INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: 21 de Diciembre 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	1422	20/11/2021	N/A	$ 877.850
2	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1423	20/11/2021	N/A	$ 1.087.200
3	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1424	22/11/2021	N/A	$ 964.000
4	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1425	22/11/2021	N/A	$ 1.118.000
5	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1426	22/11/2021	N/A	$ 1.381.800
6	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1427	22/11/2021	N/A	$ 934.600
7	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1428	22/11/2021	N/A	$ 870.000
8	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1429	22/11/2021	N/A	$ 870.000
9	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1430	22/11/2021	N/A	$ 4.372.850
10	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1431	22/11/2021	N/A	$ 4.207.000
11	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1379	11/11/2021	N/A	$ 3.051.350
12	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1432	22/11/2021	N/A	$ 5.094.250
13	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1433	22/11/2021	N/A	$ 4.382.150
14	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1434	22/11/2021	N/A	$ 4.260.200
15	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1451	26/11/2021	N/A	$ 4.192.850
16	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1436	22/11/2021	N/A	$ 4.207.900
17	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1437	23/11/2021	N/A	$ 932.650
18	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1438	23/11/2021	N/A	$ 870.000
19	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1439	23/11/2021	N/A	$ 998.750
20	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1440	23/11/2021	N/A	$ 1.194.950
21	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD AMBULATORIO	1441	23/11/2021	N/A	$ 918.000
22	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1442	23/11/2021	N/A	$ 4.633.300
23	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1443	23/11/2021	N/A	$ 4.388.600

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 RESIDENCIAL	1413	13/11/2021	N/A	$ 4.166.650
25	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1421	19/11/2021	N/A	$ 4.298.150
26	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1444	23/11/2021	N/A	$ 4.341.500
27	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1448	25/11/2021	N/A	$ 4.095.000
28	VALORACION PSICOLOGICA	1445	23/11/2021	N/A	$ 70.000
29	VALORACION PSICOLOGICA	1447	23/11/2021	N/A	$ 70.000
30	VALORACION PSICOLOGICA	1446	23/12/2021	N/A	$ 70.000
31	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1470	27/11/2021	N/A	$ 819.000
32	TRATAMIENTO DE REHABILITACION MODALIDAD RESIDENCIAL	1347	28/10/2021	N/A	$ 4.144.600
TOTAL FACTURAS					**$ 77.883.150**
SALDO DEL CONTRATO QUE VIENE					**$ 376.326.645**
MENOS FACTURAS PARA PAGO					**$ 77.883.150**
SALDO DEL CONTRATO QUE PASA					**$ 298.443.495**

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE ($ 77.883.150) SESENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS MONEDA CORRIENTE.

Observaciones:

Que el Representante Legal mediante Carta de fecha **02 DE DICIEMBRE 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

Escaneado con CamScanner

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 Kunzel
PROF. ESP. EN PSIQUIATRIA
R.M. 15459 / 93 COD 421
C.C. 79437799 BTA.

Escaneado con CamScanner