HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 19-05-2024
	MANUAL: CONTRATACION	VERSIÓN: 10
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	22/07/2024	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	MAYO

No. de Contrato:	472-2023	VALOR	$ 10.522.412.800,00
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	SASS-099-2023-HOMIL		
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ANESTESIOLOGIA Y CLINICA DE DOLOR PARA EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
Nombre de Contratista	ASOCIACION ASA	NIT/ CC	900.477.822-1
Clase de Contrato	Prestación de servicios	Modalidad de Contratación	Selección abreviada menor cuantía

Cuenta Bancaria No.	24028366627	Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de Cuenta:	Ahorros	x	Corriente	
Garantía Cumplimiento (Si aplica) :	11-44-101214879	Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	22/12/2023			

VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA AÑO 2023	126723	14/09/2023	4868		480123	26/12/2023					
VIGENCIA AÑO 2024	93724	9/01/2024			93724	9/01/2024	AA-108	22/07/2024	Productividad MAYO 2024		$ 647.276.842,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											647.276.842,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: Seiscientos cuarenta y siete millones doscientos setenta y seis mil ochocientos cuarenta y dos pesos m/cte

VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)	VR. ADICION (B)	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)	VR. EJECUTADO (D)	SALDO CONTRATO (A+B-C-D)
VIGENCIA AÑO 2023	100.000.000			$ 100.000.000,00	0
VIGENCIA AÑO 2024	7.718.400.000			$ 5.413.648.402,00	$ 2.304.751.598,00
VIGENCIA AÑO 2025	2.704.012.800				$ 2.704.012.800,00
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
					$ -
TOTAL CONTRATO	$ 10.522.412.800,00	$ -	$ -	$ 5.513.648.402,00	$ 5.008.764.398,00

Nombre del Supervisor LILIAN CONSUELO MUÑOZ MARRUGO	Fecha de notificación: 21/12/2023

Plazo de ejecución 17 MESES	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	27/12/2023	30/04/2025
Vigencia del Contrato: 2024		
Prorrogas:	En tiempo	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2024/05 y riesgos profesionales 2024/05 Planilla N° 946542651 – correspondiente al mes de Mayo 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); 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 dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo. DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION

NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades.

NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detalla da el cuadro realcionado a continuacion:

REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado / existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES

NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión

DESCRIPCION DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO			No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO			FECHA DE MANTENIMIENTO			FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES

OBSERVACIONES (Si aplica observaciones en el mes a presentar):

NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los $ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL								
Entidad	Nº Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entida	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO:	VERSIÓN	10
		Página:	2 DE 2	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR:	LILIAN CONSUELO MUÑOZ MARRUGO	
NÚMERO DE CEDULA:	45762428	
CELULAR :		**CORREO:** Lmunoz@homil.gov.co

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	
Acta de supervisión y/o Factura	X	
Pago de Seguridad Social	X	

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: 01/05/2024 hasta: 31/05/2024.

Departamento	Fecha		
Bogotá	22	07	2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° AA108

Cliente:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**NIT:**	830040256-0	**Fecha de firmado:**	22/07/2024 11:48:44
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:	Agosto 05 del 2024	**Hora emisión:**	11:48:41-05:00	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	05/08/2024				
Total de Lineas:	1				

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
1	0005	1,00	PROCESO DE ANESTESIOLOGIA PRODUCTIVIDAD PRODUCTIVIDAD MAYO 2024	WSD				$647.276.842,00	$647.276.842,00

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

SON: (seiscientos cuarenta y siete millones doscientos setenta y seis mil ochocientos cuarenta y dos pesos)
CUFE: 73185a26523e3fea9b5458b006e384e89e9ae10e73fabc12bc6bdb22361349af5d3407df3a826a43c38685298901bfc9

Subtotal:	$647.276.842,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$647.276.842,00
RetelCA:	$6.252.694,29
Neto Factura:	$641.024.147,71

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
	RETENCIONES		
07 RetelCA	$647.276.842,00	0.966%	$6.252.694,29

Firma Digital: fl1rWLtrVulQj3+0Mf92OloXoQSEMU9uNmb8CfheAa/QKQ6e9Sj2PJdF5LvpTlUlh
1iYnMQAJgXVCL4Blf9rL44Wc7yQrRgYeGkC56kYAbXEvgdQ0RZ
mF1h2zP6HUMPMm ep4cNFssmMEYo6Th1AWYgPqSiPPcW532appbbm1VYW33KeQfXbylv+ik4xpzwL1M ioiht2jBhoAA79D1g3bIOQ2cj10zyJjYC8k
ZF7GwDKnZz3JQl0p01l3qZZ6Z82Uf WKrdBA28G9/Vd0W4uH4U/1IFF7Pm2/qJjYyB2S6i4khKN/585a8ilb/fK/FX3Jm+ VAzqPvbl+YvmrLOy0Wdr
rA==

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: 01/05/2024 hasta: 31/05/2024.

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

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00004-202419917-HMC Id: 338755
Folios: 2 Fecha: 2024-07-19 14:06:55
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 mayo 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 mayo de 2024. Durante la auditoría, setenta y dos (72) ítem presentaron observaciones según acta de conciliación del día 16 de julio 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 $819.211.102.oo. Una vez realizada la auditoría, se presentó una objeción inicial por valor de $23.175.105.oo.

Posteriormente, **en la conciliación de glosa entre las partes Asociación de Anestesia y Dolor - ASA aceptó una glosa definitiva por valor de $ 23.090.705.oo antes de participación.** En consecuencia el total de la producción del mes arroja un valor de $ 796.120.397.oo. Finalmente, la Asociación de Anestesia y Dolor - ASA correspondería como participación un total de $ 647.276.842.oo.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00004-202419917-HMC Id: 338755
Folios: 2 Fecha: 2024-07-19 14:06:55
Anexos: 1 DIGITAL, 1 DIGITAL,
Remitente: UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION - UCHF
Destinatario: CUIDADO CRITICO - CCRI

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

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 Edy 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

Bogotá D.C, 22 Julio 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 22 julio 2024

Atentamente.

JUAN SEBASTIAN CORREA ESTEPA
CC N° 1.010.195.913
Representante Legal