**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES**
**EJÉRCITO NACIONAL**
**DIRECCIÓN DESANIDAD EJÉRCITO**
**DISPENSARIO MÉDICO SUROCCIDENTE "HEROES DE SUMAPAZ"**

## RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES / SERVICIOS

Ata No 1
Fecha: 15/01/2024

| INFORMACION GENERAL | |
|---|---|
| Numero de Contrato – Orden de Compra | Contrato No 576- DISANEJC-DMSOC-2023 |
| Nombre Contratista | CANE IPS S.A.S. |
| Nit del contratista | NIT O CC: 900681373-8 |
| Objeto del Contrato – Orden de Compra | PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS PROFESIONALES DE APOYO TERAPEUTICO PARA LA REHABILITACIONFUNCIONAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD. |
| Forma y condiciones de pago | EL EJERCITO NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE "HEROES DEL SUMAPAZ", se obliga a pagar el 100% del valor del contrato, de la siguiente forma: Pagos de acuerdo a los bienes suministrados mensuales, pagadero dentro de los treinta (60) días siguientes, una vez sea recibido a satisfacción, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:<br>✓ Acta de recibo a satisfacción parcial, expedida por el supervisor, y representante del contratista.<br>✓ Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda Y Crédito Público Dirección del tesoro nacional. (Asignación cupo PAC).<br>✓ Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes<br>✓ Verificación por parte del EJERCITO NACIONAN-DRECCION DE SANIDAD-DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE "HEROES DEL SUMAPAZ", del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y Cajas De Compensación Familiar.<br>✓ Documento equivalente a factura según artículo 3 del Decreto 522 de 2003.<br>✓ Orden de pago del SIIF y una vez se encuentre aprobado el programa anual mensualizado de caja PAC.<br>Para ingresar a la aplicación de factura electrónica Olimpia IT debe acceder a la dirección: https://minhaciendafe.olimpiait.com con el correo electrónico que tiene asignado en la AN.<br>Ejemplo: (aortiz@ani.gov.co). se anexa manual de Olimpia IT, con el paso a paso<br>Los proveedores al registrarse en la plataforma deben |



Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | seleccionar como tipo de contribuyente persona natural y no persona jurídica, porque al ser validado con el tercero del SIIF Nación, no coincidirá y será devuelta la factura para su corrección desde la emisión.<br>Los proveedores que tienen la responsabilidad tributaria de facturar electrónicamente, registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo "Correo", siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, como receptor único de las facturas emitidas a nombre de la ANI.<br>PARÁGRAFO PRIMERO. Éste pagos se consideran de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso.<br>PARÁGRAFO SEGUNDO. En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, se postergará el pago.<br>El CONTRATISTA informa que es titular de la Cuenta de Ahorros No. 82717090736 de Bancolombia en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes. |
| Modificaciones al Contrato – Orden de Compra | N/A |
| Nombre Supervisor Contrato – Orden de Compra | SMSM CLAUDIA PATRICIA ROJAS DE CONTRERAS |
| **VALORES CONTRACTUALES** | |
| Valor inicial del contrato | $ 30.000.000,00 (TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE |
| Adición o reducción al contrato | N/A |
| Valor Vigencia Futura | N/A |
| Valor total del contrato | $ 30.000.000,00 (TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE |
| **TIEMPOS DE EJECUCION** | |
| Plazo de ejecución | El plazo de ejecución será a partir de la aprobación de la garantía única previa expedición del registro presupuestal hasta diez (10) meses, sin superar el treinta (30) de noviembre de dos mil veintitrés (2023) |
| Prorroga plazo ejecución | N/A |
| **FACTURAS A PAGAR** | |
| Número de la factura | N/A |
| Fecha de la factura | N/A |
| Valor de la factura | N/A |
| Notas crédito | N/A |
| Notas debito | N/A |
| **INFORMACION AUDITORIA CUENTAS MEDICAS (Cuando aplique)** | |
| Número de la factura | 253,254,255,256,257,258,259,260,261,262,263,264,265,267, 268,269,270,271,272,273,274,275,276,277,278,279.<br>**LOTE BOG 20123 y LOTE 22289** |
| Valor Facturación | $ 21.436.500,00 |
| Valor Glosado | N/A |
| Valor a pagar del valor glosado | N/A |
| Valor aceptado del valor glosado | N/A |
| **VALOR FINAL A PAGO** | |
| Valor a pagar | $ 21.436.500,00 |
| Afectación de recurso (CSF-SSF) | REC-16 |
| **BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO - ORDEN DE COMPRA** | |
| Valor total contrato | $ 30.000.000 |
| Valor pagado al contratista | $ 0,00 |
| Valor tramitado a pago | $ 21.436.500,00 |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| Saldo del contrato | $ 8.563.500,00 |
| **APORTES PARAFISCALES** | |
| Número de la planilla | 4530216849 |
| Fecha de pago de la planilla | 07/12/2023 |
| Periodo salud | NOVIEMBRE |
| Periodo pensión | OCTUBRE |
| Certificación de aportes (revisoría fiscal o representante legal) | LUZ ELENA NEIRA MESA (REPRESENTANTE LEGAL) |
| Fecha de la certificación | 15/11/2023 |
| **RECIBIDO A SATISTACION DEL BIEN O SERVICIO** | |
| Obligaciones Cumplidas | De acuerdo a informe de auditoría realizada por Unión Temporal AUDITOOL, de los servicios prestados por el contratista de acuerdo a lo estipulado en las especificaciones técnicas contempladas en el Contrato No 576-DIGSAEJC-DMSOC-2023 cumplen con los términos establecidos los cuales son especificados de la siguiente manera: |

**RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | TERAPIA INDIVIDUAL (Lenguaje, Ocupacional, Psicologia, Fisica) | 646 | | |
| 2 | TERAPIA GRUPAL (Lenguaje, Ocupacional, Psicologia, Fisica) | 357 | | |
| 3 | VALORACION POR TODAS LAS ÁREAS | 1 | | |
| | **VALOR TOTAL** | | | |

| | |
|---|---|
| Actividades realizadas | Correspondiente a actividades de Terapia ocupacional, fonoaudiología, fisioterapia y psicología realizadas de forma individual y grupal las cuales fueron realizadas en el periodo del 06 de octubre al 30 de noviembre del 2023. |

NOTA: LOS ELEMENTOS RECIBIDOS Y LOS VALORES DE LOS MISMOS FUERON VERIFICADOS SEGÚN CONTRATO No 576 - DISANEJC-DMSOC-2023 POR EL SUPERVISOR.

Anexos:
Planillas aportes parafiscales.
. Certificado de Revisor fiscal
. Acta de recibo a satisfacción de bienes/servicios para trámite de pago.
· Informe de Supervisión.

| DATOS DEL SUPERVISOR (FINANCIERO-TECNICO-JURIDICO) | |
|---|---|
| Firma | SMSM. Claudia P. Rojas de Contreras |
| Grado - nombre y apellidos | SMSM CLAUDIA PATRICIA ROJAS DE CONTRERAS |

Powered by CamScanner

| MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA<br>EJERCITO NACIONAL<br><br>DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO<br>DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE "HÉROES DE SUMAPAZ" | INFORME DE SUPERVISIÓN N° 1 (ENERO- 2024)<br><br>FECHA INFORME : (15-ENERO-2024) |
|---|---|

**1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA**

| | | |
|---|---|---|
| **No. CONTRATO:** 576-DISAN-DMSOC-2023 | **FECHA INICIO CTO: 06/10/2023** | **FECHA APROBACIÓN POLIZA: 03/10/2023** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** CANE IPS S.A.S | | **NIT o CC:** 900681373-8 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** 30/11/2023 | **LUGAR DE ENTREGA:** | DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE "HEROES DEL SUMAPAZ" |

**OBJETO DEL CONTRATO:** "PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS PROFESIONALES DE APOYO TERAPEUTICO PARA LA REHABILITACIONFUNCIONAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD".

