CONTRATO O CONVENIO No.	115-ARC-DISAN-DMBOG-2022 .
FECHA FIRMA CONTRATO	12 de mayo del 2022.
CONTRATISTA:	IPS CORPOALEGRIA
NIT:	No. 900138104-6
FECHA ENTREGA INFORME SUPERVISIÓN	22-noviembre -2022
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	01 de DICIEMBRE al 15 de DICIEMBRE de 2022

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	La prestación de servicios para la habilitación y rehabilitación integral en salud que permitan el desarrollo de habilidades y capacidades de niños, niñas y adolescentes con discapacidad de 0 a 18 años, afiliados al sistema de salud de las fuerzas militares (SSFM) que presenten discapacidad sensorial tipo auditivo

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	MOTIVO DEL MODIFICATORIO
N/A	N/A	N/A

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

ITEM	ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA
1	FONOAUDIOLOGIA	VALORACION INICIAL PRESENCIAL	1	$ 58.650.00	N/A	$ 58.650.00
2	FONOAUDIOLOGIA	TERAPIA INDIVIDUAL	1	$ 23.600.00	N/A	$ 23.600.00
3	FONOAUDIOLOGIA	TERAPIA GRUPAL	1	$ 17.000.00	N/A	$ 17.000.00
4	FONOAUDIOLOGIA	TELEMEDICINA INDIVIDUAL	1	$ 19.300.00	N/A	$ 19.300.00
5	TERAPIA OCUPACIONAL	VALORACION INICIAL	1	$ 58.650.00	N/A	$ 58.650.00
6	TERAPIA OCUPACIONAL	TERAPIA INDIVIDUAL	1	$ 23.600.00	N/A	$ 23.600.00
7	TERAPIA OCUPACIONAL	TERAPIA GRUPAL	1	$ 17.000.00	N/A	$ 17.000.00
8	TERAPIA OCUPACIONAL	TELEMEDICINA INDIVIDUAL	1	$ 19.300.00	N/A	$ 19.300.00
9	PSICOLOGIA	VALORACION INICIAL	1	$ 58.650.00	N/A	$ 58.650.00
10	PSICOLOGIA	TERAPIA INDIVIDUAL	1	$ 24.000.00	N/A	$ 24.000.00
11	PSICOLOGIA	TERAPIA GRUPAL	1	$ 20.300.00	N/A	$ 20.300.00
12	PSICOLOGIA	TELEMEDICINA INDIVIDUAL	1	$ 25.000	N/A	$ 25.000,00
				VALOR TOTAL		

2.1. OBSERVACIONES
N/A

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$20.000.000,00
VALOR REDUCCION OTORO SI No 001	$18.386.750.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.613.250.00

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $
PRESTACION DE SERVICIOS MINIMA CUANTIA	$20.000.000,00
VALOR REDUCCION OTORO SI No 001	$18.386.750.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$1.613.250.00

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	12922	2022-06-01	$ 20.000.000,00	11622	2022-06-01	$ 20.000.000,00

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	31 de diciembre de 2022, y/o hasta agotar presupuesto, lo que suceda primero.
PLAZO DE DURACIÓN	6 meses- 29 Días.
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	N/A
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO	31 de diciembre de 2022, y/o hasta agotar presupuesto, lo que suceda primero.

7 RESUMEN PÓLIZAS

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.	17-44-101200091
FECHA EXPEDICIÓN:	06-05-2022
ASEGURADORA:	Seguros del Estado S.A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	6/05/2022	30/04/2023	$4.000.000,00
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	6/05/2022	31/12/2025	$2.000.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	6/05/2022	30/04/2023	$4.000.000,00

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

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS Y HOSPITALES	10/03/20222	10/03/2023	$ 400.000.000,00

