

CODIGO: 2BS-FR-0019		PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS		 POLICIA NACIONAL	
FECHA: 19-08-2015					
VERSION: 4		INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL			

Bogotá D.C., 12 de Febrero de 2019

No. 02_SEBOG DECUN

Señora Coronel
SANDRA PATRICIA PINZON CAMARGO
Jefe Seccional Sanidad Bogotá - Cundinamarca
Ciudad.

Asunto: Informe de Supervisión contrato No. 81-7-20609-18 Mes reportado ENERO 2019

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.		3. MODIFICATORIO No.		4. OTROS:	
INICIO 27-10-2018 TERMINO 30-11-2018		FECHA:		FECHA:		FECHA:	

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS		RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES	
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD		14. VALOR
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REHABILITACION FUNCIONAL DE LOS BENEFICIARIOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, ADSCRITOS A LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ - CUNDINAMARCA	FUNDACIÓN AVANTE NIT No. 830.089.077-5	Vigencia 2018 \$24.836.190	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REHABILITACION FUNCIONAL DE LOS BENEFICIARIOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, ADSCRITOS A LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ - CUNDINAMARCA	7 MESES Y 3 DIAS	\$284.998.260	Solicitud según necesidades de DICIEMBRE 2018	8 DE 8	\$ 277.852.800.00	<div><div><div>EJECUTADO 13.1%</div><div>POR EJECUTAR 86.8%</div></div><div>INASISTENCIA DE ALGUNOS USUARIOS, SIN CAUSA MÉDICA JUSTIFICADA. A LA FECHA SE HA EJECUTADO UN TOTAL DE 13,1 % EQUIVALENTE A \$37.384.673; PENDIENTE POR EJECUTAR UN TOTAL DE 86,9 % EQUIVALENTE A \$247.613.587</div></div>	
		inicio				Solicitud según necesidades de ENERO 2019	7 DE 8	\$ 247.613.587.00		
		20/12/2018								
		termino								
		2018/12/31								
		Vigencia 2019 \$280.462.070								
		inicio 01-01-2019								
		termino 22-07-2019								
		Adición:								
		inicio								
termino										
VALOR TOTAL			\$	284.998.260.00	\$ 37.384.673.00	\$	247.613.587.00	284.998.260.00	37.384.673.00	247.613.587.00

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?		SI ☒ NO ☐	17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23 del presente formato.
18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No _____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.			
19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS			
20. ÍTEM Y/O NUMERAL	21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA		22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.
23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.			
24. ÍTEM Y/O NUMERAL	25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA		26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.
Cláusula Décima Numeral 16	Cumplir con la obligación de pagar los Aportes a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.		Copia de Factura, RAS y Parafiscales.
Anexo No. 2 Literal a.	Evaluación interdisciplinaria institucional, revisión y seguimiento.		
Anexo No. 2 Literal b.	Estructuración de planes de intervención acordes a cada caso particular.		
Anexo No. 2 Literal c.	Sesiones individuales y/o grupales con participación de los diferentes profesionales: Terapia Ocupacional, Fisioterapia, Fonoaudiología, Educación Especial y Psicología.		
Anexo No. 2 Numeral 25	Servicio de alimentación. Menú ofrecido avalado por Nutricionista.		
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES			
Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida SI ☐ NO ☐ Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido			
Grado y Nombre del Supervisor SM 14 Fisioterapeuta CLAUDIA ROLÓN CAMACHO Firma 			
Cargo Coordinadora Servicio Rehabilitación ESPAM BG. EDGAR YESID DUARTE VALERO Torre B			
Teléfono: 5804400 ext 1717-1740-1713			
Anexos: copias facturas No. 11849, recibos de contancia a satisfacción del 06/02/2019 y Parafiscales.			

Página 1 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015		
Versión: 2		

CIUDAD Y FECHA:	Bogotá D.C., 06 de Febrero de 2019
CONTRATO N°:	81-7-20609-18
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN AVANTE
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LOS BENEFICIARIOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, ADSCRITOS A LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ - CUNDINAMARCA
VALOR DEL CONTRATO:	\$284.998.260,00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Del 20-12-2018 al 22-07-2019
FECHA DE ENTREGA:	ENERO 2019
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	NINGUNO
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	SM14 Fisioterapeuta CLAUDIA ROLÓN CAMACHO, Coordinadora Servicio Rehabilitación ESPAM BG. EDGAR YESID DUARTE VALERO Torre B
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	\$30.239.213,00
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes # _____ de fecha _____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA
(Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO ___ SI ___ (siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha: _____)
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ÍTEMS NO PREVISTOS:	NO ___ SI ___ (Autorizados mediante modificatorio y adicional N° _____ de fecha: _____)

