

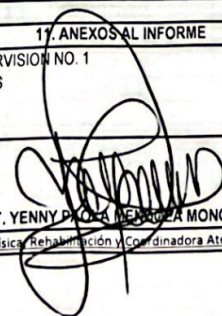
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE "HEROES DE SUMAPAZ"		Rad: * 2024342013219123 INFORME DE SUPERVISION N° 1 (MAYO - 2024) FECHA INFORME : (24/05/2024)			
1. INFORMACION CONTRATO U ORDEN DE COMPRA					
No. CONTRATO: 259-DISANEJC-DMSOC-2024		FECHA INICIO CTO: 29/02/2024			
FECHA APROBACION 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 EJECUCION:	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 MEDICOS PROFESIONALES DE APOYO TERAPEUTICO PARA LA REHABILITACION/HABILITACION CON ENFOQUE DIFERENCIAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DE 0 A 18 AÑOS DE EDAD, USUARIOS DEL SSFM ASIGNADOS A LA DIRECCION DE SANIDAD EJC - DMGEM EN LA CIUDAD DE BOGOTA"					
<p>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:</p> <p>a. Suscripción del acta de recibo a satisfacción y visto bueno del supervisor del contrato.</p> <p>b. Plan de abastecimiento presentado por la unidad.</p> <p>c. Certificación de pago aportes a seguridad social y parafiscal debidamente certificados por el representante legal, contador y/o revisor fiscal.</p> <p>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.</p> <p>e. Autorización de "PAC" por parte de la dirección de crédito público y el tesoro nacional.</p> <p>f. Para ingresar a la aplicación de factura electrónica Olimpia IT debe acceder a la dirección: https://minhaciendafte.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> <p>PARAGRAFO PRIMERO. Este pagos se consideran de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso.</p> <p>PARAGRAFO 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 No156060095177 a nombre de FUNDACION CINDAIdentificado(a) con NIT: 800 223 876.</p>					
2. MODIFICATORIOS					
TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION			
3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA					
VALOR INICIAL	\$	45.000.000,00			
VALOR ADICION	\$	-			
VALOR REDUCCION	\$	-			
VALOR VIGENCIA FUTURA	\$	-			
VALOR TOTAL	\$	45.000.000,00			
4. INFORMACION 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 TRAMITE A PAGO					
No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICACION	SUBTOTAL FACTURA	VALOR IVA	VALOR A PAGAR
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL A CANCELAR					\$ -
6. FACTURACION PROVENIENTE DE AUDITORIA CUENTAS MEDICAS					
No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR APROBADO POR AUDITORIA
45808	17/04/2024	20/05/2024	\$ 596.692,14	\$ 20.247,00	\$ 576.445,14
45809	17/04/2024	20/05/2024	\$ 662.197,28	\$ -	\$ 662.197,28
45805	17/04/2024	20/05/2024	\$ 762.241,46	\$ -	\$ 762.241,46
45807	17/04/2024	20/05/2024	\$ 709.837,36	\$ -	\$ 709.837,36
45806	17/04/2024	20/05/2024	\$ 214.380,42	\$ -	\$ 214.380,42
45804	17/04/2024	20/05/2024	\$ 802.735,54	\$ 80.988,00	\$ 721.747,54
SUBTOTAL			\$ 3.748.084,20	\$ 101.235,00	\$ 3.646.849,20
7. EJECUCION 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
TOTAL	\$ 45.000.000,00	\$ -	\$ 3.646.849,20	\$	41.353.150,80
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	0%	% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO		8%	
7.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA					
VALOR CONTRATADO	No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN PAGO	VALOR PAGADO	VALOR PENDIENTE DE PAGO	
\$ CARTERA DMSOC			\$	45.000.000,00	
			\$	45.000.000,00	
			\$	45.000.000,00	
			\$	45.000.000,00	
FECHA 25 may					

7.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA					
VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	\$				45.000.000,00
VALOR CANCELADO	\$				-
VALOR A TRAMITAR A PAGO	\$				3.646.849,20
VALOR SALDO CONTRATO	\$				41.353.150,80

8. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR GLOSA	VALOR TOTAL
Rehabilitación Integral Auditiva CAVIEDES RODRIGUEZ EDWARD SANTIAGO	INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	22	26.202,05		576.445,10
	GRUPALES - T. OCUPACIONAL FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	6	20.247,04	80.988,00	40.494,24
	PSICOLOGIA	4	26.202,05		104.808,20
Rehabilitación Integral Auditiva CORTES JIMENEZ JUAN DIEGO	INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	20	26.202,05		524.041,00
	GRUPALES - T. OCUPACIONAL FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	4	20.247,04		80.988,16
	PSICOLOGIA	6	26.202,05		157.212,30
Rehabilitación Integral Auditiva FORERO SANCHEZ JUANITA MARIA	INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	2	26.202,05		52.404,10
	GRUPALES - T. OCUPACIONAL FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	4	20.247,04		80.988,16
	PSICOLOGIA GRUPAL	4	20.247,04		80.988,16
Rehabilitación Integral Auditiva JIMENEZ RUIZ DAVID ESTEBAN	INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	20	26.202,05		524.041,00
	GRUPALES - T. OCUPACIONAL FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	4	20.247,04		80.988,16
	PSICOLOGIA	4	26.202,05		104.808,20
Rehabilitación Integral Auditiva ROZO USECHE ERICK RICARDO	INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	19	26.202,05		497.838,95
	GRUPALES - T. OCUPACIONAL FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	1	20.247,04	20.247,00	0,04
	PSICOLOGIA	3	26.202,05		78.606,15
Rehabilitación Integral Auditiva VELASQUEZ LEONEL OSCAR DAVID	INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	12	26.202,05		314.424,60
	GRUPALES - T. OCUPACIONAL FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA	12	20.247,04		242.964,48
	PSICOLOGIA	4	26.202,05		104.808,20
TOTAL					3.646.849,20

10. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS	
EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO 259-DISANEJC-DMSOC-2024, SE RECIBIO LA FACTURA VENTA No. 45808-45809-45805-45807-45806-45804 POR PARTE DEL CONTRATISTA, EN DONDE SE REALIZARON (95) TERAPIAS INDIVIDUALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA, (35) TERAPIAS GRUPALES - T. OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA FISICA, Y (25) 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. 1 FACTURA CON RELACION Y SOPORTE DE LAS TERAPIAS REALIZADAS PLANILLA DE PARAFISCALES CERTIFICADO DE PARAFISCALES	
 CT. YENNY PINEDA Oficial Terapia Fisica, 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: 2024342006106336

Fecha: 24/05/2024

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> <p>a. Suscripción del acta de recibo a satisfacción y visto bueno del supervisor del contrato.</p> <p>b. Plan de abastecimiento presentado por la unidad.</p> <p>c. Certificación de pago aportes a seguridad social y parafiscal debidamente certificados por el representante legal, contador y/o revisor fiscal.</p> <p>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.</p> <p>e. Autorización de "PAC" por parte de la dirección de crédito público y el tesoro nacional.</p> <p>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> <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 No156060095177 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

CARTERA DMSOC

FECHA

23 may

	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 débito	N/A				
INFORMACIÓN AUDITORIA CUENTAS MEDICAS					
Número de la factura	45808-45809-45805-45807-45806-45804				
Valor Facturación	\$ 3.748.084,20				
Valor Glosado	\$ 101.235,00				
Valor a pagar del valor glosado	\$ 0				
Valor aceptado del valor glosado	\$ 0				
VALOR FINAL A PAGO					
Valor a pagar	\$ 11.621.500,00				
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	\$ 0				
Valor tramitado a pago	\$ 3.646.849,20				
Saldo del contrato	\$ 41.353.150,80				
APORTES PARAFISCALES					
Número de la planilla	76844733				
Fecha de pago de la planilla	06/05/2024				
Periodo salud	2024-05				
Periodo pensión	2024-04				
Certificación de aportes (revisoría fiscal o representante legal)	DAMIANO NOCERA BARBATO Revisor Fiscal				
Fecha de la certificación	06/05/2024				
RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO					
Obligaciones Cumplidas	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR GLOSA	VALOR TOTAL
	Rehabilitación Integral Auditiva CAVIEDES RODRIGUEZ EDWARD SANTIAGO	1	802.735,54	80.988,00	721.747,54
	Rehabilitación Integral Auditiva CORTES JIMENEZ JUAN DIEGO	1	762.241,46		762.241,46
	Rehabilitación Integral Auditiva FORERO SANCHEZ JUANITA MARIA	1	214.380,42		214.380,42
	Rehabilitación Integral Auditiva JIMENEZ RUIZ DAVID ESTEBAN	1	709.837,36	-	709.837,36
	Rehabilitación Integral Auditiva ROZO USECHE ERICK RICARDO	1	596.692,14	20.247,00	576.445,14
	Rehabilitación Integral Auditiva VELASQUEZ LEONEL OSCAR DAVID	1	662.197,28	-	662.197,28
	TOTAL				3.646.849,20
Actividades realizadas	EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO 259-DISANEJC-DMSOC-2024, SE RECIBIO LA FACTURA VENTA No. 45808-45809-45805-45807-45806-45804 POR PARTE DEL CONTRATISTA, EN DONDE SE REALIZARON 6 TERAPIAS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL AUDITIVA, RELACIONADOS DENTRO DEL CONTRATO DENTRO DE LOS HORARIOS ESTABLECIDOS, A LOS PACIENTES RELACIONADOS EN LOS SOPORTES, PARA SU VERIFICACIÓN Y CONTROL.				

Anexos:

- Planillas aportes parafiscales
- Certificado del Revisor fiscal
- Informe de Supervisión (1 folio)
- Factura Electrónica de Venta 45808-45809-45805-45807-45806-45804

DATOS DEL SUPERVISOR (FINANCIERO-TECNICO-JURIDICO)	
Firma	