9e837604333762b38b7d82b245e1e2ca598408eb05674c b290de52a2c3443e3c4020902f1c9b6a829a019adf6dea4e

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. OS9662

FECHA FACTURA: 04/12/2023 02:56 p. m.
FECHA VENCIMIENTO: 04/12/2023 02:56 p. m.
CLIENTE: UNION TEMPORAL MEDMFEN 25
DIRECCIÓN: CL 64 G 88 A 88
VENDEDOR: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
ALMACÉN: SER ALM.COMODIN AREAS DE SERVICO

DÍAS PLAZO: 0
ESTADO: Confirmado
NIT: 901725146
TELÉFONO 6017422299
CIUDAD: BOGOTA

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%Dto	%Iva
1 30201001	ARRENDAMIENTOS VIGENCIA ACTUAL		1,00	$ 10.790.214,00	$ 10.790.214,00	0,00	19,00

CONCEPTO

CANON DE ARRENDAMIENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DEL 2023 CONTRATO 310-2023

SUBTOTAL	$ 10.790.214,00
DESCUENTO	$ 0,00
IMPUESTO	$ 2.050.140,66
VALOR FLETES	$ 0,00
IMPUESTO FLETES	$ 0,00
RETENCION IVA	$ 0,00
RETENCION ICA	$ 0,00
RETENCION FUENTE	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,34
TOTAL FACTURA	$ 12.840.355,00
TOTAL A PAGAR	$ 12.840.355,00

SON

DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Firma y Sello

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (ART.22 ESTATUTO TRIBUTARIO), GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 012220 DEL 26/12/2022, AGENTE RETENEDOR DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, AGENTE RETENEDOR DEL IMPUESTO DE IVA. FAVOR NO HACER RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA, NI DE ICA. AGENTE EXENTO DEL IMPUESTO DE TIMBRE Y SOBRETASA. DECRETO 2908 DE DICIEMBRE/1960. MINISTERIO DE SALUD N.003905 DE JUNIO DE 1994 POR EL CUAL SE ADOPTA UN FORMATO PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION EN LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD. LA PRESENTE FACTURA PRESTA MERITO JURIDICO (ARTICULO 130 ley 172 del 94) Y PARA TODOS SUS EFECTOS SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ART.774 Y S.S. DEL CODIGO DE COMERCIO. DIRECCIÓN TRANSVERSAL 3c No.49-02 TEL.3486868 EXT.3138 . correo: facturacionelectronica@homil.gov.co.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

NIT: 830040256

Autorización Numeración de Factura 18764009857596

(Rango-OS 1 al OS 500.000)

Habilitación Numeración de Factura 18764032643275 Hasta 4/02/2024

CUFE Factura: 62120a429cc67762792fc299ce973ef79647655171a7570fc 163fdd8d6e2216c5674b97b745148a5a4d307dbeaec7328

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. OS9663

FECHA FACTURA: 04/12/2023 02:59 p. m.
FECHA VENCIMIENTO: 04/12/2023 02:59 p. m.
CLIENTE: UNION TEMPORAL MEDMFEN 25
DIRECCIÓN: CL 64 G 88 A 88
VENDEDOR: HOSPITAL MILITAR CENTRAL
ALMACÉN: SER ALM.COMODIN AREAS DE SERVICO

DÍAS PLAZO: 0
ESTADO: Confirmado
NIT: 901725146
TELÉFONO 6017422299
CIUDAD: BOGOTA

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%Dto	%Iva
1 30501002	SERVICOS PUBLICOS ENERGIA ELECTRICA	UNIDAD	1,00	$ 2.050.140,66	$ 2.050.140,66	0,00	0,00

CONCEPTO

SERVICIOS PUBLICOS CORRESPONDIENTES AL MES DE DICIEMBRE DEL 2023 CONTRATO 310-2023

SUBTOTAL	$ 2.050.140,66
DESCUENTO	$ 0,00
IMPUESTO	$ 0,00
VALOR FLETES	$ 0,00
IMPUESTO FLETES	$ 0,00
RETENCION IVA	$ 0,00
RETENCION ICA	$ 0,00
RETENCION FUENTE	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,34
TOTAL FACTURA	$ 2.050.141,00
TOTAL A PAGAR	$ 2.050.141,00

SON

DOS MILLONES CINCUENTA MIL CIENTO CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Firma y Sello

