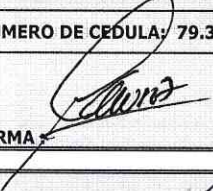
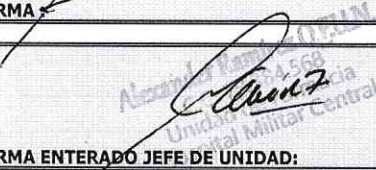
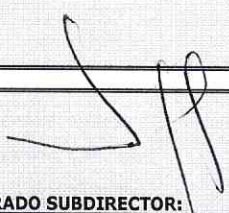


HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO		CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05	
 		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS		FECHA DE EMISIÓN: 06-02-2023	
		PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES		VERSIÓN: 09	
		SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		PAGINA 1 DE 2	
Fecha:		ABRIL 2024			
TIPO DE CONTRATO	ARRENDAMIENTO	TIPO DE PROCESO	CONTRATACION DIRECTA	N° DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	CD-039-2023-HOMIL
CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
CONTRATO No. 310-2023	ENTREGAR BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO UN ÁREA FÍSICA CORRESPONDIENTE A LA FARMACIA HOSPITALARIA Y ÁREAS ANEXAS (EDIFICIO PRINCIPAL HOSPITAL MILITAR CENTRAL (ESPACIO DISTRIBUIDO EN TRES (3) ÁREAS) DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción: 28/06/2023			
		Valor inicial:		\$	550.948.352
		VIGENCIA AÑO 2023		\$	550.948.352
		VIGENCIA AÑO		\$	-
		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
		COMPROMISO PRESUPUESTAL		SIIF	N°CDP (SIIF).
				Fecha:	__/__/__
		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:		ALEXANDER RAMIREZ SANCHEZ 3/1/2024	
		Fecha de inicio de contrato		6/07/2023	
		Plazo de ejecución		FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
		Vigencia del Contrato: A partir del 01 de julio de 2023 hasta el día 31 de julio de 2026			
		Prorrogas:			
1-					
2-					
3-					
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:		NIT: 830.040.256-0			
UNION TEMPORAL MEDMFEN 25 NIT : 901.725.146-7		Dirección: TRANSVERSAL 3 # 49-02			
		Telefono : 3486868 ext 5340			
		Cuenta Bancaria No. 000017990128			
		Banco: Deposito de la Tesorería del Hospital Militar Central a la cuenta recaudadora			
		Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente	
			X		
FORMA DE PAGO: Dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes, mediante el depósito en la Tesorería del Hospital Militar Central a la cuenta recaudadora					

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO		CODIGO	GA-GECO-MN-01-FT-	VERSIÓN	O8
			Página:		2 DE 2	
Descripción de Obras / Interventoría	Almacén que Ingresó	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 ÁREAS ANEXAS (EDIFICIO PRINCIPAL HOSPITAL MILITAR CENTRAL (ESPACIO DISTRIBUIDO EN TRES (3) ÁREAS) DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL		OS10485	2/04/2024	CANON DE ARRENDAMIENTO MES DE ABRIL DE 2024	\$	12.840.355
		OS10486	2/04/2024	SERVICIOS PUBLICOS DEL MES DE ABRIL DE 2024	\$	2.050.141
					\$	-
Total del mes				\$	14.890.496	
Saldo del contrato				\$	402.043.392	
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 MONEDA CORRIENTE				
NOTA 1: SE ANEXA FACTURA OS10485 POR CONCEPTO DE CANON DE ARRENDAMIENTO CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2024 Y FACTURA OS10486 POR CONCEPTO DE SERVICIOS PUBLICOS CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2024 RECIBO OFICIAL DE CAJA TE 2400000089411 Y TE 2400000089412 DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION.						
OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):						
VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregue adiciones en el valor)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR		
AÑO 2023	\$ 550.948.352	\$ 148.904.960	\$ 0,00	\$ 402.043.392		
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	\$ 148.904.960,00	\$ 0,00	\$ 402.043.392		
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: ALEXANDER RAMIREZ SANCHEZ NUMERO DE CEDULA: 79.384.568 FIRMA:  FIRMA ENTERADO JEFE DE UNIDAD:  FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR: 						
DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:						
DOCUMENTOS		SI	Nº FOLIOS			
Informe de Actividades con sus soportes		X	1			
Acta de supervisión y/o Factura						
Pago de Seguridad Social		X	1			



NIT: 830040256

Autorización Numeración de Factura 18764009857596

(Rango-OS 1 al OS 500.000)

Habilitación Numeración de Factura 18764064139576 Hasta 22/07/2025

CUFE Factura: f1420599c225f2c92b065f84027d3a7fd280a156004cc2307
44518e27b1d4ecc72fea9deebc4a592881cde566d20ec8e

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. OS10485

FECHA FACTURA: 02/04/2024 03:11 p. m.

