INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 26 de Octubre 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 AMBULATORIO	1140	23/8/2021	N/A	$ 996.200
2	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1141	23/8/2021	N/A	$ 909.050
3	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1142	23/8/2021	N/A	$ 870.000
4	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1143	23/8/2021	N/A	$ 4.184.500
5	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1145	23/8/2021	N/A	$ 971.900
6	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1144	23/8/2021	N/A	$ 4.301.450
7	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1146	23/8/2021	N/A	$ 4.359.800
8	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1156	25/8/2021	N/A	$ 4.338.250
9	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1159	25/8/2021	N/A	$ 1.140.100
10	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1160	25/8/2021	N/A	$ 4.472.000
11	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1162	25/8/2021	N/A	$ 4.379.500
12	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1163	25/8/2021	N/A	$ 4.577.450
13	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1164	25/8/2021	N/A	$ 1.562.700
14	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1166	25/8/2021	N/A	$ 4.179.000
15	VALORACION PSICOLOGICA	1170	26/8/2021	N/A	$ 170.000
16	VALORACION PSICOLOGICA	1171	26/8/2021	N/A	$ 170.000
17	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1169	26/8/2021	N/A	$ 4.180.650
18	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1263	23/9/2021	N/A	$ 4.258.810
19	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1242	22/9/2021	N/A	$ 870.000
20	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1243	22/9/2021	N/A	$ 870.000
21	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1244	22/9/2021	N/A	$ 870.000
22	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1245	22/9/2021	N/A	$ 1.529.200
23	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1246	22/9/2021	N/A	$ 4.466.900

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	1247	22/9/2021	N/A	$ 870.000
25	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1248	22/9/2021	N/A	$ 966.000
26	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1254	23/9/2021	N/A	$ 870.000
27	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1249	22/9/2021	N/A	$ 4.281.000
28	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1250	22/9/2021	N/A	$ 4.299.600
29	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1274	27/9/2021	N/A	$ 4.191.300
30	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1252	22/9/2021	N/A	$ 821.300
31	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1253	23/9/2021	N/A	$ 261.000
32	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1255	23/9/2021	N/A	$ 58.000
33	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1256	23/9/2021	N/A	$ 1.055.900
34	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1257	23/9/2021	N/A	$ 870.000
35	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1258	23/9/2021	N/A	$ 4.158.250
36	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1259	23/9/2021	N/A	$ 4.095.000
37	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1260	23/9/2021	N/A	$ 4.380.750
38	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1261	23/9/2021	N/A	$ 4.203.750
39	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1275	27/9/2021	N/A	$ 522.000
40	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1264	23/9/2021	N/A	$ 4.272.400
41	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1265	24/9/2021	N/A	$ 905.150
42	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1266	24/9/2021	N/A	$ 4.523.140
TOTAL FACTURAS					**$ 104.232.000**
SALDO DEL CONTRATO QUE VIENE					**$ 546.434.800**
MENOS FACTURAS PARA PAGO					**$104.232.000**
SALDO DEL CONTRATO QUE PASA					**$ 442.202.800**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($ 104.232.000) CIENTO CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE.

Observaciones:

Escaneado con CamScanner

Las siguientes facturas están con nota crédito 1140, 1141, 1142, 1143, 1145, 1144, 1146, 1156, 1160, 1162, 1163, 1166 y 1169

Que el Representante Legal mediante Carta de fecha **04 DE OCTUBRE 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