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO EN MENCIÓN Y SE RECIBE A SATISFACCIÓN DENTRO DEL PLAZO DE EJECUCIÓN. SERVICIO PRESTADO DURANTE EL MES DE ENERO DE 2019: VALORACIÓN INTERDISCIPLINARIA A 3 USUARIOS, PROGRAMA DE 140 SESIONES/MES A 5 USUARIOS, PROGRAMA DE 80 SESIONES/MES A 5 USUARIOS, PROGRAMA DE 45 SESIONES/MES A 23 USUARIOS Y PROGRAMA DE 25 SESIONES/MES A 8 USUARIOS.

Página 2 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015		
Versión: 2		
CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÓN		

No. Factura	Fecha Factura	Valor Factura	Nota Crédito o Débito	Valor Neto
11849	31-01-2019	\$30.239.213,00	\$0	\$30.239.213,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				\$30.239.213,00


SM 14 Fisioterapeuta CLAUDIA ROLÓN CAMACHO
Coordinadora Servicio Rehabilitación
ESPAM BG. EDGAR YESID DUARTE VALERO Torre B
Supervisora del Contrato

Elaboro: FT Lina María Ospina Sánchez
06-02-2019

Dirección: Carrera 68 B BIS N. 44-58 Torre B
Teléfono(s): 2207400 EXT. 1740-1717
disan.udreh@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Nit.: 830,099,027-5

Autorización Numeración de Facturación
Nº 18762003700167 - Junio 16 de 2017
desde 8779 hasta 100000 - VIGENCIA 24 MESES
Resolución Secretaría de Salud Nº 000308
Marzo 01 de 2002
FUNDACION SIN ANIMO DE LUCRO

Cra 65 # 4 G 30 Barrio Pradera Teléfono: 700 76 04 E-mail: fundavante@hotmail.com

CLIENTE:
POLICIA NACIONAL - SECCIONAL SANIDAD BOGOTA

C.C. o NIT.:
900,336,524-5

TELÉFONO:
2804810

DIRECCIÓN:
Av. Caracas No. 2 - 65 sur

CIUDAD:
Bogotá D.C

FECHA

Día	Mes	Año
31	1	2019

FACTURA DE VENTA

Nº 11849

DESCRIPCIÓN	VALOR
CONTRATO No. 81-7-20609-18	
PROGRAMA TERAPEUTICO INTEGRAL INTENSIVO 140 SESIONES AL MES, SERVICIO DE REFRIGERIO DEL 2 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2019	
USUARIOS: Nikol Valeria Castellanos Quevedo Simon David Contreras Granada. Kevin Yesid Gutierrez Ramirez, Daniel Santiago Osorio Gomez. Sebastian Ramirez Echeverry. De acuerdo al detalle adjunto	\$ 7.487.218
Valor mensual por usuario \$ 1.767.640 Usuarios 5 ✓	
PROGRAMA TERAPEUTICO OPORTUNIDADES SOCIO OCUPACIONALES Y MANTENIMIENTO DE HABILIDADES DE LA VIDA DIARIA 80 SESIONES AL MES, SERVICIO DE REFRIGERIO, DEL 2 DE ENERO AL 31 DE ENERO 2019.	
USUARIOS: Anderson Diaz Hernandez, Margy Julieth Rodriguez Rodriguez, Yens Yisel Rodriguez Rodriguez, Brayan David Sanchez Vasquez, Esteban Valencia Balaguera. De acuerdo al detalle adjunto.	\$ 4.018.248
Valor mensual por usuario \$ 992.160 Usuarios 5 ✓	
PROGRAMA DE CONSULTA EXTERNA 45 SESIONES AL MES, SERVICIO DE REFRIGERIO DEL 2 ENERO AL 31 DE ENERO 2019.	
USUARIOS: Sergio Nicolas Bernal Ardila, Jose Alejandro Blanco Rojas, Juan Diego Casallas Niño, Juan David Español Quevedo, Eric Nicolas Garzon Marentes, Juan Diego Gaviria Reyes, Diego Alejandro Gomez Baulista, Sebastian Guerrero Manó, Dylan Andres Jaramillo Russi, Matias Jimenez Castillo, David Mena Robledo, Carlos Enrique Miranda Ardila, Sergio Leonardo Moreno Suarez, Saul Alejandro Perez Peña, Eliana Sofia Perez Quintan, Samuel Rodriguez Moya, Juan Sebastian Ruiz Vacca, Julian Danilo Sanabria Torres, Juan Diego Sanchez Cepeda, Gabriel Sierra Cardenas, Emil David Tapia Contreras, Matias Toledo Morantes, Juan Sebastian Vasquez Valencia. De acuerdo al detalle adjunto	\$ 13.120.587
Valor mensual por usuario \$ 923.985 Usuarios 23 ✓	
PROGRAMA DE MANTENIMIENTO DE HABILIDADES, 25 SESIONES SERVICIO DE REFRIGERIO, DEL 2 DE ENERO AL 31 DE ENERO 2019	
USUARIOS: Juan Manuel Acosta, Sergio Nicolas Avila Muri, Jonathan Felipe Delgado Rodriguez, Cristian Felipe Osorio Chupen Gamí, Andres Ramirez Manó, Hector Luis Romero Malaver, Diego Arnulfo Saavedra Ortiz, Yelson Fabian Suarez Suarez. De acuerdo al detalle adjunto	\$ 5.102.770
Valor mensual por usuario \$ 898.375 Usuarios 8 ✓	
SERVICIO VALORACION INTERDISCIPLINARIA REALIZADA DEL 2 DE ENERO AL 31 DE ENERO 2019.	
USUARIOS Omar David Garcia Luna, Hector Luis Romero Malaver, Yelson Fabian Suarez Suarez. De acuerdo al detalle adjunto	\$ 510.390
Valor mensual por usuario \$ 179.130 Usuarios 3 ✓	
nota: entidad sin animo de lucro	
Total:	\$ 30.239.213

