MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRO DE REHABILITACION HOSPITALARIA CRH-BASAN

20213430165084 63

Al contestar, cite este número

Radicado No.**20213430165084 63**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-COLOG-BRLOG1-BASAN-CRH-17.2

BOGOTA, D.C.,14 de diciembre de 2021

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES / SERVICIOS

INFORMACION GENERAL	
Numero de Contrato – Orden de Compra	Contrato No 547-DIGSA-DMSOC-2021
Nombre Contratista	CORPORACIÓN SÍNDROME DE DOWN
Nit del contratista	NIT: 800.037.619-0
Objeto del Contrato – Orden de Compra	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS PROFESIONALES DE APOYO TERAPEUTICO PARA LA REHABILITACIÓN / HABILITACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD FISICA, AUDITIVA, INTELECTUAL, PSICOSOCIAL (MENTAL) Y MULTIPLE DE 0 A 18 AÑOS DE EDAD, USUARIOS DEL SSFM ASIGNADOS A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJC – DMGEM EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ y COTA.
Forma y condiciones de pago	El valor de cada contrato resultante se cancelará en pagos parciales, mes vencido y/o facturación con soportes y recibidos a satisfacción entregados y aprobados por el supervisor de contrato pagadero dentro de los sesenta (60) días siguientes 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

CR 50 Nª 18-06 BOGOTA D.C.
TELEFONO: 4468019- 4468012
crh@buzonejercito.mil.co
CODIGO ORFEO 343

icontec ISO 9001 SC6310-1
IQNet

20213430165084 63

Al contestar, cite este número

Radicado No. 20213430165084 63MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-COLOG-BRLOG1-BASAN-CRH -17.2

	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. PARÁGRAFO PRIMERO. Este pago se considera 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. El servicio contratado se prestará en las Instalaciones del contratista ubicadas en la ciudad de Bogotá.
Modificaciones al Contrato – Orden de Compra	N/A
Nombre Supervisor Contrato – Orden de Compra	SMSM.CLAUDIA PATRICIA ROJAS DE CONTRERAS
VALORES CONTRACTUALES	
Valor inicial del contrato	$50.000.000 (CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE)
Adición o reducción al contrato	N/A
Valor Vigencia Futura	N/A
Valor total del contrato	$50.000.000 (CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE)
TIEMPOS DE EJECUCION	
Plazo de ejecución	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DESDE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DE 2021 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO QUE PRIMERO OCURRA.
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

20213430165084 63

Al contestar, cite este número

Radicado No. 20213430165084 63MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-COLOG-BRLOG1-BASAN-CRH -17.2

INFORMACION AUDITORIA CUENTAS MEDICAS (Cuando aplique)	
Número de la factura	24411-24412-24413-24414-24416-24417-24418-24419-24421-24422. **LOTE BOG-15353**
Valor Facturación	$ 4.795.000,00
Valor Glosado	$ 0,00
Valor a pagar del valor glosado	N/A
Valor aceptado del valor glosado	N/A
VALOR FINAL A PAGO	
Valor a pagar	$ 4.795.000,00
Afectación de recurso (CSF-SSF)	REC-10
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO - ORDEN DE COMPRA	
Valor total contrato	$50.000.000 (CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE)
Valor pagado al contratista	$ 33.642.500,00
Valor tramitado a pago	$ 11.341.000,00
Saldo del contrato	$ 5.016.500,00
APORTES PARAFISCALES	
Número de la planilla	55020539
Fecha de pago de la planilla	01/12/2021
Periodo salud	DICIEMBRE
Periodo pensión	NOVIEMBRE
Certificación de aportes (revisoría fiscal o representante legal)	DORLY MARYULI MUÑOZ MOSQUERA - REVISOR FISCAL
Fecha de la certificación	30/11/2021
RECIBIDO A SATISTACION DEL BIEN O SERVICIO	
Obligaciones Cumplidas	De acuerdo a informe de auditoría realizada por AGS DISAN, los servicios prestados por el contratista de acuerdo a lo estipulado en las especificaciones técnicas contempladas en el contrato 696-DMSOC-EJC-2020, cumplen con los términos establecidos los cuales son especificados de la siguiente manera:

RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	TERAPIA INDIVIDUAL	9	$21.500,00	$ 193.500,00