**FORMA DE PAGO**: EL EJERCITO NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE "HEROES DEL SUMAPAZ", se obliga a pagar el 100% del valor del contrato, de la siguiente forma: Pagos de acuerdo a los bienes suministrados mensuales, pagadero dentro de los treinta (60) días siguientes, una vez sea recibido a satisfacción, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:

✓ Acta de recibo a satisfacción parcial, expedida por el supervisor, y representante del contratista.
✓ Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda Y Crédito Público Dirección del tesoro nacional. (Asignación cupo PAC).
✓ Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes
✓ Verificación por parte del EJERCITO NACIONAN-DRECCION DE SANIDAD-DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE "HEROES DEL SUMAPAZ", del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y Cajas De Compensación Familiar.
✓ Documento equivalente a factura según artículo 3 del Decreto 522 de 2003.
✓ Orden de pago del SIIF y una vez se encuentre aprobado el programa anual mensualizado de caja PAC

Para ingresar a la aplicación de factura electrónica Olimpia IT debe acceder a la dirección: https://minhaciendafe.olimpiait.com con el correo electrónico que tiene asignado en la AN.
PARÁGRAFO PRIMERO. Éste pagos se consideran de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso.
PARÁGRAFO SEGUNDO. En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, se postergará el pago.

**2. MODIFICATORIOS**

| TIPO | VALOR | OBJETO DE LA MODIFICACION |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

**3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA**

| | |
|---|---|
| VALOR INICIAL | $ 30.000.000,00 |
| VALOR ADICIÓN | $ 0,00 |
| VALOR REDUCCIÓN | $ 0,00 |
| VALOR VIGENCIA FUTURA | $ 0,00 |
| VALOR TOTAL | $ 30.000.000,00 |

| | | |
|---|---|---|
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 60023 | FECHA: 04/10/2023 | VALOR: $ 30.000.000,00 |
| REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 89823 | FECHA: 05/10/2023 | VALOR: $ 30.000.000,00 |

**5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO**

| No. FACTURA | FECHA FACTURA | FECHA RADICACIÓN | VALOR FACTURA | VALOR NOTA DEBITO O CREDITO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | | TOTAL A CANCELAR | | |

**6. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS**

| No. FACTURA | FECHA FACTURA | FECHA RADICADO | VALOR FACTURA | VALOR GLOSA | VALOR APROBADO POR AUDITORIA |
|---|---|---|---|---|---|
| 253 | 18-10-2023 | 01-11-2023 | $ 810.000,00 | | $ 810.000,00 |
| 254 | 18-10-2023 | 01-11-2023 | $ 859.000,00 | | $ 859.000,00 |
| 255 | 18-10-2023 | 01-11-2023 | $ 122.000,00 | | $ 122.000,00 |
| 256 | 18-10-2023 | 01-11-2023 | $ 868.000,00 | | $ 868.000,00 |
| 257 | 18-10-2023 | 01-11-2023 | $ 792.000,00 | | $ 792.000,00 |
| 258 | 18-10-2023 | 01-11-2023 | $ 264.000,00 | | $ 264.000,00 |
| 259 | 18-10-2023 | 01-11-2023 | $ 936.000,00 | | $ 936.000,00 |
| 260 | 18-10-2023 | 01-11-2023 | $ 686.000,00 | | $ 686.000,00 |
| 261 | 18-10-2023 | 01-11-2023 | $ 959.000,00 | | $ 959.000,00 |
| 262 | 18-10-2023 | 01-11-2023 | $ 642.000,00 | | $ 642.000,00 |
| 263 | 18-10-2023 | 01-11-2023 | $ 760.000,00 | | $ 760.000,00 |
| 264 | 18-10-2023 | 01-11-2023 | $ 1.010.000,00 | | $ 1.010.000,00 |
| 265 | 18-10-2023 | 01-11-2023 | $ 740.000,00 | | $ 740.000,00 |
| 267 | 14-11-2023 | 17-11-2023 | $ 827.500,00 | | $ 827.500,00 |

