

<div>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL</div> <div>FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA</div> <div>EJERCITO NACIONAL</div> <div></div> <div>DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO</div> <div>DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE "HÉROES DE SUMAPAZ"</div>			<div>INFORME DE SUPERVISIÓN N° 7 2024342032155563(NOVEMBRE - 2024)</div> <div>FECHA INFORME : (25/11/2024)</div>		
1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA					
No. CONTRATO: 259-DISANEJC-DMSOC-2024		FECHA INICIO CTO: 29/02/2024		FECHA APROBACIÓN POLIZA: 28/02/2024	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FUNDACION CENTRO DE INVESTIGACION E INFORMACION EN DEFICIENCIAS AUDITIVAS- CINDA				NIT o CC: 800.223.876-4	
PLAZO DE EJECUCIÓN:		El plazo estimado de ejecución del contrato HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2024, Dicho plazo se comenzará a contar a partir de la aprobación de la garantía única que ampara las obligaciones del contrato, de la expedición del Registro Presupuestal, la acreditación de los aportes parafiscales, y la suscripción del acta de inicio.		LUGAR DE ENTREGA: El servicio contratado se prestará en las Instalaciones del contratista ubicadas en la CRA 35 No. 17 -24 en la ciudad de Bogotá	
OBJETO DEL CONTRATO: “SERVICIOS MÉDICOS PROFESIONALES DE APOYO TERAPÉUTICO PARA LA REHABILITACIÓN/HABILITACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DE 0 A 18 AÑOS DE EDAD, USUARIOS DEL SSFM ASIGNADOS A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJC – DMGEM EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ”					
FORMA DE PAGO: El valor del contrato se cancelará en pagos parciales previa suscripción de las actas de recibo y visto bueno del supervisor del contrato, las cuales se cancelarán dentro de los sesenta (60) días calendario siguiente a su expedición, previo cumplimiento de los siguientes requisitos: a. Suscripción del acta de recibo a satisfacción y visto bueno del supervisor del contrato. b. Plan de abastecimiento presentado por la unidad. c. Certificación de pago aportes a seguridad social y parafiscal debidamente certificados por el representante legal, contador y/o revisor fiscal. d. Realizados los trámites administrativos de ley, El pago se realizará dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de la facturación que presente el contratista la cual deberá sujetarse a lo dispuesto en el código de comercio artículos 774, numeral 3 y artículo 777 y en el estatuto tributario artículo 617. e. Autorización de “PAC” por parte de la dirección de crédito público y el tesoro nacional. f. Para ingresar a la aplicación de factura electrónica Olimpia IT debe acceder a la dirección: https://minhaciendafe.olimpiait.com con el correo electrónico que tiene asignado en la AN. Ejemplo: (aortiz@ani.gov.co). se anexa manual de Olimpia IT, con el paso a paso PARÁGRAFO PRIMERO. Éste pagos se consideran de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso. PARÁGRAFO SEGUNDO. En el evento de prórroga para el desarrollo del objeto del contrato, se postergará el pago. PARAGRAFO TERCERO: Se realizarán los pagos en la cuenta bancaria indicada por el contratista Los pagos producto de la ejecución del presente contrato serán realizados a la CUENTA DE AHORROS del Banco FALABELLA No156060095177 a nombre de FUNDACIÓN CINDAidentificado(a) con NIT: 800.223.876.					
2. MODIFICATORIOS					
TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION			
3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA					
VALOR INICIAL	\$ 45.000.000,00				
VALOR ADICIÓN	\$ -				
VALOR REDUCCIÓN	\$ -				
VALOR VIGENCIA FUTURA	\$ -				
VALOR TOTAL	\$ 45.000.000,00				
4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES					
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 37124	FECHA: 29/01/2024		VALOR: 45.000.000,00		
REGISTRO PRESUPUESTAL N° 48924	FECHA: 26/02/2024		VALOR: 45.000.000,00		
5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO					
No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICACIÓN	SUBTOTAL FACTURA	VALOR IVA	VALOR A PAGAR
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL A CANCELAR				\$	-
6. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS					
No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAGAR LEVANTADO GLOSA
49943	16/10/2024	19/11/2024	\$ 943.273,80	\$ -	\$ 943.273,80
49944	16/10/2024	19/11/2024	\$ 762.241,46	\$ -	\$ 762.241,46
49945	16/10/2024	19/11/2024	\$ 569.299,10	\$ -	\$ 569.299,10
49946	16/10/2024	19/11/2024	\$ 209.616,40	\$ -	\$ 209.616,40
49947	16/10/2024	19/11/2024	\$ 662.197,28	\$ 80.988,00	\$ 581.209,28