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

HISTORIAL DE PAGOS

Nº 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 auditiva	CA980	$ 175.950	3/08/2022	0	$175.950
N/R	N/R	Servicios médicos programa de niños, niñas y adolescentes con discapacidad auditiva	CA981	$ 175.950	3/08/2022	0	$175.950
*N/R	N/R	Servicios médicos programa de niños, niñas y adolescentes con discapacidad auditiva	CA1088	$ 414.000	13/09/2022	Glosa Inicial 13/09/2022 $ 161.000 Glosa aceptada 21/09/2022 $38.600. Glosa levantada 21/09/200 $122.400	$375.400
*N/R	N/R	Servicios médicos programa de niños, niñas y adolescentes con discapacidad auditiva	CA1163	$ 478.400	13/10/2022	Glosa Inicial 13/10/2022 $ 24.000 Glosa aceptada 27/10/2022 $6.000	$ 472.400

*N/R	N/R	Servicios médicos programa de niños, niñas y adolescentes con discapacidad auditiva	CA1215	$ 237.600	17/11/2022	0	$ 237.600
*N/R	N/R	Servicios médicos programa de niños, niñas y adolescentes con discapacidad auditiva	CA1216	$ 175.950	17/11/2022	0	$ 175.950

8.1 FACTURAS RECIBIDAS POR EL SUPERVISOR

FECHA DE ENTREGA POR EL CONTRATISTA	No DE FACTURA	FECHA FACTURA	CANTIDAD PACIENTES ATENDIDOS	VALOR FACTURA
09 de agosto 2022	CA980	03/08/2022	1	$ 175.950
09 de agosto 2022	CA981	03/08/2022	1	$ 175.950
13 de septiembre 2022	CA1088	13/09/2022	1	$ 414.000
26 de octubre 2022	CA1163	13/10/2022	1	$ 478.400
21 noviembre 2022	CA1215	17/11/2022	1	$ 237.600
21 noviembre 2022	CA1216	17/11/2022	1	$ 175.950

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 de agosto 2022	CA980	03/08/2022	1	$ 175.950
09 de agosto 2022	CA981	03/08/2022	1	$ 175.950
13 de septiembre 2022	CA1088	13/09/2022	1	$414.000
28 de octubre 2022	CA1163	13/10/2022	1	$ 478.400
22 noviembre 2022	CA1215	17/11/2022	1	$ 237.600
22 noviembre 2022	CA1216	17/11/200	1	$ 175.950

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
22 de noviembre 2022	CA1215	17/11/2022	1	$ 237.600
22 de noviembre 2022	CA1216	17/11/2022	1	$ 175.950

9. FACTURAS PAGADAS

CONTRATADO				PAGADO			
TIPO DE PAGO	VIGENCIA	VALOR $	OBLIGACIÓN No.	FECHA OBLIGACIÓN	ORDEN DE PAGO No.	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO
Corriente	Actual	351,900.00	79622	2022-10-21 00:00:00	332664522	2022-10-21 00:00:00	351.900.00

*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	$ 20.000.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 1.613.250,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 351.900.00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 1.261.350
SALDO POR LIBERAR	$18.386.750.00

OBSERVACIONES

Durante el mes de diciembre la Institución informa que no hay facturación por la no asistencia de los usuarios, por compromisos escolares refieren los padres.
Se hace OTRO SI No 001 valor reducción con fecha 12 diciembre/22 por DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/TE ($18.386.750.00)

10. RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS
N/A

11. ACTIVIDADES REALIZADAS
N/A

12. APORTES PARAFISCALES
N/A

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. **115 ARC-DISAN-DMBOG-2022**, manifiesta que el contratista la **IPS 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
N/A

15. AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)
N/A

16. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)
N/A

17. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
N/A

18. ANEXOS
Acta de Recibo a Satisfacción Parcial

19. ÁLBUM FOTOGRÁFICO
N/A

SMSM LUZ STELLA SILVA QUINTERO
Supervisora Contrato Prestación de Servicios No. 115 ARC-DISAN-DMBOG-2022
CC. 51795735
Luz.silva@armada.mil.co