Powered by CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 268 | 14-11-2023 | 17-11-2023 | $ 874.000,00 | | $ 874.000,00 |
| 269 | 14-11-2023 | 17-11-2023 | $ 828.000,00 | | $ 828.000,00 |
| 270 | 14-11-2023 | 17-11-2023 | $ 1.077.000,00 | | $ 1.077.000,00 |
| 271 | 14-11-2023 | 17-11-2023 | $ 923.500,00 | | $ 923.500,00 |
| 272 | 14-11-2023 | 17-11-2023 | $ 942.000,00 | | $ 942.000,00 |
| 273 | 14-11-2023 | 17-11-2023 | $ 755.500,00 | | $ 755.500,00 |
| 274 | 14-11-2023 | 17-11-2023 | $ 750.000,00 | | $ 750.000,00 |
| 275 | 14-11-2023 | 17-11-2023 | $ 962.000,00 | | $ 962.000,00 |
| 276 | 14-11-2023 | 17-11-2023 | $ 844.000,00 | | $ 844.000,00 |
| 277 | 14-11-2023 | 17-11-2023 | $ 1.110.000,00 | | $ 1.110.000,00 |
| 278 | 14-11-2023 | 17-11-2023 | $ 1.069.500,00 | | $ 1.069.500,00 |
| 279 | 14-11-2023 | 17-11-2023 | $ 1.025.500,00 | | $ 1.025.500,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTAL A CANCELAR | | | | | $ 21.436.500,00 |
| FECHA AUDITORIA | 17/11/2023 | | | | |

**7. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA**

| CONCEPTO | V/R CONTRATO | VALOR CANCELADO | VALOR A TRAMITAR PAGO | VALOR PENDIENTE DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| VALOR CONTRATO U ORDEN COMPRA | $ 30.000.000,00 | | | $ 30.000.000,00 |
| SERVICIOS TERAPÉUTICOS PRESTADOS OCT-NOV 2023 | | $ - | $ 21.436.500,00 | $ 8.563.500,00 |
| | | $ - | $ - | $ - |
| TOTAL | $ 30.000.000,00 | $ - | $ 21.436.500,00 | |
| % DE EJECUCION VALOR CANCELADO | 0% | % DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO | | 71% |

**7.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA**

| VALOR CONTRATADO | No. ORDEN DE PAGO | FECHA ORDEN PAGO | VALOR PAGADO | VALOR PENDIENTE DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| $ 30.000.000,00 | | | | $ 30.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA | $ 30.000.000,00 |
| VALOR CANCELADO | $ - |
| VALOR A TRAMITAR A PAGO | $ 21.436.500,00 |
| VALOR SALDO CONTRATO | $ 8.563.500,00 |

**8. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS**

| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR CON IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TERAPIA INDIVIDUAL (Lenguaje, Ocupacional, Psicologia, Fisica) | 646 | | | |
| 2 | TERAPIA GRUPAL (Lenguaje, Ocupacional, Psicologia, Fisica) | 357 | | | |
| 3 | VALORACION POR TODAS LAS ÁREAS | 1 | | | |
| VALOR TOTAL FACTURADO | | | | | |

**9. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS**

EN EJECUCION CONTRATO No 576 DISANEJC-DMSOC-2023 DONDE SE REALIZO TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA, FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA DE FORMA INDIVIDUAL Y GRUPAL, DURANTE EL PERIODO DEL 06 DE OCTUBRE AL 30 DE NOVIEMBRE 2023.

**10. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA**

NO SE PRESENTA NINGUNA NOVEDAD

**11. ANEXOS AL INFORME**

. Planillas aportes parafiscales.
. Certificado de Revisor fiscal
. Acta de recibo a satisfacción de bienes/servicios para trámite de pago.
. Informe de Supervisión.

SMSM. Claudia P. Rojas de Contreras

**SMSM CLAUDIA PATRICIA ROJAS DE CONTRERAS**

ft.crhb@gmail.com

Powered by CamScanner