HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO

Fecha: 03 de Febrero de 2021

CONTRATO No. 1423/2018	**OBJETO:** **CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA REHABILITACION EN FARMACODEPENDENCIA, PARA PACIENTES DEL SUBSISTEMA DE FFMM, EN SITUACION DE DISCAPACIDAD MENTAL.**	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO** **Fecha de suscripción: 28-12-2018** **Valor inicial** **$ 20.545.574 vigencia 2018** **$544.164.201 vigencia 2019** **$560.489.127 vigencia 2020** **TOTAL CONTRATO $1.125.198.902** **FACTURADO POR REMY $362.277.000** **NOTA: ESTE CONTRATO LO CEDIO REMY A FUNDAR** **PRESUPUESTO CEDIDO A FUNDAR** **(RESERVA) $ 202.366.775 AÑO 2019** **$ 560.489.127 AÑO 2020** **TOTAL A CEDER A FUNDAR $ 762.855.902** **Adiciones** **1 $_____** **2 $_____** **Valor Total $202.366.775** **Registro Presupuestal No.** Siff 586518- VF 88618 NET 5754 **Fecha:** 24-12-2018 Dinámica 1437 Siff 131120 DEL 12-02-2020 **Garantía No.** 11-44-101146649 **Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S.A **Fecha de aprobación de la Garantía** 11/12/2019 **Fecha de la notificación del Supervisor** 11/12/2019 **Fecha del Acta de Inicio** 11/12/2019 **Plazo de ejecución del Contrato** 31/03/2021 **Vigencia del Contrato:** Igual al plaza de ejecución y seis meses más.
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: FUNDAR		**NIT:** 860.039.431-0 **Dirección** Carrera 16 N° 36-22 **Teléfono** 245 47 10 – 232 11 33 Fax 288 27 00 **Cuenta Bancaria** No. 16502156033 **Banco:** BANCOLOMBIA **Clase de Cuenta Ahorros _____ Corriente ___X____**

	Descripción del bien, obra o servicio a recibir	Factura No.	Fecha	No. Orden de Entrada al Almacén	Valor
1	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	16264	25/07/2020	N/A	3.947.950
	TOTAL FACTURAS				**$ 3.947.950**
	SALDO DEL CONTRATO QUE VIENE				**$ 110.411.802**
	MENOS FACTURAS				$ 3.947.950
	SALDO DEL CONTRATO QUE PASA				**$ 106.463.852**

NOTA 1: En el espacio correspondiente a la descripción del bien, obra o servicio a recibir, el supervisor debe indicar en forma amplia y detallada los bienes, obras o servicios que soportan el trámite a pago correspondiente.

Observaciones: La factura N° 16264 del 25 de julio de 2020 radicada por FUNDAR en el Hospital Militar Central el día 13 de agosto de 2020; se encontraba en revisión por parte de auditorías medicas ante la DIGSA y estaba a la espera de confirmación de aceptación o de posible glosa; el día 02 de febrero de 2021 dieron respuesta para trámite de pago por parte de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación. Se aprueba facturas para pago de prestación brindada a los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares en discapacidad mental por concepto de Rehabilitación Integral de Farmacodependencia por equipo multidisciplinario de profesionales de la salud mental dirigidos por psiquiatría en modalidad residencial, de clínica diurna y en modalidad ambulatoria posterior a los soportes aportados por el contratista.

NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: GABRIEL HERNANDEZ KUNZEL



Dr. Gabriel Hernández Künzel
PROF. ESP. EN PSIQUIATRÍA
R.M. 15459 / 93 COD 421
C.C. 79437799 BTA.

NUMERO DE CÉDULA: 79.437.799