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:	11/06/2024				
TIPO DE CONTRATO	OTRO	TIPO DE PROCESO	SELECCIÓN ABREVIADA DE SERVICIOS DE SALUD	Nº DE PROCESO EN EL SECOP II / TIENDA VIRTUAL	SASS-095-2023

CONTRATO No.	OBJETO:	DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
466/2023	PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES INTEGRALES EN LA ESPECILIDAD DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA EN LAS DIFERENTES SUBESPECIALIDADES EN CIRUGIA PROGRAMADA, PROCEDIMIENTOS, CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Fecha de suscripción:		21/12/2022
		Valor inicial:	$	1.576.710.367,00
		VIGENCIA 2023	$	50.000.000,00
		VIGENCIA 2024 - SIIF 87924	$	576.895.275,00
		VIGENCIA 2025	$	594.197.918,00
		VIGENCIA 2026	$	355.617.174,00
		Adiciones (Si aplica) :	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Reducciones y/o Liberaciones (Si aplica):	$	-
		1-	$	-
		2-	$	-
		3-	$	-
		4-	$	-
		Valor Total Contrato	$	1.576.710.367,00
		COMPROMISO PRESUPUESTAL	SIIF	N°CDP (SIIF).
			475723	146023
			Fecha:	16/12/2023
		Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	11-40-101058417	
		Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO S.A	
		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	15/12/2023	
		Nombre del Supervisor y fecha de notificación:	DR. WILSON QUINTERO PIMENTEL	
		Fecha de inicio de contrato	15/12/2023	
		Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
			16/12/2023	31/07/2026
		Vigencia del Contrato: Plazo ejecucion y seis meses mas		
		Prorrogas: En tiempo		
		1-		
		2-		
		3-		

RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:	NIT/C.C.: 900.789.891-7		
Coporacion Medico Quirurgica de Colombia CORPMED	Dirección: Carrera 9a #17-55 2 piso		
	Telefono: 7046446-3182917212		
	Cuenta Bancaria No. 474100059697		
	Banco: DAVIVIENDA		
	Tipo de Cuenta:	Ahorros	Corriente
		X	

FORMA DE PAGO: 60 dias 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 $
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES MEDICOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PARA URGENCIAS ORTOPEDICAS DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL					
	MES DE MAYO (2024)	CMDE587	5/06/2024		$ 71.267.760,00
Total del mes					**$ 71.267.760,00**
Saldo del contrato					**$ 1.215.868.507,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$71.267.760,00**
VALOR EN LETRAS :	**SETENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2024/05/15 y riesgos profesionales 2024/05/15 Planilla N° 9467083075– correspondiente al mes de ABRIL
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (ABRIL); 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.

VIGENCIA	VALOR TOTAL CONTRATO (Agregar adiciones en el valor total)	VALOR EJECUTADO	VALOR LIBERADO O REDUCCIÓN	PENDIENTE EJECUTAR
AÑO 2023	$ 50.000.000,00	$ 50.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00
AÑO 2024	$ 576.895.275,00	$ 310.841.860,00	$ 0,00	$ 266.053.415,00
AÑO 2025	$ 594.197.918,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 594.197.918,00
AÑO 2026	$ 355.617.174,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 355.617.174,00
VALOR TOTAL	$ 1.576.710.367,00	$ 360.841.860,00	$ 0,00	$ 1.215.868.507,00
	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR LIBERADO	VALOR TOTAL PENDIENTE POR EJECUTAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR : DOCTOR JOSE IGNACIO SANCHEZ URBINA	
NUMERO DE CEDULA:	
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 UNIDAD QUIRURGICA:	**FIRMA ENTERADO SUBDIRECTOR :**

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes		2
Acta de supervisión y/o Factura		1
Pago de Seguridad Social		1

CONTRATO 466/2023 ORTOPEDIA

VIGENCIA 2023	$ 50.000.000
VIGENCIA 2024	$ 576.895.275
VIGENCIA 2025	$ 594.197.918
VIGENCIA 2026	$ 355.617.174
VALOR TOTAL	$ 1.576.710.367

VALOR SECOP	$ 500.247.000
DIFERENCIA	$ 1.076.463.367

MES	FACTURA	VALOR	SALDO VIGENCIA	SALDO CONTRATO	EJECUTADO
VIGENCIA 2023					
DICIEMBRE	CMDE525	$ 22.320.000	$ 27.680.000	$ 1.554.390.367	$ 22.320.000
VIGENCIA 2024					
SALDO VIG 2023	$ 27.680.000	VIGE 2024	$ 576.895.275	TOTAL VIGENCIA	$ 604.575.275
ENERO	CMDE541	$ 60.347.700	$ 544.227.575	$ 1.494.042.667	$ 82.667.700
FEBRERO	CMDE551	$ 66.669.840	$ 477.557.735	$ 1.427.372.827	$ 149.337.540
MARZO	CMDE560	$ 71.267.760	$ 406.289.975	$ 1.356.105.067	$ 220.605.300
ABRIL	CMDE574	$ 68.968.800	$ 337.321.175	$ 1.287.136.267	$ 289.574.100
MAYO	CMDE587	$ 71.267.760	$ 266.053.415	$ 1.215.868.507	$ 360.841.860

