	ARMADA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL	
	GESTIÓN CONTRACTUAL	
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL	
	Versión: 3.0	Fecha :01-06-2015

Acta No. 001 Correspondiente al mes de JULIO 2022

DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL	
Fecha	**24/08/2022**
Contrato, Orden o convenio N.º	**Contrato No. 100-ARC-DISAN-DMBOG-2022**
Contratista	**CORPOALEGRIA**
Identificación (Cedula o NIT.)	900.138104-6
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA HABILITACIÓN Y REHABILITACIÓN INTEGRAL EN SALUD QUE PERMITAN EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD ENTRE 0 Y 18 AÑOS, AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES (SSFM) ARMADA NACIONAL, QUE PRESENTEN SÍNDROME DE DOWN.
Valor Total del Contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO DIECISEIS MILLONES PESOS M/CTE ($16.000.000,00).
Plazo de Ejecución	UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022, Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO QUE SUCEDA PRIMERO.
Forma y Condiciones de Pago	Acuerdo contrato y tarifas pactadas.
Número de las facturas	CA983, CA984, CA985, CA986 y CA987
Valor de la Facturas	Valor Factura Julio: $2.810.300 – Valor Glosa Inicial: $882.100 • Factura No. CA983 (19-08-2022) – Glosa Inicial: $173.100 / Glosa Aceptada: $15.130 (23-08-2022) y Glosa Levantada: $157.970 (23-08-2022) • Factura No. CA984 (19-08-2022) – Glosa Inicial: $234.600 / Glosa Aceptada: $21.280 (23-08-2022) y Glosa Levantada: $213.320 (23-08-2022) • Factura No. CA985 (19-08-2022) – Glosa Inicial: $235.900 / Glosa Aceptada: $12.690 (23-08-2022) y Glosa Levantada: $223.210 (23-08-2022) • Factura No. CA986 (19-08-2022) – Glosa Inicial: $129.500 / Glosa Aceptada: $10.770 (23-08-2022) y Glosa Levantada: $118.730 (23-08-2022) • Factura No. CA987 (19-08-2022) – Glosa Inicial: $109.000 / Glosa Aceptada: $8.720 (23-08-2022) y Glosa Levantada: $100.280 (23-08-2022) **Valor a Pagar: $2.741.710**
Saldo del contrato	**$13.258.290** Ejecutado: **17.14 %**
No. CDP (certificado de Disponibilidad Presupuestal)	CDP No. 11822 del 22-02-2022
No CRP	CRP No. 10522 del 21-04-2022

30-08-2022.
10:00 am.
Recibido

	ARMADA NACIONAL **DIRECCIÓN DE SANIDAD NAVAL**
	GESTIÓN CONTRACTUAL
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL
	Versión: 3.0 — **Fecha :**01-06-2015

CARACTERÍSTICAS DEL BIEN RECIBIDO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	MARC	ORDEN PEDIDO N.º	VALOR
ESM					
Observaciones	Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del Contrato No. 100-ARC-DISAN-DMBOG-2022 manifiesta que el contratista la Red Externa CORPOALEGRIA cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.				

CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO

Descripciones	No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura	Descripción de Bienes y/o Servicios	Valor Diferencia	Valor Total Pago
	CA983	03/08/2022	$674.900	Servicios médicos programa de niños, niñas y adolescentes con discapacidad.	Glosa Inicial (19-08-2022) $173.100 Glosa Aceptada (23-08-2022) $15.130 Glosa Levantada (23-08-2022) $157.970	$659.770
	CA984	03/08/2022	$630.000	Servicios médicos programa de niños, niñas y adolescentes con discapacidad.	Glosa Inicial (19-08-2022) $234.600 Glosa Aceptada (23-08-2022) $21.280 Glosa Levantada (23-08-2022) $213.320	$608.720
	CA985	03/08/2022	$519.700	Servicios médicos programa de niños, niñas y adolescentes con discapacidad.	Glosa Inicial (19-08-2022) $235.900 Glosa Aceptada (23-08-2022) $12.690 Glosa Levantada (23-08-2022) $223.210	$507.010
	CA986	03/08/2022	$524.900	Servicios médicos programa de niños, niñas y adolescentes con discapacidad	Glosa Inicial (19-08-2022) $129.500 Glosa Aceptada (23-08-2022) $10.770 Glosa Levantada (23-08-2022) $118.730	$514.130
	CA987	03/08/2022	$460.800	Servicios médicos programa de niños, niñas y adolescentes con discapacidad	Glosa Inicial (19-08-2022) $109.000 Glosa Aceptada (23-08-2022) $8.720 Glosa Levantada (23-08-2022) $100.280	$452.080