CR 50 Nª 18-06 BOGOTA D.C.
TELEFONO: 4468019- 4468012
crh@buzonejercito.mil.co
CODIGO ORFEO 343

icontec ISO 9001 SC6310-1
IQNet

20213430165084 63

Al contestar, cite este número

Radicado No. 20213430165084 63MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-COLOG-BRLOG1-BASAN-CRH -17.2

	2	TERAPIA GRUPAL	231	$17.500,00	$ 4.042.500,00
	3	SESIÓN PSICOLOGÍA INDIVIDUAL	26	$ 21.500,00	$ 559.000,00
	VALOR TOTAL FACTURADO				**$ 4.795.000,00**
Actividades realizadas	Se presta apoyo terapéutico individual y grupal de acuerdo a cada especialidad, durante el mes de Noviembre del 2021.				

NOTA: LOS ELEMENTOS RECIBIDOS Y LOS VALORES DE LOS MISMOS FUERON VERIFICADOS SEGÚN CONTRATO No 547-DIGSA-DMSOC-2021 POR EL SUPERVISOR.

Anexos:

- Planillas aportes parafiscales
- Certificado del Revisor fiscal
- Informe de Supervisión
- Acta de Recibo a Satisfacción para trámite a pago.

DATOS DEL SUPERVISOR (FINANCIERO-TECNICO-JURIDICO)	
Firma	Claudia P. Rojas de Contreras
Grado - nombre y apellidos	SMSM. CLAUDIA P. ROJAS DE CONTRERAS

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE "HÉROES DE SUMAPAZ"	INFORME DE SUPERVISIÓN N° 08 (DICIEMBRE/2021) FECHA INFORME : (14-12-2021)

1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

No. CONTRATO: 547-DIGSA-DMSOC-2021	**FECHA INICIO CTO: 21/04/2021**	**FECHA APROBACIÓN POLIZA: 21/04/2021**
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CORPORACIÓN SÍNDROME DE DOWN		**NIT o CC:** 800037619-0
PLAZO DE EJECUCIÓN: 21/04/2021 AL 15/12/2021	**LUGAR DE ENTREGA:**	DISPENSARIO MÉDICO DE SURROCCIDENTE "HEROES

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS PROFESIONALES DE APOYO TERAPEUTICO PARA LA REHABILITACIÓN / HABILITACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD FISICA, AUDITIVA, INTELECTUAL, PSICOSOCIAL (MENTAL) Y MULTIPLE DE 0 A 18 AÑOS DE EDAD, USUARIOS DEL SSFM ASIGNADOS A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJC – DMGEM EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ y COTA.

FORMA DE PAGO: El valor de cada contrato resultante se cancelará en pagos parciales, mes vencido y/o facturación con soportes y recibidos a satisfacción entregados y aprobados por el supervisor de contrato pagadero dentro de los sesenta (60) días siguientes 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.
PARÁGRAFO PRIMERO. Éste pago se considera 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. El servicio contratado se prestará en las Instalaciones del contratista ubicadas en la ciudad de Bogotá.

2. MODIFICATORIOS

TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION

3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR INICIAL	$	50.000.000,00
VALOR ADICIÓN	$	-
VALOR REDUCCIÓN	$	-
VALOR VIGENCIA FUTURA	$	-
VALOR TOTAL	$	50.000.000,00

4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 57721	FECHA: 08/02/2021	VALOR: 50.000.000,00
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 70321	FECHA: 21/04/2021	VALOR: 50.000.000,00

5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO

No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA	VALOR NOTA DEBITO O CREDITO	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 APROBADO POR AUDITORIA
24411	26/11/2021	30/11/2021	$ 646.000,00	$ 0,00	$ 646.000,00
24412	26/11/2021	30/11/2021	$ 255.500,00	$ 0,00	$ 255.500,00
24413	26/11/2021	30/11/2021	$ 840.000,00	$ 0,00	$ 840.000,00
24414	26/11/2021	30/11/2021	$ 210.000,00	$ 0,00	$ 210.000,00
24416	26/11/2021	30/11/2021	$ 234.000,00	$ 0,00	$ 234.000,00
24417	26/11/2021	30/11/2021	$ 339.000,00	$ 0,00	$ 339.000,00
24418	26/11/2021	30/11/2021	$ 525.000,00	$ 0,00	$ 525.000,00
24419	26/11/2021	30/11/2021	$ 636.500,00	$ 0,00	$ 636.500,00
24421	26/11/2021	30/11/2021	$ 514.000,00	$ 0,00	$ 514.000,00
24422	26/11/2021	30/11/2021	$ 595.000,00	$ 0,00	$ 595.000,00
				$ 0,00	
	SUBTOTAL		$ 4.795.000,00	$ 0,00	$ 4.795.000,00
	TOTAL A CANCELAR				$ 4.795.000,00
FECHA AUDITORIA	30/11/2021				

7. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

CONCEPTO	V/R CONTRATO	VALOR CANCELADO	VALOR A TRAMITAR PAGO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
VALOR CONTRATO	$ 50.000.000,00	$	$ -	$ 50.000.000,00
SERVICIOS TERAPÉUTICOS PRESTADOS PERIODO ABRIL 2021		$ 3.430.500,00	$ -	$ 46.569.500,00
SERVICIOS TERAPÉUTICOS PRESTADOS PERIODO MAYO 2021		$ 6.783.000,00	$ -	$ 39.786.500,00
SERVICIOS TERAPÉUTICOS PRESTADOS PERIODO JUNIO 2021		$ 6.476.500,00	$ -	$ 33.310.000,00
SERVICIOS TERAPÉUTICOS PRESTADOS PERIODO JULIO 2021		$ 5.909.500,00	$ -	$ 27.400.500,00
SERVICIOS TERAPÉUTICOS PRESTADOS PERIODO AGOSTO 2021		$ 6.035.500,00	$ -	$ 21.365.000,00
SERVICIOS TERAPÉUTICOS PRESTADOS PERIODO SEPT 2021		$ 5.007.500,00	$ -	$ 16.357.500,00
SERVICIOS TERAPÉUTICOS PRESTADOS PERIODO OCT 2021			$ 6.546.000,00	$ 9.811.500,00
SERVICIOS TERAPÉUTICOS PRESTADOS PERIODO NOVIEMBRE 2021			$ 4.795.000,00	$ 5.016.500,00
TOTAL	**$ 50.000.000,00**	**$ 33.642.500,00**	**$ 11.341.000,00**	**$ 5.016.500,00**
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	**67%**	**% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO**		**23%**

7.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATADO	No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN PAGO	VALOR PAGADO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
$ 50.000.000,00	176820421	26/07/2021	$ 3.430.500,00	$ 46.569.500,00
	195275721	10/08/2021	$ 6.783.000,00	$ 39.786.500,00
	232431221	10/09/2021	$ 6.476.500,00	$ 33.310.000,00
	253438121	29/09/2021	$ 5.909.500,00	$ 27.400.500,00
	299519821	8/11/2021	$ 6.035.500,00	$ 21.365.000,00
	324180721	26/11/2021	$ 5.007.500,00	$ 16.357.500,00

7.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATO	$ 50.000.000,00
VALOR CANCELADO	$ 33.642.500,00
VALOR A TRAMITAR A PAGO	$ 11.341.000,00
VALOR SALDO CONTRATO	$ 5.016.500,00

8. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR CON IVA	VALOR TOTAL
1	TERAPIA INDIVIDUAL	9	$ 21.500,00		$ 193.500,00
2	TERAPIA GRUPAL	231	$ 17.500,00		$ 4.042.500,00
3	SESIÓN PSICOLOGÍA INDIVIDUAL	26	$ 21.500,00		$ 559.000,00
	VALOR TOTAL FACTURADO				**$ 4.795.000,00**

9. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

EN EJECUCIÓN CONTRATO No. 547-DIGSA-DMSOC-2021 SE RECIBIO FACTURACION CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2021, DONDE SE REALIZARON TERAPIAS INDIVIDUALES Y GRUPALES.

10. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

NO SE PRESENTA NINGUNA NOVEDAD

11. ANEXOS AL INFORME

- Planillas aporte parafiscales
- Certificado del Revisor fiscal
- Informe de Supervisión.
- Acta de Recibo a Satisfacción para trámite a pago.

Claudia P. Rojas de Contreras.

SMSM. CLAUDIA PATRICIA ROJAS DE CONTRERAS

ft.crcrh@gmail.com