SON: TREINTA MILLONES, DOSCIENTOSTREINTA Y NUEVE MIL, DOSCIENTOS TRECE PESOS. M.C.TE.

Fundación AVANTE

(Firma y Nit.) 830099027-5

Aceptada:

(Firma y Nit.)



Señores

POLICIA NACIONAL

Ciudad.

Certificación del Revisor Fiscal

Actuando en mi calidad de Revisor Fiscal de la **FUNDACION AVANTE** con tarjeta profesional número 148637-T y para dar cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 9º de la Ley 828 de 2003,

CERTIFICO:

Que del examen efectuado en relación con el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales, se pudo verificar que la administración ha dado cumplimiento a lo establecido en las Leyes, durante el presente mes, en la forma que se relaciona a continuación:

Periodo	Aportes a Salud	Aportes a Riesgos Profesionales	Aportes a Fondos de Pensiones	Aportes a Caja de Compensación	Fecha del pago
Enero de 2019	\$2.199.500	\$2.616.800	\$8.747.400	\$2.140.900	05/02/2019

La presente certificación se expide a los 06 días del mes de enero de 2019.

Cordialmente:

06 FEB 2019

Catherine Andrea Angel Diaz

C.C 52.896.699

TP 148637-T

Último ingreso exitoso: 2019-02-05 / 12:43:14 PM | Último ingreso fallido: 2017-09-26 / 08:32:57 PM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantias	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-------

Periodo Pensión: Enero 2019. Periodo Salud: Febrero 2019.

Febrero 5 de 2019 / 3:51 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa: FUNDACION AVANTE

Nit: 830099027

Tipo planilla: E

Periodo liquidación Pensiones: Enero 2019

Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL

Periodo liquidación Salud: Febrero 2019

Número de radicación: 32859286

Total a pagar: \$15,704,600

Fecha de vencimiento: 07/02/2019

Total de empleados: 55

Fecha de pago: 05/02/2019

Número de administradoras: 16

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI

Nit recaudo: 9998600669427

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Medio de pago: Pago Electronico por PSE

Banco: BANCO BBVA COLOMBIA S.A.

Número de aprobación: 411177045

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	54		\$0.00	\$2,616,800
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	15		\$0.00	\$2,706,500
230301	800224808	Porvenir	32		\$0.00	\$5,182,600
231001	800227940	Colfondos	1		\$0.00	\$53,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	6		\$0.00	\$805,200
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fiar	54		\$0.00	\$2,140,900
EPS001	830113831	ALIANSA EPS S.A.	1		\$0.00	\$34,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	5		\$0.00	\$184,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	9		\$0.00	\$594,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	13		\$0.00	\$426,400
EPS010	800088702	EPS Sura	3		\$0.00	\$85,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	14		\$0.00	\$528,100
EPS023	830009783	Cruz Blanca EPS	1		\$0.00	\$34,100
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	4		\$0.00	\$147,000
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS SAS	3		\$0.00	\$100,500
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	2		\$0.00	\$65,200
						\$15,704,600

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

[» Ver planillas pagadas](#)