HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00165-202623397-HMC Id: 502487
Folios: 2 Fecha: 06-08-2026 12:46:36
Anexos: 0
Remitente: UNIDAD DE FARMACIA
Destinatario: UNIDAD DE COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS

Bogotá,

Señor
SMC (RA) Luis Orlando Albarracín Duarte
Área de Presupuesto
Hospital Militar Central

Asunto: Envío informe de Supervisión para trámite de pago mes de JULIO de 2026 – CORPMED -Corporación Medico Quirúrgica de Colombia

NUMERO	CONTRATO	OBJETO	NOVEDADES
1.	300-2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN ESPECIALIZADOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EMERGENCIOLOGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL. CORPORACIÓN MÉDICO QUIRÚRGICA DE COLOMBIA – CORPMED	

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00165-202623397-HMC Id: 502487
Folios: 2 Fecha: 06-08-2026 12:46:36
Anexos: 0
Remitente: UNIDAD DE FARMACIA
Destinatario: UNIDAD DE COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS

Atentamente,

Teniente Junior Esteban Ramírez Torres
Oficial en Comisión Administrativa Permanente en la Administración Pública
Servicio de Urgencias

Diana Carolina Padilla

Elaboró:
Diana Carolina Padilla
Coordinadora médica

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:	5/08/2026	INFORME DE SUPERVISOR		TRAMITE PARA PAGO	X	MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME	jul-26

No. de Contrato:	300/2022	VALOR	$ 3.096.222.962,00
N° de Proceso en el SECOP II /Tienda	SASS-101-2022-HOMIL		
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN ESPECIALIZADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA DE URGENCIAS-EMERGENCIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
Nombre de Contratista	CORPORACION MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA	NIT/ CC	900789891-7
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) :	15-40-101083210	Asegurador a (Si aplica):	SEGUROS DEL ESTADO S.A	Fecha de aprobación de la Garantía (Si aplica):	15/11/2022

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL											
VIGENCIA	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINAMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP	No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACEN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN
VIGENCIA 2026	526	6/01/2026	5	6/01/2026	526	6/01/2026	CMQ1111	4/08/2026			$ 74.388.768,00
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											$ 74.388.768,00

VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: SETENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

VIGENCIA	VR. CONTRATO	VR. ADICION	REDUCCIONES y/o LIBERACIONES	VR. EJECUTADO	SALDO CONTRATO
VIGENCIA 2022	$ 100.440.000,00	$ -	$ -	$ 100.440.000,00	$ -
VIGENCIA 2023	$ 803.520.000,00		$ -	$ 803.520.000,00	$ -
VIGENCIA 2024	$ 827.625.600,00	$ -	$ -	$ 827.625.600,00	$ -
VIGENCIA 2025	$ 852.454.368,00	$ -	$ -	$ 852.454.368,00	$ -
VIGENCIA 2026	$ 512.182.994,00	$ 301.116.096,00	$ -	$ 513.235.344,00	$ 300.063.746,0
TOTAL CONTRATO	$ 3.096.222.962,00	$ 301.116.096,00	$ -	$ 3.097.275.312,00	$ 300.063.746,0

Nombre del Supervisor : TENIENTE JUNIOR ESTEBAN RAMIREZ TORRES		1/06/2026
Plazo de ejecución	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
	15/11/2022	31/07/2026
Vigencia del Contrato:	Plazo de ejecución y seis meses más	
Prorrogas:	En tiempo	
	1-	
	2-	
	3-	

NOTA 1: Verifico pago de parafiscales EPS y Pensión 2026/07/23 y riesgos profesionales 2026/07/23 Planilla N° 9507711917– correspondiente al mes de JUNIO en mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de del mes de (JUNIO); así mismo certifico que el/la contratist 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 / existencia e 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 JULIO 2026

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	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

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

MBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: TENIENTE JUNIOR ESTEBAN RAMIREZ TORRES | FIRMA:

ERO DE CEDULA: 1.052.402.679

JLAR :

CORREO: Juramirez@homil.gov.co

UMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	Nº FOLIOS
Informe de Actividades con sus soportes	X	1
Acta de supervisión y/o Factura	X	1
Pago de Seguridad Social	X	1

CONTRATO 300/2022 URGENCIAS

VIGENCIA 2022	$ 100.440.000
VIGENCIA 2023	$ 803.520.000
VIGENCIA 2024	$ 827.625.600
VIGENCIA 2025	$ 852.454.368
VIGENCIA 2026	$ 512.182.994
VALOR TOTAL	$ 3.096.222.962

VALOR SECOP	$ 3.096.222.962
DIFERENCIA	$ -

MES	FACTURA	VALOR	SALDO VIGENCIA	SALDO CONTRATO	EJECUTADO
ENERO	CMQ1031	$ 82.183.224	$ 430.036.658	$ 430.036.658	$ 2.666.186.304
FEBRERO	CMQ1043	$ 68.291.328	$ 361.745.330	$ 361.745.330	$ 2.734.477.632
MARZO	CMQ1057	$ 75.608.256	$ 286.137.074	$ 286.137.074	$ 2.810.085.888
ABRIL	CMQ1068	$ 71.949.792	$ 214.187.282	$ 214.187.282	$ 2.882.035.680
MAYO	CMQ1080	$ 74.388.768	$ 139.798.514	$ 139.798.514	$ 2.956.424.448
JUNIO	CMQ1091	$ 66.462.096	$ 73.336.418	$ 73.336.418	$ 3.022.886.544
ADICION	1	$ 301.116.096	$ 374.452.514	$ 374.452.514	$ 3.022.886.544
JULIO	CMQ1111	$ 74.388.768	$ 300.063.746	$ 300.063.746	$ 3.097.275.312



