

Informe 5

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL  DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE "HÉROES DE SUMAPAZ"		INFORME DE SUPERVISIÓN N° 5 2024342029095173 (OCTUBRE - 2024) FECHA INFORME : (24/10/2024)			
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: FUNDACIÓN CENTRO DE INVESTIGACIÓN E INFORMACIÓN 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://minhaciendafde.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. Este 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 AUDITORIA CUENTAS MÉDICAS					
No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR A PAAGR LEVANTADO GLOSA
45808	17/04/2024	20/05/2024	\$ 596.692,14	\$ 20.247,00	\$ 20.247,00
SUBTOTAL			\$ 596.692,14	\$ 20.247,00	\$ 20.247,00
7. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA					

CARTERA DMSOC.

Cauld Caldera
FECHA 28/10/24

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
TOTAL	\$ 45.000.000,00	\$ 20.871.124,24	\$ 20.247,00	
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	46%	% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO		0%

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
			\$	\$ 24.128.875,76

7.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	\$ 45.000.000,00
VALOR CANCELADO	\$ 20.871.124,24
VALOR A TRAMITAR A PAGO	\$ 20.247,00
VALOR SALDO CONTRATO	\$ 24.108.628,76

8. RELACION DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR GLOSA	VALOR TOTAL
Rehabilitación Integral Auditiva	INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	0	26.202,05		-
	GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA,	1	20.247,04		20.247,04
	PSICOLOGIA	0	26.202,05		-
TOTAL					20.247,04

10. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

EN EJECUCION DEL CONTRATO 259-DISANEJC-DMSOC-2024, SE RECIBIO LA FACTURA VENTA No. 45808 POR PARTE DEL CONTRATISTA, EN DONDE SE REALIZARON (0) TERAPIAS INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA, (1) TERAPIAS GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA, Y (0) 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, CON ACTA DE CONCILIACION DE GLOSA NO. 7352

10. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

11. ANEXOS AL INFORME

SE ENTREGA ACTA DE RECIBO A SATISFACCION, INFORME DE SUPERVISION NO. 5
FACTURA CON RELACION Y SOPORTE DE LAS TERAPIAS REALIZADAS
PLANILLA DE PARAFISCALES
CERTIFICADO DE PARAFISCALES

CT. YESENIA PARRA MENDOZA MONCADA

Oficial Terapia Fisica, Rehabilitación y Coordinadora Atención al Ciudadano

CARTERA DMSOC

FECHA _____