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	
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	PAGINA 1 DE 2

Fecha:	12/11/2025	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	oct-25
No. de Contrato:	312/2022			VALOR	$ 1.299.216.943,00		
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda	SASS-113-2022-HOMIL						
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICO PROFESIONALES Y ESPECIALISTAS EN DERMATOLOGIA GENERAL, INMUNOLOGIA PEDIATRICA, CIRUGIA ONCOLOGICA, DERMATOLOGIA PEDIATRICA PARA EL CUBRIMIENTO DEL SERVICIO DE DERMATOLOGIA EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL						
Nombre de Contratista	CORPORACION MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA			NIT/ CC	900789881-7		
Clase de Contrato	OTRO			Modalidad de Contratación	SELECCIÓN ABREVIADA DE SERVICIOS DE SALUD		
Cuenta Bancaria No.	474100059697	Banco:	DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente
Garantía Cumplimiento (Si aplica):	15-44-101271881	Aseguradora (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO S.A	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	23/11/2024		

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 2025	3525	7/01/2025	N/A	N/A	2125	7/01/2025	CMDE828	6/11/2025			$ 40.241.444,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											$ 40.241.444,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

VIGENCIA	VR. CONTRATO	VR. ADICION	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES	VR. EJECUTADO	SALDO CONTRATO
VIGENCIA 2022	$ 36.180.000,00	$ -	$ -	$ 36.180.000,00	$ -
VIGENCIA 2023	$ 338.768.000,00		$ -	$ 338.768.000,00	$ -
VIGENCIA 2024	$ 348.931.040,00	$ 30.000.000,00	$ -	$ 378.931.040,00	$ -
VIGENCIA 2025	$ 359.398.966,00	$ 50.921.682,00	$ -	$ 372.736.214,00	$ 37.584.434,00
VIGENCIA 2026	$ 215.938.937,00	$ -	$ -	$ -	$ 215.938.937,00
TOTAL CONTRATO	$ 1.299.216.943,00	$ 80.921.682,00	$ -	$ 1.126.615.254,00	$ 253.523.371,00

Nombre del Supervisor : MAYOR LIGIA ROCIO MENDEZ GAVIRIA	Fecha de notificación: 15/11/2022	
Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
Vigencia del Contrato:	1/12/2022	31/07/2026
Prorrogas:	Plazo de ejecución y seis meses más	
	En tiempo	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2025/10/10 y riesgos profesionales 2025/10/10 Planilla N° 9493090726– correspondiente al mes de SEPTIEMBRE en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (SEPTIEMBRE); así mismo certifico que el/la 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 detallo 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 / entregado a 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): FACTURACION CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE 2025

18 NOV 2025
324 folios

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.

INFORMACION GENERAL								
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSION		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO:		VERSIÓN	18
		Página:	2 DE 2		

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: MAYOR LIGIA ROCIO MENDEZ GAVIRIA		FIRMA:	
NÚMERO DE CEDULA:	52.835.271		
CELULAR : 3103156351		CORREO: Lmendez@homil.gov.co	

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME

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

CONTRATO 312/2022 DERMATOLOGIA

VIGENCIA 2022	$ 36.180.000
VIGENCIA 2023	$ 338.768.000
VIGENCIA 2024	$ 348.931.040
VIGENCIA 2025	$ 359.398.966
VIGENCIA 2026	$ 215.938.937
VALOR TOTAL	$ 1.299.216.943