SUBTOTAL		\$	3.146.628,04	\$	80.988,00	\$	3.065.640,04				
7. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA											
CONCEPTO		V/R CONTRATO		VALOR CANCELADO		VALOR A TRAMITAR PAGO		VALOR PENDIENTE DE PAGO			
VALOR CONTRATO U ORDEN COMPRA		\$ 45.000.000,00									
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS ABRIL 2024				\$ 3.646.849,20				\$ 41.353.150,80			
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS MAYO-JUNIO				\$ 8.325.105,96				\$ 33.028.044,84			
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS JULIO				\$ 4.856.907,32				\$ 28.171.137,52			
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS AGOSTO				\$ 4.042.261,76				\$ 24.128.875,76			
GLOSA LEVANTADA PARA PAGO ACTA 7532				\$ 20.247,00				\$ 24.108.628,76			
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS SEPTIEMBRE				\$ 4.219.721,10				\$ 19.888.907,66			
SERVICIOS TERAPEUTICOS PRESTRADOS SEPTIEMBRE						\$ 3.065.640,04		\$ 16.823.267,62			
TOTAL		\$ 45.000.000,00		\$ 25.111.092,34		\$ 3.065.640,04					
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO		56%		% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO				7%			
7.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA											
VALOR CONTRATADO		No. ORDEN DE PAGO		FECHA ORDEN PAGO		VALOR PAGADO		VALOR PENDIENTE DE PAGO			
\$ 45.000.000,00		187504824		14/06/2024		\$ 3.646.849,20		\$ 41.353.150,80			
		258033724		2/08/2024		\$ 8.325.105,96		\$ 33.028.044,84			
		303779024		4/09/2024		\$ 4.856.907,32		\$ 28.171.137,52			
		381443324		17/10/2024		\$ 4.042.261,76		\$ 24.128.875,76			
		407993124		1/11/2024		\$ 20.247,00		\$ 24.108.628,76			
		424408424		13/11/2024		\$ 4.219.721,10		\$ 19.888.907,66			
								\$ 19.888.907,66			
7.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA											
VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA		\$						45.000.000,00			
VALOR CANCELADO		\$						25.111.092,34			
VALOR A TRAMITAR A PAGO		\$						3.065.640,04			
VALOR SALDO CONTRATO		\$						16.823.267,62			
8. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS											
ITEM		DESCRIPCION		CANTIDAD		VALOR UNITARIO		VALOR GLOSA		VALOR TOTAL	
Rehabilitación Integral Auditiva		INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA		64		26.202,05				1.676.931,20	
		GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA,		71		20.247,04		80.988,00		1.356.551,84	
		PSICOLOGIA		0		26.202,05				-	
TOTAL										3.065.640,04	
10. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS											
EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO 259-DISANEJC-DMSOC-2024, SE RECIBIO LA FACTURA VENTA No. 49943-49944-49945-49946-49947 POR PARTE DEL CONTRATISTA, EN DONDE SE REALIZARON (0) TERAPIAS INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA, (64) TERAPIAS GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA, Y (71) SESIONES DE PSICOLOGIA INDIVIDUALES Y GRUPALES,RELACIONADOS DENTRO DEL CONTRATO DENTRO DE LOS HORARIOS ESTABLECIDOS, A LOS PACIENTES RELACIONADOS EN LOS SOPORTES, PARA SU VERIFICACION Y CONTROL											
10. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA											
11. ANEXOS AL INFORME											
SE ENTREGA ACTA DE RECIBO A SATISFACCION, INFORME DE SUPERVISION NO. 7 FACTURA CON RELACION Y SOPORTE DE LAS TERAPIAS REALIZADAS PLANILLA DE PARAFISCALES CERTIFICADO DE PARAFISCALES											
CT. YENNY PAOLA MENDOZA MONCADA											
Oficial Terapia Física, Rehabilitación y Coordinadora Atención al Ciudadano											



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MÉDICO SUROCCIDENTE “HEROES DE SUMAPAZ”**

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES / SERVICIOS

Acta No 7: 2024342014177466
Fecha: 25/11/2024

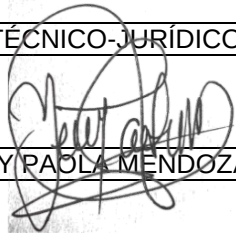
INFORMACION GENERAL	
Numero de Contrato – Orden de Compra	259-DISANEJC-DMSOC-2024
Nombre Contratista	FUNDACIÓN CENTRO DE INVESTIGACIÓN E INFORMACIÓN EN DEFICIENCIAS AUDITIVAS- CINDA
Nit del contratista	800.223.876-4
Objeto del Contrato – Orden de Compra	“SERVICIOS MÉDICOS PROFESIONALES DE APOYO TERAPÉUTICO PARA LA REHABILITACIÓN/HABILITACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DE 0 A 18 AÑOS DE EDAD, USUARIOS DEL SSFM ASIGNADOS A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJC – DMGEM EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ”
Forma y condiciones de pago	<p>El valor del contrato se cancelará en pagos parciales previa suscripción de las actas de recibo y visto bueno del supervisor del contrato, las cuales se cancelarán dentro de los sesenta (60) días calendario siguiente a su expedición, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none">a. Suscripción del acta de recibo a satisfacción y visto bueno del supervisor del contrato.b. Plan de abastecimiento presentado por la unidad.c. Certificación de pago aportes a seguridad social y parafiscal debidamente certificados por el representante legal, contador y/o revisor fiscal.d. Realizados los trámites administrativos de ley, El pago se realizará dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de la facturación que presente el contratista la cual deberá sujetarse a lo dispuesto en el código de comercio artículos 774, numeral 3 y artículo 777 y en el estatuto tributario artículo 617.e. Autorización de “PAC” por parte de la dirección de crédito público y el tesoro nacional.f. Para ingresar a la aplicación de factura electrónica Olimpia IT debe acceder a la dirección: https://minhaciendafe.olimpiait.com con el correo electrónico que tiene asignado en la AN. Ejemplo: (aortiz@ani.gov.co). se anexa manual de Olimpia IT, con el paso a paso <p>PARÁGRAFO PRIMERO. Éste pagos se consideran de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso.</p> <p>PARÁGRAFO SEGUNDO. En el evento de prórroga para el desarrollo del objeto del contrato, se postergará el pago.</p>

