Copia

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:	29/05/2024				
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		
472-2023	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 FEBRERO 2024	Fecha de suscripción:		21/12/202
		Valor inicial:	$	10.522.412.800,00
		VIGENCIA AÑO 2023	$	100.000.000,00
		VIGENCIA AÑO 2024	$	7.718.400.000,00
		VIGENCIA AÑO 2025	$	2.704.012.800,00
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	10.522.412.800,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	Nº CDP (SIIF).
			581222	103122
			Fecha:	21/12/2023
		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):	24 DE DICIEMBRE DE 2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	LILIAN CONSUELO MUÑOZ MARRUGO / 24 de Diciembre de 2023	
		Fecha de inicio de contrato	24 DE DICIEMBRE DE 2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			24/12/2023	30/04/2025
		Vigencia del Contrato: Hasta el 30 de Abril de 2025, 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		
		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	

31 MAY 2024 633

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.		AA103	29/05/2024	Productividad Febrero 2024	$ 695.166.060
					$ -
Total del mes					$ 695.166.060
Saldo del contrato					$ 7.712.877.456,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	$695.166.060
VALOR EN LETRAS :	Seiscientos noventa y cinco millones ciento sesenta y seis mil sesenta pesos M/Cte

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2024/02 y riesgos profesionales 2024/02 Planilla correspondiente al mes de Mayo 2024

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de Mayo 2024; 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 2023	$ 100.000.000,00	$ 100.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2024	$ 7.718.400.000,00	$ 2.709.535.344,00	$ 0,00	$ 5.008.864.656,00
AÑO 2025	$ 2.704.012.800,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.704.012.800,00
AÑO 2026	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2027	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 10.522.412.800,00	$ 2.809.535.344,00	$ 0,00	$ 7.712.877.456,00
	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:	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		

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00004-202414277-HMC Id: 327260
Folios: 2 Fecha: 2024-05-26 08:39:04
Anexos: 1 DIGITAL, 1 DIGITAL.
Remitente: UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION - UCHF
Destinatario: CUIDADO CRITICO - CCRI

Bogotá, D.C.,

Doctora
Lilian Muñoz Marrugo
Servidor Misional en Sanidad Militar
Supervisor de Contrato No. 472-2023
Hospital Militar Central

Asunto: Oficio de revisión informe de producción del periodo de febrero de 2024, ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA Nit. 900477822, Contrato No 472-2023. servicios de Anestesiología.

De manera atenta nos permitimos informar a la Doctora Lilian, que se realizó la auditoría del Informe de Producción entregado por el Contratista ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA, respecto a la facturación del Hospital Militar Central correspondiente al periodo de febrero de 2024. Durante la auditoría cincuenta y dos (52) ítem presentaron observaciones según acta de conciliación del día 23 de mayo de 2024 (se adjunta copia de acta e informe de Producción en Excel con novedades).

Se verificó que los demás servicios relacionados fueron facturados en el sistema Dinámica Gerencial o que en su defecto el contratista entregó el soporte respectivo a la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación. El total de la producción presentada inicialmente por la ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA, corresponde a $859.318.440.oo. Una vez realizada la auditoría se presentó una objeción inicial por valor de $23.706.360.oo.

Posteriormente, **en la conciliación de glosa entre las partes ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA aceptó una glosa definitiva por valor de $ 9.269.710.oo antes de participación**. En consecuencia el total de la producción del mes arroja un valor de $ 850.048.730.oo. Finalmente, la ASOCIACIÓN DE ANESTESIA Y DOLOR ASA indica que sobre esa producción le correspondería como participación un total de $ 695.166.060.oo.

Solo resta que dicho monto sea revisado y verificado por parte de los Supervisores competentes, así como los porcentajes y montos de participación que le corresponden al Contratista por cada Servicio de acuerdo a las condiciones pactadas en el Contrato.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00004-202414277-HMC fe: 327260
Folios: 2 Fecha: 2024-05-28 08:39:04
Anexos: 1 DIGITAL, 1 DIGITAL
Remitente: UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION - UCHF
Destinatario: CUIDADO CRITICO - CCRI

De presentarse glosa por parte de la Auditora Medica de la Dirección General de Sanidad Militar les será reportada para trámite pertinente.

Atentamente,

Doctora. Marta Coy Ariza Mateus
Jefe de Unidad Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación

Derly Yohana Bernal Gallo
Auditor Financiero UCHF

Anexos: Informe de Producción Revisado y Acta de Conciliación

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° 18764067411695
Fecha 15/03/2024 - 15/03/2025
Autorización de Facturación Electrónica del AA101 al AA1000 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: 01/02/2024 hasta: 29/02/2024.

Departamento	Fecha		
Bogotá	29	05	2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° AA103 - 103.

Cliente:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**NIT:**	830040256-0	**Fecha de firmado:**	29/05/2024 08:29:14
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:	Mayo 28 del 2024	**Hora emisión:**	08:29:12	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	11/06/2024				

Total de Lineas: 1

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS NOM.	IMPUESTOS % o VAL	IMPUESTOS MONTO	VR UNIT.	TOTAL
1	0005	1,00	PROCESO DE ANESTESIOLOGIA PRODUCTIVIDAD PRODUCTIVIDAD FEBRERO 2024	WSD				$695.166.060,00	$695.166.060,00

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Marlen Sánchez Cruz
30 MAY 2024

Notas:
#$15-19-00;472-2023;jchavez@homil.gov.co#$

SON: (seiscientos noventa y cinco millones ciento sesenta y seis mil sesenta pesos)
CUFE: f582819a0122357f469c0d0e46e793861b929dee1a21aa51474583e41230c5830b8172c9c519f065f93a5b802ca8295b

Subtotal:	$695.166.060,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$695.166.060,00
RetelCA:	$6.715.304,14
Neto Factura:	$688.450.755,86

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
RETENCIONES			
07 RetelCA	$695.166.060,00	0.966%	$6.715.304,14

Firma Digital: jocaibl84F36Mwa1nOE0P8hDIQAiNK5uE7aWnPyQJTLWrCHi6cvyFT0+qXjDoMNl
VgHSjPWuFE7ycQ0tdXN+1BazQD1fVShNrlds8c/9VTCR5jSSr
p7L5khxoGLVyEj IgAyeg2ylla/oy0SqkPsxP3RtFx+0kUSlnutEUJvYnmlA2y5C2e+8/U8pAJnebw f9WmE8iF+wWVNTN8tfP9WpSbMWcSqa2omMb
T9JR5d6Ld0Nm1mQmPsefNPifqmGUM DyFAVk2nz9/zqZ/XmhdB8Qabda1zJ1lRlWCq8a2jP2jplFg3/CH0wzl3s/uQawT wJGaFWog9nS/T6d1Pvjh
Jw==

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: 01/02/2024 hasta: 29/02/2024.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8 facturatech

Bogotá D.C, 28 Mayo 2024

Señores
Hospital Militar Central
Ciudad

Ref.: Certificación Pago Aportes Seguridad Social y Parafiscales.
Contrato: Nº 472-2023

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 472-2023

Se da esta certificación al 28 de Mayo 2024

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