DÍAS PLAZO: 0

FECHA VENCIMIENTO: 02/04/2024 03:11 p. m.

ESTADO: Confirmado

CLIENTE: UNION TEMPORAL MEDMFEN 25

NIT: 901725146

DIRECCIÓN: CL 64 G 88 A 88

TELÉFONO: 6017422299

VENDEDOR: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

CIUDAD: BOGOTA

ALMACÉN: SER ALM.COMODIN AREAS DE SERVICIO

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 ABRIL 2024
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
830040256

Fecha Actual : miércoles, 22 mayo 20
Página 1/1

RECIBO OFICIAL DE CAJA

Fecha del Recibo : 22/05/2024 7:26:55 a. m.
Centro de Costo

Recibo de Caja : TE2400000089411

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 ACTUAL FACTURA OS10485 CONSIGNACION DE FECHA 08/05/2024 EN LA CTA DAVIVIENDA 12-8 SEGUN DOCUMENTO 4208809 OFICINA 4513 VOLANTE DE CONSIGNACION 982a
Recaudo Nro: 4527

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 :	4208809	Tipo :	Local	Valor :
	Tarjeta.Nro :		vr.Com:		Valor :
DETALLE DEL MOVIMIENTO					
CONCEPTO	CUENTA	DEBITO	CREDITO	RECONOCIMIENTO	
TESORERÍA	11050102	\$ 12.840.355,00	\$ 0,00		
RCVA000017	ARRENDAMIENTOS V.ACTUAL	13843901	\$ 0,00	\$ 12.840.355,00	
FACTURAS AFECTADAS					
NUMERO DE FACTURA	VALOR ABONADO	NUMERO DE FACTURA	VALOR ABONADO		
OS000000010485	\$ 12.840.355,00				
	Cheque :		Fecha :	Valor :	
RECAUDO GENERADO					
CONSECUTIVO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
4527	22/05/2024 7:26:55 a. m.	1 02 5 02 07 3 2	SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO SIN OPCION DE COMPRA DE OTROS BIENES	20 - INGRESOS CORRIENTES	\$ 12.840.355,00



NIT: 830040256

Autorización Numeración de Factura 18764009857596

(Rango-OS 1 al OS 500.000)

Habilitación Numeración de Factura 18764064139576 Hasta 22/07/2025

CUFE Factura: fffeed523654a4c2c8ed6a5dde2b4fb2d658680d30d70ca061
b087828fc804d385b3a2108fa4ddf0401bc5a1f8b96c6a

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. OS10486

FECHA FACTURA: 02/04/2024 03:13 p. m.

DÍAS PLAZO: 0

FECHA VENCIMIENTO: 02/04/2024 03:13 p. m.

ESTADO: Confirmado

CLIENTE: UNION TEMPORAL MEDMFEN 25

NIT: 901725146

DIRECCIÓN: CL 64 G 88 A 88

TELÉFONO: 6017422299

VENDEDOR: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

CIUDAD: BOGOTA

ALMACÉN: SER ALM.COMODIN AREAS DE SERVICIO

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTO	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%Dto	%Iva
1 30501002	SERVICIOS 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 ABRIL 2024
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.

Cartera Fabian H Molina.

Ext 3146 / 3145



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : miércoles, 22 mayo 20
Página 1/1

RECIBO OFICIAL DE CAJA

Fecha del Recibo : 22/05/2024 7:37:38 a. m. **Recibo de Caja : TE2400000089412**
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 REINTEGRO SERVICIOS PUBLICOS VIGENCIA ACTUAL FACTURA OS10486 TRANSFERENCIA DE FECHA
08/05/2024 EN LA CTA DAVIVIENDA 12-8 SEGUN DOCUMENTO 4208810 OFICINA 4513 VOLANTE DE
CONSIGNACION 983a
Recaudo Nro: 4528

FORMAS DE PAGO					
vr Efectivo :	\$ 0,00	vr Cheque :	\$ 0,00	vr Consign. :	\$ 2.050.141,00
51 BANCO DAVIVIENDA	Consig.Nro :	4208810	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	
RCVA000018	RECUPERACION SERVICIOS PUBLICOS V.ACTUAL	13849003	\$ 0,00	\$ 2.050.141,00	
FACTURAS AFECTADAS					
NUMERO DE FACTURA		VALOR ABONADO		NUMERO DE FACTURA	
OS000000010486		\$ 2.050.141,00			
		Cheque :		Fecha :	Valor :
RECAUDO GENERADO					
CONSECUTIVO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
4528	22/05/2024 7:37:38 a. m.	1 02 5 02 09 7 9	OTROS SERVICIOS DIVERSOS N.C.P.	20 - INGRESOS CORRIENTES	\$ 2.050.141,00