VALOR SECOP	$ 1.299.216.943
DIFERENCIA	$ -

MES	FACTURA	VALOR	SALDO VIGENCIA	SALDO CONTRATO	EJECUTADO
VIGENCIA 2022					
DICIEMBRE	CMDE357	$ 35.147.023	$ 1.032.977	$ 1.264.069.920	$ 35.147.023
VIGENCIA 2023					
SALDO VIG 2022	$ 1.032.977	MAS VIG 2023	$ 338.768.000	TOTAL	$ 339.800.977
MES	FACTURA	VALOR	SALDO VIGENCIA	SALDO CONTRATO	EJECUTADO
ENERO	CMDE391	$ 23.446.977	$ 316.354.000	$ 1.240.622.943	$ 58.594.000
FEBRERO	CMDE401	$ 24.255.000	$ 292.099.000	$ 1.216.367.943	$ 82.849.000
MARZO	CMDE414	$ 27.225.000	$ 264.874.000	$ 1.189.142.943	$ 110.074.000
ABRIL	CMDE425	$ 28.925.000	$ 235.949.000	$ 1.160.217.943	$ 138.999.000
MAYO	CMDE436	$ 24.525.000	$ 211.424.000	$ 1.135.692.943	$ 163.524.000
JUNIO	CMDE447	$ 24.525.000	$ 186.899.000	$ 1.111.167.943	$ 188.049.000
JULIO	CMDE458	$ 24.153.000	$ 162.746.000	$ 1.087.014.943	$ 212.202.000
AGOSTO	CMDE477	$ 24.618.000	$ 138.128.000	$ 1.062.396.943	$ 236.820.000
SEPTIEMBRE	CMDE486	$ 28.795.000	$ 109.333.000	$ 1.033.601.943	$ 265.615.000
OCTUBRE	CMDE495	$ 30.225.000	$ 79.108.000	$ 1.003.376.943	$ 295.840.000
NOVIEMBRE	CMDE511	$ 38.435.000	$ 40.673.000	$ 964.941.943	$ 334.275.000
DICIEMBRE	CMDE520	$ 38.935.000	$ 1.738.000	$ 926.006.943	$ 373.210.000
VIGENCIA 2024					
SALDO VIG 2023	$ 1.738.000	MAS VIGE 2024	$ 348.931.040	TOTAL	$ 350.669.040
MES	FACTURA	VALOR	SALDO VIGENCIA	SALDO CONTRATO	EJECUTADO
ENERO	CMDE540 + NCCM73	$ 26.340.400	$ 324.328.640	$ 899.666.543	$ 399.550.400
FEBRERO	CMDE548	$ 34.852.750	$ 289.475.890	$ 864.813.793	$ 434.403.150
MARZO	CMDE562	$ 33.822.750	$ 255.653.140	$ 830.991.043	$ 468.225.900
ABRIL	CMDE571	$ 30.954.150	$ 224.698.990	$ 800.036.893	$ 499.180.050
MAYO	CMDE589	$ 34.839.900	$ 189.859.090	$ 765.196.993	$ 534.019.950
JUNIO	CMDE598	$ 34.700.850	$ 155.158.240	$ 730.496.143	$ 568.720.800
JULIO	CMDE613	$ 35.432.150	$ 119.726.090	$ 695.063.993	$ 604.152.950
AGOSTO	CMDE626	$ 32.633.050	$ 87.093.040	$ 662.430.943	$ 636.786.000
ADICION	1	$ 15.000.000	$ 102.093.040	$ 677.430.943	$ 636.786.000
SEPTIEMBRE	CMDE638	$ 38.601.150	$ 63.491.890	$ 638.829.793	$ 675.387.150
OCTUBRE	CMDE649	$ 43.973.100	$ 19.518.790	$ 594.856.693	$ 719.360.250
ADICION 2	2	$ 15.000.000	$ 34.518.790	$ 609.856.693	$ 719.360.250
NOVIEMBRE	CMDE664	$ 31.742.640	$ 2.776.150	$ 578.114.053	$ 751.102.890
DICIEMBRE				$ 578.114.053	$ 751.102.890
VIGENCIA 2025					
SALDO VIG 2024	$ 2.776.150	MAS VIGE 2025	$ 359.398.966	TOTAL	$ 362.175.116
MES	FACTURA	VALOR	SALDO VIGENCIA	SALDO CONTRATO	EJECUTADO
DICIEMBRE	CMDE693	$ 36.904.650	$ 325.270.466	$ 541.209.403	$ 788.007.540
ENERO	CMDE704	$ 29.426.760	$ 295.843.706	$ 511.782.643	$ 817.434.300
FEBRERO	CMDE714	$ 40.629.538	$ 255.214.168	$ 471.153.105	$ 858.063.838
MARZO	CMDE732	$ 32.005.798	$ 223.208.370	$ 439.147.307	$ 890.069.636
ABRIL	CMDE749	$ 37.568.448	$ 185.639.922	$ 401.578.859	$ 927.638.084
MAYO	CMDE761	$ 26.561.604	$ 159.078.318	$ 375.017.255	$ 954.199.688
JUNIO	CMDE770	$ 32.963.324	$ 126.114.994	$ 342.053.931	$ 987.163.012
ADICION	3	$ 50.921.682	$ 177.036.676	$ 392.975.613	$ 987.163.012
JULIO	CMDE788	$ 38.922.872	$ 138.113.804	$ 354.052.741	$ 1.026.085.884
AGOSTO	CMDE801	$ 25.921.282	$ 112.192.522	$ 328.131.459	$ 1.052.007.166
SEPTIEMBRE	CMDE816	$ 34.366.644	$ 77.825.878	$ 293.764.815	$ 1.086.373.810
OCTUBRE	CMDE828	$ 40.241.444	$ 37.584.434	$ 253.523.371	$ 1.126.615.254