Factura Electrónica de Venta CMQ - 1111

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

Actividad Económica Principal 8621
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	04/08/2026 15:58
Fecha de Vencimiento	19/08/2026 15:58
Fecha de Validación	04/08/2026 15:59
Forma de Pago	Crédito 15 DÍAS
Medio de Pago	Transferencia Crédito Bancario
Moneda	COP



DATOS DEL EMISOR

Razón Social	CORPORACION MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA
Nombre Comercial	CORPMED
NIT	900789891
Obligación	NO APLICA
Email	corp-med@hotmail.com
Teléfono	6019143919
Dirección Fiscal	CL 18 77 51 OF 416, BOGOTA, D.C., (BOGOTA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Nombre Comercial	
NIT	830040256
Obligación	IVA
Email	facturacionsiif@homil.gov.co
Teléfono	6013486868
Dirección	TV 3 49 02
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	012	PROCESO DE EMERGENCIOLOGIA	732	WSD	$101,624.00		$74,388,768.00	$74,388,768.00

1

Subtotal	$74,388,768.00
Ret. ICA (9.66 por mil)	-$718,596.00
Total a Pagar	**$73,670,173.00**

#$15-19-00;300-2022;jchavez@homil.gov.co#$
Periodo correspondiente a 01/072026 al 31/07/2026
No practicar retención en la fuente a título de renta, pertenecemos al régimen tributario especial de renta Art. 19 E.T. Somos Grandes Contribuyentes de ICA Bogotá según Res. DDI-029334 de 2025
Unidades de medida: WSD = estándar

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

GECO
VISADO FACTURA
FECHA ENTREGA
06 AUG 2026

CUFE: e497cb8a02beec21ee9183dcc24add6650f4c486869375bc01b7bc1b41d066d3c8cf2910ed5c24c20655f1d185ff34b8

CORPORACIÓN MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA
NIT. 900.789.891-7
CONTRATO EMERGENCIOLOGÍA
MES DE JULIO DE 2026

IDENTIFICACION	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	1ER NOMBRE	OTROS NOMBRES	PROCESO A CARGO	VALOR HORA 2026	JORNADAS JULIO 2026	VALOR A FACTURAR HOMIC
1,094,350,603	Chacon	Vallenilla	Andres	Ali	Emergenciologo	101.624	48	4.877.952
80,873,373	Roca	Alvarez	Camilo	Andres	Emergenciologo	101.624	84	8.536.416
11,222,843	Romano	Ruiz	Daniel	Wady	Emergenciologo	101.624	60	6.097.440
13,720,304	Soto	Bohorquez	Pedro	Vicente	Emergenciologo	101.624	120	12.194.880
1,030,652,286	Murillo	Caicedo	Ramon	Arturo	Emergenciologo	101.624	48	4.877.952
1,047,457,409	Pereira	Rodriguez	Ricardo		Emergenciologo	101.624	132	13.414.368
1,031,150,262	Bernal	Quintero	Lilley	Marcela	Emergenciologo	101.624	84	8.536.416
1,071,303,538	Carrillo	Romero	Dario	Fernando	Emergenciologo	101.624	48	4.877.952
1,121,918,520	Casas	Castro	Onofre		Emergenciologo	101.624	12	1.219.488
79,893,676	Cifuentes	Pardo	Nestor		Emergenciologo	101.624	48	4.877.952
80,200,143	Amaya	Melo	German	Felipe	Emergenciologo	101.624	48	4.877.952
						TOTALES	732	74.388.768,00

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
2026-06	2026-07	486675167	9507711917	E	2026/07/23	2026/07/16	BANCO CAJA SOCIAL	0	$41,669,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				31	$16,736,000	$0	$0	$16,736,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$378,000	$0	$0	$378,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	$10,773,700	$0	$0	$10,773,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$3,955,800	$0	$0	$3,955,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$1,628,500	$0	$0	$1,628,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$2,456,000	$0	$0	$2,456,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	31	$2,456,000	$0	$0	$2,456,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$4,250,100	$0	$0	$4,250,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	31	$4,250,100	$0	$0	$4,250,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				31	$12,913,300	$0	$0	$12,913,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	5	$1,920,600	$0	$0	$1,920,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	8	$2,347,200	$0	$0	$2,347,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$1,534,100	$0	$0	$1,534,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$645,100	$0	$0	$645,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	13	$6,247,400	$0	$0	$6,247,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$3,188,000	$0	$0	$3,188,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	31	$3,188,000	$0	$0	$3,188,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$2,125,800	$0	$0	$2,125,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	31	$2,125,800	$0	$0	$2,125,800
TOTAL				31	$41,669,200	$0	$0	$41,669,200



Factura Electrónica de Venta CMQ - 1103

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

CORPORACION MEDICO QUIRURGICA DE COLOMBIA
CORPMED
NIT. 900789.891-7

Bogotá, 5 agosto de 2026

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 5 días del mes de agosto de 2026.

Atentamente.

Andrés Ricardo Barragán Ortiz
Representante Legal.

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