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:	12/02/2024

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:			
Coporacion Medico Quirurgica de Colombia CORPMED	NIT/C.C.: 900.789.891-7		
	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 (ENERO 2024)					
		CMDE541	9/02/2024		$ 60.347.700,00
Total del mes					**$ 60.347.700,00**
Saldo del contrato					**$ 1.494.042.667,00**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO POR LA SUMA DE	**$60.347.700,00**
VALOR EN LETRAS :	**SESENTA MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETENCIENTOS PESOS M/CTE**

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2024/01/09 y riesgos profesionales 2024/01/09 Planilla N° 9461220695– correspondiente al mes de DICIEMBRE
En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (DICIEMBRE); 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	$ 32.667.700,00	$ 0,00	$ 544.227.575,00
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	$ 82.667.700,00	$ 0,00	$ 1.494.042.667,00
	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

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: 23/02/2024
Total de Lineas: 1

CMDE541
COP Colombia, Pesos
07:21:14
09/02/2024 07:21:17

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	ANO	DIA	MES	ANO
09	02	2024	23	02	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 Enero de 2024	WSD	1,00	$60.347.700,00				0,00	$60.347.700,00

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

SON: (sesenta millones trescientos cuarenta y siete mil setecientos pesos)
CUFE: 4c752723af783c89ad61537f2067aaf6b96250ad114b7218bc2d9dde37c81116a2ac023626a2e84fe66fe723df7e62f2

Subtotal:	$60.347.700,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$60.347.700,00
RetelCA:	$582.959,00
Neto Factura:	$59.764.741,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
RETENCIONES			
07 RetelCA	$60.347.700,00	0,965 %	$582.959,00

HOSPITAL
SP(RA) Martha Sánchez Cruz

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: I5pteRQDyLnkhJK6Y2/FGEdeuMmboRSu2PBGwDAT9J6odQHBQgpVO1swJVcCOo
oLXM42uny0myfXwQoAq6GQFxwXGCIBFa1gEea4R1VPUJwSaKt
nUBOpoJHExBnzFaIHv2cu+RIDkaEZTTDf6S0KL1CXKUAefx+QiKlnuwLWkb45Xt8uh4yMD6adCC+dBnlsm2lo9s2lskQomOaPiZdww+6aEUC
Z7AwmGSh+ACys30aE1jgLBgXNvVNX VemJUz0iJSljX/dyyAQcrkp/gFeonZLhzTwjrHWo8BeSHM9Vx8cJ42rr8jOPFq SH8VIno2DcYKAPOA3b2
Mg==

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.