CORPORACION MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA

Correo: corp-med@hotmail.com

NIT 900789891-7
Régimen No responsable de IVA
Resolución DIAN N° 18764096123682
Fecha 25/07/2025 - 25/07/2026
Autorización de Facturación Electrónica del CMDE782 al CMDE1000
Email: corp-med@hotmail.com

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/10/2025 hasta: 31/10/2025.

Departamento	Fecha		
Bogotá	06	11	2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° CMDE828

Nombre o Razón Social:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**NIT:**	830040256	**Fecha de firmado:**	06/11/2025 11:51:24
Dirección:	TV 3 49 02	**Departamento:**	Bogotá	**Teléfono:**	3486868
Email:	facturacionsiif@homil.gov.co	**Forma de Pago:**	Crédito	**Medio de pago:**	Transferencia Crédito Bancario
Vencimiento:	Noviembre 21 del 2025	**Hora emisión:**	11:51:19-05:00	**Moneda:**	COP Colombia, Pesos
Fecha de pago:	21/11/2025				
Total de Lineas:	3				

#	CÓDIGO	CANT	DESCRIPCIÓN	U. M.	IMPUESTOS			VR UNIT.	TOTAL
					NOM.	% o VAL	MONTO		
2	011	16,00	PROCESO DE INMUNODERMATOLOGIA	WSD				$98.664,00	$1.578.624,00
3	021	1,00	PROCESO PRODUCTIVIDAD DERMATOLOGIA	WSD				$15.588.170,00	$15.588.170,00

Notas:
15-19-00;312-2022;jchavez@homil.gov.co

SON: (cuarenta millones doscientos cuarenta y un mil cuatrocientos cuarenta y cuatro pesos)
CUFE: 74f886eba47f8bc571d698e1ad1f99436a135a42c58d3a6c328a15e9b3f5bf4f75e6ddc32e9c6d548d95f6e9ba136b4d

Subtotal:	$40.241.444,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$40.241.444,00
RetelCA:	$388.733,00
Neto Factura:	$39.852.711,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
RETENCIONES			
07 RetelCA	$40.241.444,00	0.966%	$388.733,00

GECO
VISADO FACTURA

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: OYm3PKce4RlsFY6tiOk9cpSHs/D4DysVGlibBdIrFpFg2sEUQPkCvuUxORWNU5hm
Xtozi/47JYZ1ZawtYVubDlRn69urLQwVn+M3k7L79QAXKeyOMS
0QWFU/q/psTYPH GJxqaRgR+Lolbb0m0GpIQqXo4zvp8ejY6CEJAkUApCPCWEmDsRTpAb2irsEmxNH3 OPsijOocReOZ0pGgKWvCjPg1cu5xgoFUqNg
I4VECK4mMeYFlh2wi/d3J9AiUNTQP 4U9vZt/bN05+GY7OnR4e1SLB5exvQkMOb0XjNBTZy2AVN4UsUkmim07x5OmMb3xM SS3U+6AMVb1ITg8w4Ogh
Lg==