CORPORACION MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA
Correo: corp-med@hotmail.com
NIT: 900789891-7
Régimen: No responsable de IVA
Persona Jurídica
CR 9 A 17 55 SUR P 2, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 7046446
Email. Corp-med@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764052128691 válida desde 2023-07-21 hasta 2024-07-21 rango desde CMDE455 hasta CMDE1000.

Cliente:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT :	830040256
Dirección:	TV 3 49 02, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	3486868
Email:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Tipo de negociación:	Crédito
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago:	19/06/2024
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**CMDE587**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**12:30:24**
FECHA FIRMADO:	**05/06/2024 12:30:27**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	06	2024	19	06	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	017	PROCESO DE ORTOPEDIA EN URGENCIAS Por el Periodo ComprendidoEntre el 01 al 31 de Mayo de 2024	WSD	1,00	$71.267.760,00				0,00	$71.267.760,00

Notas:
#$15-19-00;Contrato466-2023;jchavez@homil.gov.co#$

SON: (setenta y un millones doscientos sesenta y siete mil setecientos sesenta pesos)
CUFE: 0ab6826dc52a4ca8b74c1004058899b085477c0f784afce1c4d28964c58391a0f261d0026a10edcb1ebef9353aec90f3

Subtotal:	$71.267.760,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$71.267.760,00
RetelCA:	$688.447,00
Neto Factura:	$70.579.313,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
RETENCIONES			
07 RetelCA	$71.267.760,00	0,966 %	$688.447,00

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
SP(RA) Marlen Sánchez Cruz
06 JUN 2024

FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA DEBIDO A QUE SOMOS ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO CALIFICADA ANTE LA DIAN

Firma Digital: OeplQ73pRvJZYqJ7qe7MGm4QZ3Ckj98XPtWzP3pAukpPen1fmJiv687kaTB3DKPg
29x9WwukY4v0rZz17GokecKESsFQ3LMigYZtByIJnjXo+8jvc1
rlXnZPcNhz8inF 0D5C7ZS39ecTS9JizCA5it2DoKYhts8OeBN3KqeTagYPRW2b242lfTvkoz8NbroT eSFfhaR9gK6PKY6XKyNKpKhkaaXLUcv8DcN
9kl1Js2X+kUrTtC1UVDig+TAwbOF9 ON00kiFdPZNV1NLsZ3296lnxxXw0NYOoW7mdgL7NSBNwBL5rrKu0OEkLU1HZX8y8 0x5Ol+4u1V3f8TBFfldL
sQ==

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.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



CORPORACIÓN MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA - CORPMED
NIT. 900.789.891-7

ORTOPEDIA DE URGENCIAS

	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Lunes	Martes	Miércole	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Lunes	Martes	Miércole	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Lunes	Martes	Miércole	Jueves	Viernes	Sábado	Doming	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
CONCEPTO	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**
Ortopedista 24 Horas Urgencias	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15

Total Horas De Urgencias	744
TOTAL HORAS A FACTURAR	**744**
Valor Hora	95.790
VALOR A FACTURAR MAYO 2024	**71.267.760**
Horas de Consulta Externa o Disponibilidad de Especialista	**0**
Valor Hora	95.790
VALOR HORAS CONSULTA EXTERNA	**-**
Procedimientos de Consulta Externa SOAT - 22%	**0**
VALOR CONSULTA EXTERNA	**0**
VALOR TOTAL A FACTURAR	**71.267.760,00**

CORPORACION MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA
CORPMED
NIT. 900789.891-7

Bogotá, 11 junio 2024

Señores

Hospital Militar Central

Ciudad

Ref.: Certificación Pago Aportes Seguridad Social y Parafiscales.

Cordial Saludo,

Yo, Andrés Ricardo Barragán Ortiz identificado con cedula de ciudadanía N° 79.948.653 de Bogotá, actuando como Representante Legal de la Corporación Medico Quirúrgica de Colombia identificada con NIT. 900.789.891 - 7, me permito certificar que se ha realizado el debido pago de Seguridad Social y Parafiscales del último mes, de cada uno de los empleados que ejecutan los contratos que tiene la corporación actualmente con el Hospital Militar Central.

Se da esta certificación a los 11 días del mes de junio de 2024

Atentamente.

Andrés Ricardo Barragán Ortiz
CC N° 79.948.653
Representante Legal

Dirección: Carrera 9 A N° 17 – 55 Sur
Teléfonos: 7046446 - 3182917212
E-mail: corp-med@hotmail.com