Observaciones

1. La suscrita supervisora del Contrato No. 100-ARC-DISAN-DMBOG-2022 manifiesta que el contratista la Red Externa CORPOALEGRIA cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.
2. La Red Externa CORPOALEGRIA está efectuando los tratamientos de rehabilitación integral en la modalidad presencial con todos los protocolos de bioseguridad.
3. Primera (1ra). Acta de Contrato No.100-ARC-DISAN-DMBOG-2022 correspondiente a la facturación del mes de JULIO 2022.
4. Valor Factura Julio: **$2.810.300** – Total Glosa Aceptada: **$68.590** – Total Glosa Levantada: **$813.510** Valor Total a Pagar Julio tras Glosa: $**2.741.710**
5 .Saldo del contrato: $**13.258.290** x **17.14** %de Ejecución.

Certificados de Cumplimiento Aportes Parafiscales Firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha 31/07/2022

Atentamente,

SMSM EDITH MERCEDES MARTÍNEZ BORDA
Supervisora Contrato Prestación de Servicios No. 100-ARC-DISAN-DMBOG-2022
CC. 52074496
edith.martinez@armada.mil.co

CONTRATO O CONVENIO No.	No. 100-ARC-DISAN-DMBOG-2022
FECHA FIRMA CONTRATO	07 de Abril del 2022
CONTRATISTA:	CORPOALEGRIA, Representante Legal JENNY ALEXANDRA PEDRAZA VALENCIA con cedula de ciudadanía No 53090061 de Soacha (Cundinamarca)
NIT:	No. 900.138104-6
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	**24 de Agosto del 2022**
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	**01 de Julio al 31 de Julio de 2022**

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	Prestación de servicios para la habilitación y rehabilitación integral en salud que permitan el desarrollo de habilidades y capacidades de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad entre 0 y 18 años, afiliados al subsistema de salud de las fuerzas militares (SSFM) Armada Nacional, que presenten Síndrome de Down.

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO

2. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
1	Terapia de Lenguaje / Fonoaudiología Valoración Inicial Presencial	1	$28.000	N/A	$28.000
2	Terapia de Lenguaje / Fonoaudiología Terapia Individual Presencial	1	$21.800	N/A	$21.800
3	Terapia de Lenguaje / Fonoaudiología Terapia Grupal Presencial	1	$20.500	N/A	$20.500
4	Terapia de Lenguaje / Fonoaudiología Terapia Individual Telemedicina / Virtual	1	$19.500	N/A	$19.500
5	Terapia Ocupacional Valoración Inicial Presencial	1	$28.000	N/A	$28.000
6	Terapia Ocupacional Terapia Individual Presencial	1	$21.800	N/A	$21.800
7	Terapia Ocupacional Terapia Grupal Presencial	1	$20.500	N/A	$20.500
8	Terapia Ocupacional Terapia Individual Telemedicina / Virtual	1	$19.500	N/A	$19.500
9	Psicología Valoración Inicial Presencial	1	$28.000	N/A	$28.000
10	Psicología Terapia Individual Presencial	1	$21.800	N/A	$21.800
11	Psicología Terapia Grupal Presencial	1	$20.500	N/A	$20.500

12	Psicología Terapia Individual Telemedicina / Virtual	1	$19.500	N/A	$19.500
13	Terapia Física / Fisioterapia Valoración Inicial Presencial	1	$28.000	N/A	$28.000
14	Terapia Física / Fisioterapia Terapia Individual Presencial	1	$21.800	N/A	$21.800
15	Terapia Física / Fisioterapia Terapia Grupal Presencial	1	$20.500	N/A	$20.500
16	Terapia Física / Fisioterapia Terapia Individual Telemedicina / Virtual	1	$19.500	N/A	$19.500
				VALOR TOTAL	

2.1. OBSERVACIONES
N/A

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$16.000.000,00
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	NA
VALOR REDUCCION CONTRATO O CONVENIO:	NA
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$16.000.000,00

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
PRESTACION DE SERVICIOS MINIMA CUANTIA	$16.000.000,00