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: 01/10/2025 hasta: 31/10/2025.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CORPORACIÓN MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA
NIT. 900.789.891-7
CONTRATO DERMATOLOGIA
MES DE OCTUBRE 2025

IDENTIFICACION	NOMBRE DEL DOCTOR	HORAS CONSULTA/PROCEDIMIENTOS	HORAS IC	REEMPLAZO	LECTURA INMUNOFLUORESCENCIA	HORAS DE JUNTAS REALIZADAS	TOTAL HORAS	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA	VALOR HORA 2025	VALOR A FACTURAR HOMIC
52.993.986	**Dra. Maria Claudia Rodriguez Galvis**	34	17			3	54		98.664	5.327.856,00
1.026.564.544	**Dr. Hector Perez**	50	4			1	55		143.222	7.877.210,00
1.022.383.049	**Dra. Aura Rodriguez**	8					8		111.395	891.160,00
79.625.992	**Dr. Luis Antonio Castro**	12			2	2	16		98.664	1.578.624,00
1.018.469.360	**Dra. Mariana Botero**	17	6			2	25		98.664	2.466.600,00
1.013.679.178	**Dr. Miguel Camilo Duarte Villalba**	26	11			3	40		98.664	3.946.560,00
1.017.198.376	**Dra. Daniela Marin**	13	6	4		3	26		98.664	2.565.264,00
									TOTALES	**24.653.274,00**

DR. HECTOR PEREZ

PROCEDIMIENTO	VALOR	CANTIDAD	VALOR FACTURADO
Cirugia micrografica de mohs - Estadio 1, entre (1) a (6) cortes	$ 1.273.000		$ 0
Cirugia micrografica de mohs - Estadio 2, entre (7) a (10) cortes	$ 1.803.530		$ 0
Cirugia micrografica de mohs - Estadio 3, entre (11) a (15) cortes	$ 2.333.980		$ 0
Cirugia micrografica de mohs - Estadio 4, entre (13) a (30) cortes	$ 2.864.430	3	$ 8.593.290
Cirugia micrografica de mohs - Estadio 5, mas de (30) cortes	$ 3.394.880	1	$ 3.394.880
		TOTAL	**11.988.170,0**

RECONSTRUCCION

PROCEDIMIENTO	VALOR	CANTIDAD	VALOR FACTURADO
Con colgajo	$ 600.000	6	$ 3.600.000
Con injerto	$ 700.000		$ 0
Correccion por defecto de colgajo o	$ 1.300.000		$ 0
		TOTAL	**3.600.000,0**

TOTAL	**15.588.170,0**
TOTAL FACTURA	**40.241.444**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900789891	7	CORPORACION CORPMED	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CARRERA 9 A 17 55 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7046446	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1842478797	9493090726	E	2025/10/22	2025/10/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$35,223,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				27	$13,233,800	$0	$0	$13,233,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$376,700	$0	$0	$376,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$7,263,800	$0	$0	$7,263,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$2,765,600	$0	$0	$2,765,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	$2,827,700	$0	$0	$2,827,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				28	$2,165,400	$0	$0	$2,165,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	28	$2,165,400	$0	$0	$2,165,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				28	$3,820,800	$0	$0	$3,820,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	28	$3,820,800	$0	$0	$3,820,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				28	$11,227,100	$0	$0	$11,227,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	7	$2,652,000	$0	$0	$2,652,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$1,338,400	$0	$0	$1,338,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$192,300	$0	$0	$192,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$1,372,300	$0	$0	$1,372,300
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$1,089,300	$0	$0	$1,089,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$239,000	$0	$0	$239,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$4,343,800	$0	$0	$4,343,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				28	$2,866,100	$0	$0	$2,866,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	28	$2,866,100	$0	$0	$2,866,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				28	$1,910,700	$0	$0	$1,910,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	28	$1,910,700	$0	$0	$1,910,700
TOTAL				28	$35,223,900	$0	$0	$35,223,900