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

20213430158597 53

Al contestar, cite este número

Radicado No.**20213430158597 53**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-COLOG-BRLOG1-BASAN-CRH-17.2

BOGOTA, D.C.,30 de noviembre de 2021

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES / SERVICIOS

INFORMACION GENERAL	
Numero de Contrato – Orden de Compra	Contrato No 546-DIGSA-DMSOC-2021
Nombre Contratista	INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA-IPS
Nit del contratista	NIT: 900.377.008-1
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

20213430158597 53

Al contestar, cite este número

Radicado No. 20213430158597 53MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-COLOG-BRLOG1-BASAN-CRH -17.2

	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. 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	$183.000.000 (CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES DE PESOS M/CT)
Adición o reducción al contrato	N/A
Valor Vigencia Futura	N/A
Valor total del contrato	$183.000.000 (CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES DE PESOS M/CT)
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

20213430158597 53
Al contestar, cite este número

Radicado No. 20213430158597 53MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-COLOG-BRLOG1-BASAN-CRH -17.2

Fecha de la factura	N/A
Valor de la factura	N/A
Notas crédito	N/A
Notas debito	N/A
INFORMACION AUDITORIA CUENTAS MEDICAS (Cuando aplique)	
Número de la factura	16344-16355-16379-16408. LOTE N°: BOG- 9103
Valor Facturación	$ 2.188.100,00
Valor Glosado	$
Valor a pagar del valor glosado	$ 171.675,00
Valor aceptado del valor glosado	$ 0,00
VALOR FINAL A PAGO	
Valor a pagar	$ 171.675,00
Afectación de recurso (CSF-SSF)	REC-10.
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO - ORDEN DE COMPRA	
Valor total contrato	$183.000.000 (CIENTO OCHENTA Y TRES MILLONES DE PESOS M/CT)
Valor pagado al contratista	$ 180.010.500,00
Valor tramitado a pago	$ 171.675,00
Saldo del contrato	$ 2.817.825,00
APORTES PARAFISCALES	
Número de la planilla	52494188
Fecha de pago de la planilla	02/09/2021
Periodo salud	SEPTIEMBRE-2021
Periodo pensión	AGOSTO-2021
Certificación de aportes (revisoría fiscal o representante legal)	JOHHAN RICARDO CLEVES VELEZ- Representante Legal

20213430158597 53

Al contestar, cite este número

Radicado No. 20213430158597 53MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-COLOG-BRLOG1-BASAN-CRH -17.2

Fecha de la certificación	09/09/2021

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 546-DIGSA-DMSOC-2021 , 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	38	$22.800,00	$ 866.400,00
$ 11.2	TERAPIA GRUPAL	32	$18.200,00	$ 582.400,00
3	SESIÓN PSICOLOGÍA INDIVIDUAL	22	$23.200,00	$ 510.400,00
4	VALORACIÓN POR TODAS LAS ÁREAS	1	$ 228.900,00	$ 228.900,00
VALOR FACTURADO				**$ 2.188.100,00**

Actividades realizadas

Prestación de servicios médicos profesionales de apoyo terapéutico de forma individual y grupal en terapia de lenguaje, ocupacional y Psicología. Se recibe facturación correspondiente a Glosas autorizadas para pago por AGS del mes de agosto / 2021. ACTA N° 1823, facturas: 16344-16355-16379-16408. Lote BOG-9103.

NOTA: LOS ELEMENTOS RECIBIDOS Y LOS VALORES DE ESTOS FUERON VERIFICADOS SEGÚN CONTRATO No 546-DIGSA-DMSOC-2021 POR EL SUPERVISOR.

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

Icontec ISO 9001 SC6310-1
IQNet

20213430158597 53

Al contestar, cite este número

Radicado No. 20213430158597 53MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-COLOG-BRLOG1-BASAN-CRH -17.2

Anexos:

- Planillas aportes parafiscales.
- Certificado del Revisor fiscal.
- Informe de Supervisión.
- Acta de recibo a satisfacción para trámite de 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° 07 (NOVIEMBRE- 2021) FECHA INFORME : (24-11-2021)

1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

No. CONTRATO: 546-DIGSA-DMSOC-2021	FECHA INICIO CTO: 19/04/2021	FECHA APROBACIÓN POLIZA: 19/04/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: INSTITUTO DE NEUROCIENCIAS APLICADAS INEA-IPS		NIT o CC: 900377008-1
PLAZO DE EJECUCIÓN: 19/04/2021 AL 15/12/2021	LUGAR DE ENTREGA: DISPENSARIO MÉDICO DE SURROCCIDENTE "HEROES DEL SUMAPAZ".	