3.2. OBSERVACIONES
N/A

3.3. DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO
N/A

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
VIGENCIA 2022	11822	22-02-2022	$16.000.000.00	10522	21-04-2022	$16.000.000,00

4.1. OBSERVACIONES
N/A

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
Banco Caja Social	Cuenta Corriente Pyme	No. 21004087417

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	Una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del presente contrato, y hasta el 31 de diciembre de 2022, y/o hasta agotar presupuesto, lo que suceda primero.
PLAZO DE DURACIÓN	6 Meses 6 Dias
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO	Una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del presente contrato, y hasta el 31 de diciembre de 2022, y/o hasta agotar presupuesto, lo que suceda primero.

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	18-44-101082547
FECHA EXPEDICIÓN:	13/06/2022
ASEGURADORA:	Seguros del Estado S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09/06/2022	30/04/2023	$3.200.000,00
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	09/06/2022	31/12/2025	$1.600.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	09/06/2022	30/04/2023	$3.200.000,00

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL No.	17-03-101001492
FECHA EXPEDICIÓN:	30/03/2022
ASEGURADORA:	Seguros del Estado S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS Y HOSPITALES	10/03/2022	10/03/2023	$400.000.000,00

8. RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS SERVICIOS DE SALUD (CONTRATOS RELACIONADOS CON AUDITORIA

HISTORIAL DE PAGOS

N.º Orden y Fecha	Valor Orden	Descripción de Bienes y/o Servicios	N.º Factura	Valor Factura	Fecha Factura	Valor Diferencia	Valor Total Pago
***N/R**	N/R	Servicios médicos programa de niños, niñas y adolescentes con discapacidad	CA983	$674.900	03/08/2022	Glosa Inicial (19-08-2022) $173.100 Glosa Aceptada (23-08-2022) $15.130 Glosa Levantada (23-08-2022) $157.970	$659.770
N/R	N/R	Servicios médicos programa de niños, niñas y adolescentes con discapacidad	CA984	$630.000	03/08/2022	Glosa Inicial (19-08-2022) $234.600 Glosa Aceptada (23-08-2022) $21.280 Glosa Levantada (23-08-2022) $213.320	$608.720
N/R	N/R	Servicios médicos programa de niños, niñas y adolescentes con discapacidad	CA985	$519.700	03/08/2022	Glosa Inicial (19-08-2022) $235.900 Glosa Aceptada (23-08-2022) $12.690 Glosa Levantada (23-08-2022) $223.210	$507.010
N/R	N/R	Servicios médicos programa de niños, niñas y adolescentes con discapacidad	CA986	$524.900	03/08/2022	Glosa Inicial (19-08-2022) $129.500 Glosa Aceptada (23-08-2022) $10.770 Glosa Levantada (23-08-2022) $118.730	$514.130
N/R	N/R	Servicios médicos programa de niños, niñas y adolescentes con discapacidad	CA987	$460.800	03/08/2022	Glosa Inicial (19-08-2022) $109.000 Glosa Aceptada (23-08-2022) $8.720 Glosa Levantada (23-08-2022) $100.280	$452.080

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
09/08/2022	CA983	03/08/2022	1	$674.900
09/08/2022	CA984	03/08/2022	1	$630.000
09/08/2022	CA985	03/08/2022	1	$519.700
09/08/2022	CA986	03/08/2022	1	$524.900
09/08/2022	CA987	03/08/2022	1	$460.800
			VALOR TOTAL	$2.810.300.00

8.2 FACTURAS ENTREGADAS POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE AUDITORIA (ACRE)

FECHA DE ENTREGA A ÁREA DE AUDITORIA POR EL SUPERVISOR	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
09/08/2022	CA983	03/08/2022	1	$674.900
09/08/2022	CA984	03/08/2022	1	$630.000
09/08/2022	CA985	03/08/2022	1	$519.700
09/08/2022	CA986	03/08/2022	1	$524.900
09/08/2022	CA987	03/08/2022	1	$460.800
			VALOR TOTAL	$2.810.300.00

8.3 FACTURAS RADICADAS PARA TRAMITE DE PAGO

FECHA DE ENTREGA POR EL SUPERVISOR AL ÁREA DE CONTRATOS	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
25/08/2022	CA983	03/08/2022	1	$659.770
25/08/2022	CA984	03/08/2022	1	$608.720
25/08/2022	CA985	03/08/2022	1	$507.010
25/08/2022	CA986	03/08/2022	1	$514.130
25/08/2022	CA987	03/08/2022	1	$452.080
			VALOR TOTAL	$2.741.710. 00

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR $	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO
Abono a cuenta							

*Tipo de Pago: Acuerdo clausula valor y forma de pago de debe indicar cono quedo registrado. Ejemplo: Parcial, Mensual, Total etc.

