INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 19 de Agosto de 2021

TIPO DE CONTRATACION	SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA SERVICIOS DE SALUD	**CONTRATO No.**	185 / 2021	**No. PROCESO EN EL SECOP II**	SASS-020-2021 HOMIL

CONTRATO No. No 185/2021	**OBJETO:** CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REHABILITACIÓN EN FARMACODEPENDENCIA, PARA PACIENTES DEL SUBSISTEMA DE FFMM, EN SITUACION DE DISCAPACIDAD DEL HOSPITAL MILITAR	**DATOS GENERALES DEL CONTRATO** **Fecha de suscripción:** 01 DE JULIO DE 2021 **Valor inicial** $ 600.000.000 **PRESUPUESTO ASIGNADO POR AÑO** **Año 2021: $** 600.000.000 **Año 2022: $** **ADICIONES** **Año 2021: $** **$** **$** **Reducciones** **1- $** **2- $** **Valor Total $** 600.000.000 **Registro Presupuestal SIIF No.** 241021 **Fecha:** 01/07/2021 **CDP No.** 50821 **Garantía No.:** 11-44-101170153 **Aseguradora:** SEGUROS DEL ESTADO S.A **Fecha de aprobación de la Garantía:** 30/06/2021 **Fecha de la notificación del Supervisor** 30/06/2021 **Fecha del Acta de Inicio** 01/07/2021 **Plazo de ejecución del Contrato** 31/12/2021 **Vigencia del contrato:** Igual al plazo de ejecución y seis (6) meses más.
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA: FUNDACION PARA LA REHABILITACIÓN DE ALCOHOLICOS Y ADICTOS "FUNDAR"		**NIT/**860.039.431-0 **Dirección:** Carrera 16 N° 36-22 **Teléfono:** 245 47 10 232 11 33 FAX 2882700 **Cuenta Bancaria No.** 1650215603-3 **Banco:** BANCOLOMBIA **Clase de Cuenta: Ahorros** _____ **Corriente** __X___

Escaneado con CamScanner

Forma de pago:

- Para contratos de obras, bienes e interventoría se trascribe la forma de pago del contrato, de acuerdo a lo estipulado en la respectiva cláusula del contrato (30, 60, 90) días.
- En el caso de personas jurídicas dentro de los sesenta (60) días calendario.
- En el caso de las personas naturales dentro de los 30 días calendario.

ITEM	Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
1	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1079	30/07/2021	N/A	$ 2.909.550
2	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1080	30/07/2021	N/A	$ 3.131.100
3	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1048	26/07/2021	N/A	$ 203.000
4	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1049	26/07/2021	N/A	$ 696.000
5	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1050	26/07/2021	N/A	$ 609.000
6	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1081	30/07/2021	N/A	$ 1.541.500
7	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1051	26/07/2021	N/A	$ 348.000
8	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1053	26/07/2021	N/A	$ 929.850
9	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1054	26/07/2021	N/A	$ 486.400
10	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1055	26/07/2021	N/A	$ 290.000
11	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1056	26/07/2021	N/A	$ 522.000
12	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1057	26/07/2021	N/A	$ 1.001.550
13	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1058	26/07/2021	N/A	$ 203.000
14	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1059	27/07/2021	N/A	$ 1.018.300
15	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1060	27/07/2021	N/A	$ 1.092.000
16	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1061	30/07/2021	N/A	$ 1.062.700
17	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1082	30/07/2021	N/A	$ 2.087.500
18	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1083	30/07/2021	N/A	$ 1.541.500
19	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1077	27/07/2021	N/A	$ 1.309.900
20	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1063	30/07/2021	N/A	$ 1.537.500
21	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1084	27/07/2021	N/A	$ 3.622.850
22	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1064	27/07/2021	N/A	$ 580.000
23	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1065	27/07/2021	N/A	$ 1.092.000

Escaneado con CamScanner

ITEM	Descripción de Bienes y/o Servicios a recibir	No. Factura	Fecha	No. Relación de Soportes	Valor $
24	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1066	27/07/2021	N/A	$ 383.000
25	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1067	30/07/2021	N/A	$ 318.700
26	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1078	30/07/2021	N/A	$ 420.000
TOTAL FACTURAS					$ 28.936.900
SALDO DEL CONTRATO QUE VIENE					**$ 600.000.000**
MENOS FACTURAS PARA PAGO					**$ 28.936.900**
SALDO DEL CONTRATO QUE PASA					**$ 571.063.100**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($ 28.936.900) VEINTIOCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE.

Observaciones:
Que el Representante Legal mediante Carta de fecha **04 DE AGOSTO DE 2021** certifica que se encuentra a paz y salvo de los aportes parafiscales de salud y ARL

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de acuerdo con la normatividad vigente; así mismo certifico que el contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo.

DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTRATO DE LA REFERENCIA

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.ec_

Observaciones: 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: Dr. GABRIEL HERNANDEZ KUNZEL

NUMERO DE CÉDULA: 79.437.799

FIRMA:

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

Escaneado con CamScanner