	<p>PARAGRAFO TERCERO: Se realizarán los pagos en la cuenta bancaria indicada por el contratista</p> <p>Los pagos producto de la ejecución del presente contrato serán realizados a la CUENTA DE AHORROS del Banco FALABELLA No 156060095177 a nombre de FUNDACIÓN CINDA identificado(a) con NIT: 800.223.876.</p>
Modificaciones al Contrato – Orden de Compra	OMITIDO
Nombre Supervisor Contrato – Orden de Compra	CT. YENNY PAOLA MENDOZA MONCADA
VALORES CONTRACTUALES	
Valor inicial del contrato	\$ 45.000.000.00
Adición o reducción al contrato	\$ 0
Valor Vigencia Futura	\$ 0
Valor total del contrato	\$ 45.000.000.00
TIEMPOS DE EJECUCIÓN	
Plazo de ejecución	El plazo estimado de ejecución del contrato HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2024, Dicho plazo se comenzará a contar a partir de la aprobación de la garantía única que ampara las obligaciones del contrato, de la expedición del Registro Presupuestal, la acreditación de los aportes parafiscales, y la suscripción del acta de inicio.
Prorroga plazo ejecución	N/A
FACTURAS A PAGAR	
Número de la factura	N/A
Fecha de la factura	N/A
Valor de la factura	N/A
Notas crédito	N/A
Notas debito	N/A
INFORMACIÓN AUDITORIA CUENTAS MEDICAS	
Número de la factura	49943-49944-49945-49946-49947
Valor Facturación	\$ 3.146.628,04
Valor Glosado	\$ 80.988,00
Valor a pagar del valor glosado	\$ 0
Valor aceptado del valor glosado	\$ 0
VALOR FINAL A PAGO	
Valor a pagar	\$ 3.065.640,04
Afectación de recurso (CSF-SSF)	R16 SSF
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO - ORDEN DE COMPRA	
Valor total contrato	\$ 45.000.000,00
Valor pagado al contratista	\$ 25.111.092,34
Valor tramitado a pago	\$ 3.065.640,04
Saldo del contrato	\$ 16.823.267,62
APORTES PARAFISCALES	
Número de la planilla	81564693
Fecha de pago de la planilla	06/11/2024
Periodo salud	2024-11
Periodo pensión	2024-10
Certificación de aportes (revisoría fiscal o representante legal)	DAMIANO NOCERA BARBATO Revisor Fiscal
Fecha de la certificación	09/11/2024
RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	

Obligaciones Cumplidas	NUMERO LOTE	NUMERO FACTURA	VL ATENCIÓN	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR
	CA000017819	49943	\$ 943.273,80	\$ -	\$ 943.273,80
	CA000014230	49944	\$ 762.241,46	\$ -	\$ 762.241,46
	CA000014230	49945	\$ 569.299,10	\$ -	\$ 569.299,10
	CA000014230	49946	\$ 209.616,40	\$ -	\$ 209.616,40
	CA000014230	49947	\$ 662.197,28	\$ 80.988,00	\$ 581.209,28
	TOTAL				\$ 3.065.640,04
Actividades realizadas	EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO 259-DISANEJC-DMSOC-2024, SE RECIBIO LA FACTURA VENTA No. 49943-49944-49945-49946-49947 POR PARTE DEL CONTRATISTA, EN DONDE SE REALIZARON (0) TERAPIAS INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA, (64) TERAPIAS GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA, Y (71) SESIONES DE PSICOLOGIA INDIVIDUALES Y GRUPALES, RELACIONADOS DENTRO DEL CONTRATO DENTRO DE LOS HORARIOS ESTABLECIDOS, A LOS PACIENTES RELACIONADOS EN LOS SOPORTES, PARA SU VERIFICACION Y CONTROL				

Anexos:

- Planillas aportes parafiscales
- Certificado del Revisor fiscal
- Informe de Supervisión (1 folio)
- Factura Electrónica de Venta 49943-49944-49945-49946-49947

DATOS DEL SUPERVISOR (FINANCIERO-TÉCNICO-JURÍDICO)	
Firma	
Grado - nombre y apellidos	CT. YENNY PAOLA MENDOZA MONCADA