*Para lo ITEMS Obligación No., fecha obligación, orden de pago, fecha orden de pago, valor pagado, es información suministrada por el área de tesorería o su equivalente en los ESM ARC.

10. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	**$16.000.000,00**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$ 2.741.710**
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	**$ 0**
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	**$2.741.710**
SALDO POR LIBERAR	----------

OBSERVACIONES

Valor Factura Julio: $2.810.300 – Valor Glosa Inicial: $882.100

- Factura No. CA983 (19-08-2022) – Glosa Inicial: $173.100 / Glosa Aceptada: $15.130 (23-08-2022) y Glosa Levantada: $157.970 (23-08-2022)
- Factura No. CA984 (19-08-2022) – Glosa Inicial: $234.600 / Glosa Aceptada: $21.280 (23-08-2022) y Glosa Levantada: $213.320 (23-08-2022)
- Factura No. CA985 (19-08-2022) – Glosa Inicial: $235.900 / Glosa Aceptada: $12.690 (23-08-2022) y Glosa Levantada: $223.210 (23-08-2022)
- Factura No. CA986 (19-08-2022) – Glosa Inicial: $129.500 / Glosa Aceptada: $10.770 (23-08-2022) y Glosa Levantada: $118.730 (23-08-2022)
- Factura No. CA987 (19-08-2022) – Glosa Inicial: $109.000 / Glosa Aceptada: $8.720 (23-08-2022) y Glosa Levantada: $100.280 (23-08-2022)

Valor a Pagar: $2.741.710 - Saldo del Contrato: $13.258.290 x 17.14 % Ejecutado

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS

N/A

11. ACTIVIDADES REALIZADAS

Durante el mes de Julio de 2022 la institución de red externa Corpoalegria efectuó intervenciones terapéuticas integrales a cinco menores con Síndrome de Down en las áreas de Terapia Ocupacional, Terapia Física, Terapia de Lenguaje y Psicología en las modalidades presenciales individuales y grupales.

12. APORTES PARAFISCALES

(Se anexa documento presentados por el Contratista mensual del cumplimiento)

La institución de red externa Corpoalegria envía soporte de pago de Certificado de Cumplimiento Aportes Parafiscales Firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal de Fecha 31/07/2022.

13. CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA

(Se hace referencia con relación si el contratista incumplió o cumplió con lo pactado en el contrato)

*La suscrita supervisora del CONTRATO No. 100-ARC-DISAN-DMBOG-2022, manifiesta que el contratista Corpoalegria, cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.

14. NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE

(Se hace referencia con relación inconvenientes presentados en el trascurso de la ejecución del contrato)
N/A

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

(Se debe cuantificar en % el avance de ejecución del contrato o acuerdo)

Ejecutado: 17.14 %

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

(Se debe relacionar el Cronograma con los avances respectivos a la fecha del informe, descripción de actividades que garanticen la ejecución de acuerdo al cronograma, señalando si se está cumpliendo con las fechas del cronograma de ejecución, si se han presentado novedades que generen atrasos en el cronograma y que acciones se deben tomar en caso de atrasos)
N/A

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

(En relación con este tema, se realiza el análisis desde puntos de vista del buen servicio y las posibles recomendaciones de mejora el proveedor)

N/A

18. ANEXOS

Contrato
Pólizas
Registro presupuestal del compromiso
Acta de Recibo a Satisfacción Parcial
Informe Periódico Supervisión Bienes y Servicios
Informe de Auditoría de cuentas medicas
Informe Conciliación de Glosas
Facturas Electrónicas
Parafiscales

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO (SI APLICA)

(Aplica para compra de equipos (biomédicos) y otros relacionados como: obras, mantenimientos)

N/A

SMSM EDITH MERCEDES MARTÍNEZ BORDA
Supervisora Contrato Prestación de Servicios No. 100-ARC-DISAN-DMBOG-2022
CC. 52074496
edith.martinez@armada.mil.co