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	$	183.000.000,00
VALOR ADICIÓN		
VALOR REDUCCIÓN		
VALOR VIGENCIA FUTURA		
VALOR TOTAL	$	183.000.000,00

4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 57721	FECHA: 08/02/2021	VALOR: 183.000.000.00
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 68021	FECHA: 19/04/2021	VALOR: 183.000.000.00

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. LOTE	FECHA FACTURA	FECHA RADICADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR APROBADO POR AUDITORIA
BOG-9103	16344	6/09/2021	$ 419.200,00	$ 0,00	$ 0,00
BOG-9103	16355	6/09/2021	$ 733.600,00	$ 0,00	$ 0,00
BOG-9103	16379	6/09/2021	$ 806.400,00	$ 0,00	$ 0,00
BOG-9103	16408	7/09/2021	$ 228.900,00	$ 171.675,00	$ 171.675,00
	SUBTOTAL		$ 2.188.100,00	$ 171.675,00	$ 171.675,00
			TOTAL A CANCELAR		$ 171.675,00
FECHA AUDITORIA	6/09/2021				

7. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

CONCEPTO	V/R CONTRATO	VALOR CANCELADO	VALOR A TRAMITAR PAGO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
VALOR CONTRATO	$ 183.000.000,00		$ 0,00	$ 183.000.000,00
Servicios terapéuticos del 19 al 30 de abril 2021		$ 6.721.200,00	$ 0,00	$ 176.278.800,00
Servicios terapéuticos del 19 al 30 de abril 2021		$ 12.230.100,00	$ 0,00	$ 164.048.700,00
Servicios terapéuticos periodo mayo y junio 2021		$ 41.102.900,00	$ 0,00	$ 122.945.800,00
Servicios terapéuticos mes mayo -2021		$ 47.792.000,00	$ 0,00	$ 75.153.800,00
Servicios terapéuticos mes julio-2021		$ 39.163.600,00	$ 0,00	$ 35.990.200,00
Servicios terapéuticos mes Agosto-2021		$ 33.000.700,00	$ 0,00	$ 2.989.500,00
Glosa de agosto autorizada para pago poe AGS			$ 171.675,00	$ 2.817.825,00
TOTAL	$ 183.000.000,00	$ 180.010.500,00	$ 171.675,00	$ 2.817.825,00
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	98%	% 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
$ 183.000.000,00	177567621	27/07/2021	$ 6.721.200,00	$ 176.278.800,00
	213072821	24/08/2021	$ 12.230.100,00	$ 164.048.700,00
	213485321	24/08/2021	$ 41.102.900,00	$ 122.945.800,00
	253394821	29/09/2021	$ 47.792.000,00	$ 75.153.800,00
	253400321	29/09/2021	$ 39.163.600,00	$ 35.990.200,00
	278819621	22/10/2021	$ 33.000.700,00	$ 2.989.500,00

7.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATO	$ 183.000.000,00
VALOR CANCELADO	$ 180.010.500,00
VALOR A TRAMITAR A PAGO	$ 171.675,00
VALOR SALDO CONTRATO	$ 2.817.825,00

8. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR CON IVA	VALOR TOTAL
1	TERAPIA INDIVIDUAL	38	$ 22.800,00		$ 866.400,00
2	TERAPIA GRUPAL	32	$ 18.200,00		$ 582.400,00
3	SESIÓN PSICOLOGIA INDIVIDUAL	22	$ 23.200,00		$ 510.400,00
4	VALORACIÓN POR TODAS LAS ÁREAS	1	$ 228.900,00		$ 228.900,00
VALOR TOTAL FACTURADO					$ 2.188.100,00

9. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

EN EJECUCIÓN No CONTRATO 546-DIGSA-DMSOC-2021, SE RECIBIÓ FACTURACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2021, DONDE SE REALIZARÓN TERAPIAS INDIVIDUALES Y GRUPALES DE LENGUAJE, OCUPACIONAL Y PSICOLOGIA. SE RECIBE FACTURACIÓN CORRESPONDIENTE A GLOSAS AUTORIZADA PARA PAGO POR AGS DEL MES DE AGOSTO /2021.. ACTA N° 1823, FACTURAS: 16344-16355-16379-16408. LOTE BOG- 9103.

10. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

NO SE PRESENTA NINGUNA NOVEDAD

11. ANEXOS AL INFORME

. Planillas aportes parafiscales.
. Certificado de Revisor fiscal
. Acta de recibo a satisfacción de bienes/servicios para támite de pago.
· Informe de Supervisión.

SMSM. CLAUDIA PATRICIA ROJAS DE CONTRERAS

ft.crcrh@gmail.com