HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRAMITE A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-06
	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:	9/03/2026	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	feb-26

No. de Contrato:	315/2022					VALOR	$ 1.953.557.986,00				
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	SASS-121-2022										
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICOS ESPECIALISTAS PARA EL SERVICIO DE INFECTOLOGIA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL										
Nombre de Contratista	CORPORACION MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA					NIT / CC	900799891-7				
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) :	15-44-101271889		Asegurador a (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO S.A		Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	29/11/2022				

VIGENCIA	INFORMACION 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	SOLICITUD No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP					
VIGENCIA 2026	5926	6/01/2026	59	6/01/2026	5926	6/01/2026	CMQ1045	6/03/2026			$ 35.338.996,00

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	$ 35.338.996,00
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: TREINTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE	

112

VIGENCIA	VR. CONTRATO	VR. ADICION	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES	VR. EJECUTADO	SALDO CONTRATO
VIGENCIA 2022	$ 45.491.200,00	$ -	$ -	$ 45.491.200,00	$ -
VIGENCIA 2023	$ 511.776.000,00	$ 53.625.800,00	$ -	$ 565.401.800,00	$ -
VIGENCIA 2024	$ 527.129.280,00	$ -	$ -	$ 527.129.280,00	$ -
VIGENCIA 2025	$ 542.943.158,00	$ -		$ 535.698.088,00	$ -
VIGENCIA 2026	$ 326.218.348,00	$ -	$ -	$ 7.245.070,00	$ 318.973.278,0
TOTAL CONTRATO	$ 1.953.557.986,00	$ 53.625.800,00	$ -	$ 1.680.965.438,00	$ 318.973.278,0

Nombre del Supervisor : DOCTOR HERNAN DARIO VERGARA SAMUR		Fecha de notificación: 01/12/2022
Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
Vigencia del Contrato:	1/12/2022	31/07/2026
	Plazo de ejecución y seis meses más	
Prorrogas:	En tiempo	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2026/02/13 y riesgos profesionales 2026/02/13 Planilla Nº 94005130[illegible] correspondiente al mes de ENERO

Neder MAR 2026 954

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 / existente a observar)	CANTIDAD	NÚMERO DE SOPORTE 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 A FEBRERO 2026

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.

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

FORMATO	INFORME DE SUPERVISION PARA TRÁMITES A PAGO	CODIGO:	VERSIÓN	10
		Página:	1 DE 1	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: DOCTOR HERNAN DARIO VERGARA SAMUR	FIRMA:	
NÚMERO DE CEDULA:	92.536.129	
CELULAR : 3014764805	CORREO: Hvergara@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

Factura Electrónica de Venta CMQ - 1045

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764098230802 de 05/09/2025 - 05/09/2027 autoriza CMQ - 1,000 a CMQ - 2,000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	06/03/2026 11:25
Fecha de Vencimiento	21/03/2026 11:25
Fecha de Validación	06/03/2026 12:01
Forma de Pago	Crédito 15 DÍAS
Medio de Pago	Transferencia Crédito Bancario
Moneda	COP

ctividad Económica Principal 8621
lo somos Gran Contribuyente
lo somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
lo somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CORPORACION MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA
NIT	900789891
Teléfono	6019143919

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT	830040256
Telefono	6013486868
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	030	PROCESO DE INFECTOLOGIA	308	WSD	$114.737.00		$35.338.996.00	$35,338,996.0

Subtotal	$35.338.996.0
RETE ICA	-$341,375.0
Total a Pagar	$34,997,621.0

#$15-19-00;315-2022;jchavez@homil.gov.co#$

No practicar retención en la fuente a titulo de renta, pertenecemos al regimen tributario especial de renta Art. 19 E.T.

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

GECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
09 MAR 2026

CORPORACIÓN MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA
NIT. 900.789.891-7
CONTRATO PROCESO DE INFECTOLOGIA
MES DE FEBRERO 2026

IDENTIFICACION	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	1ER NOMBRE	OTROS NOMBRES	PROCESO	Valor Hora	Horas	Vr. Facturar
1.143.827.070	Muñeton	Lopez	Gerardo	Antonio	PROCESO INFECTOLOGIA	114.737	156	17.898.972
67.021.815	Villa	Sanchez	Lina	Maria	PROCESO INFECTOLOGIA	114.737	64	7.343.168
1.067.860.887	Badel	Ramos	Laura	Maria	PROCESO INFECTOLOGIA	114.737	88	10.096.856
						TOTAL FACTUR	308	35.338.996

aportes en línea

Planilla Integrada

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
2026-01	2026-02	59709451	9499513048	E	2026/02/20	2026/02/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$36,809,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				27	$14,988,200	$0	$0	$14,988,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$365,000	$0	$0	$365,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$7,893,300	$0	$0	$7,893,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$4,310,800	$0	$0	$4,310,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$2,419,100	$0	$0	$2,419,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$2,025,700	$0	$0	$2,025,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	27	$2,025,700	$0	$0	$2,025,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$3,683,300	$0	$0	$3,683,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	27	$3,683,300	$0	$0	$3,683,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				27	$11,506,400	$0	$0	$11,506,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	7	$3,040,600	$0	$0	$3,040,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	6	$1,388,000	$0	$0	$1,388,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$1,499,900	$0	$0	$1,499,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$483,400	$0	$0	$483,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$4,875,600	$0	$0	$4,875,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$2,762,800	$0	$0	$2,762,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	27	$2,762,800	$0	$0	$2,762,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$1,842,800	$0	$0	$1,842,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	27	$1,842,800	$0	$0	$1,842,800
TOTAL				27	$36,809,200	$0	$0	$36,809,200