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS (ART.22 ESTATUTO TRIBUTARIO), GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 012220 DEL 26/12/2022, AGENTE RETENEDOR DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, AGENTE RETENEDOR DEL IMPUESTO DE IVA. FAVOR NO HACER RETENCIÓN EN LA FUENTE, NI DE IVA, NI DE ICA. AGENTE EXENTO DEL IMPUESTO DE TIMBRE Y SOBRETASA. DECRETO 2908 DE DICIEMBRE/1960. MINISTERIO DE SALUD N.003905 DE JUNIO DE 1994 POR EL CUAL SE ADOPTA UN FORMATO PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION EN LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD. LA PRESENTE FACTURA PRESTA MERITO JURIDICO (ARTICULO 130 ley 172 del 94) Y PARA TODOS SUS EFECTOS SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ART.774 Y S.S. DEL CODIGO DE COMERCIO. DIRECCIÓN TRANSVERSAL 3c No.49-02 TEL.3486868 EXT.3138 . correo: facturacionelectronica@homil.gov.co.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

RECIBO OFICIAL DE CAJA

Fecha del Recibo : 26/01/2024 11:44:00 a. m.
Recibo de Caja : TE2400000086915
Centro de Costo
Estado : Confirmado
Valor :12.840.355,00

Recibido de: 901725146 UNION TEMPORAL MEDMFEN 25 Responsable Pago: UNION TEMPORAL MEDMFEN 25

La suma De: DOCE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Por Concepto De: PAGO ARRENDAMIENTO VIGENCIA ANTERIOR FACTURA OS 9662 CTA DAVIVIENDA 12-8 SEGUN DOCUMENTO 4073667 16/01/2024 VOLANTE DE CONSIGNACION 994a

Recaudo Nro:

FORMAS DE PAGO

vr Efectivo :	$ 0,00	vr Cheque :	$ 0,00	vr Consign. :	$ 12.840.355,00	vr Tarjeta :	$ 0,00
51 BANCO DAVIVIENDA		Consig.Nro :	4073667	Tipo :	Local	Valor :	$ 12.840.355,00
		Tarjeta.Nro :		vr.Com:		Valor :	

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO		CUENTA	DEBITO	CREDITO	RECONOCIMIENTO
	TESORERÍA	11050102	$ 12.840.355,00	$ 0,00	
RCAN000017	ARRENDAMIENTOS V.ANTERIOR	13843901	$ 0,00	$ 12.840.355,00	

FACTURAS AFECTADAS

NUMERO DE FACTURA	VALOR ABONADO	NUMERO DE FACTURA	VALOR ABONADO
OS000000009662	$ 12.840.355,00		

	Cheque :		Fecha :		Valor :	

RECAUDO GENERADO

CONSECUTIVO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR

Firma y Sello

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

RECIBO OFICIAL DE CAJA

Fecha del Recibo : 26/01/2024 11:58:01 a. m.
Recibo de Caja : TE2400000086917
Centro de Costo
Estado : Confirmado
Valor :2.050.141,00

Recibido de: 901725146 UNION TEMPORAL MEDMFEN 25 Responsable Pago: UNION TEMPORAL MEDMFEN 25
La suma De: DOS MILLONES CINCUENTA MIL CIENTO CUARENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
Por Concepto De: PAGO RE INTEGRO SERVICIOS PUBLICOS VIGENCIA ANTERIOR CTA DAVIVIENDA 12-8 SEGUN DOCUMENTO 4073668 16/01/2024 VOLANTE DE CONSIGNACION 995a
Recaudo Nro:

FORMAS DE PAGO

vr Efectivo :	$ 0,00	vr Cheque :	$ 0,00	vr Consign. :	$ 2.050.141,00	vr Tarjeta :	$ 0,00
51 BANCO DAVIVIENDA		Consig.Nro :	4073668	Tipo :	Local	Valor :	$ 2.050.141,00
		Tarjeta.Nro :		vr.Com:		Valor :	

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO		CUENTA	DEBITO	CREDITO	RECONOCIMIENTO
	TESORERÍA	11050102	$ 2.050.141,00	$ 0,00	
RCAN000018	RECUPERACION SERVICIOS PUBLICO V.ANTERIOR	13849003	$ 0,00	$ 2.050.141,00	

FACTURAS AFECTADAS

NUMERO DE FACTURA	VALOR ABONADO	NUMERO DE FACTURA	VALOR ABONADO
OS000000009663	$ 2.050.141,00		

	Cheque :		Fecha :		Valor :	

RECAUDO GENERADO

CONSECUTIVO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR

Firma y Sello