| | |
|---|---|
| **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**<br>**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**<br>**EJERCITO NACIONAL**<br>**DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO**<br>**DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLIN - REGIONAL 07** | **INFORME DE SUPERVISIÓN N° 1 - 2024**<br>**FECHA INFORME : 03 de Mayo de 2024** |

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

| | | |
|---|---|---|
| **No. CONTRATO: 597**-DMMED-2023-VF | **FECHA INICIO CTO: 27 de Diciembre de 2024** | **FECHA APROBACIÓN POLIZA: 27 de Diciembre de 2024** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA: HOSDISALUD "H.D.S" S.A.S** | | **NIT: 901022654 -1** |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** Sera una vez se haya constituido y aprobada la poliza de garantia, se cuente con los soportes presupuestales que respalden la ejecución, hasta el 30 de Noviembre de 2024, y/o hasta agotar presupuesto asignado (lo que primero ocurra). | **LUGAR DE ENTREGA:** MONTERIA CORDOBA | |

**OBJETO DEL CONTRATO:**"PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE REHABILITACION FUNCIONAL PARA LA ATENCION DE LOS NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DEFICIENCIA, DISCAPACIDAD MOTORA, COGNITIVA SENSORIAL AUDITIVA DE HABLA DE VOZ CEGUERA BAJA VISION Y MULTIPLE Y TERAPIA FISICA INTEGRAL PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS 11 MONTERIA CORDOBA Y SUS SATELITES UNIDAD CENTRALIZADA POR EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN REGIONAL SIETE PARA LA VIGENCIA FUTURA 2024"

**FORMA DE PAGO**: El MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, se compromete a pagar al CONTRATISTA el valor del presente Contrato de la siguiente manera: Se realizará mediante pagos parciales previa prestación del servicio con recibo a satisfacción por parte del Supervisor del contrato, previo cumplimiento de los trámites administrativos
a que haya lugar (facturación de acuerdo a entrega). Previo cumplimiento de los
siguientes requisitos:
1. Acta de recibo a satisfacción por parte del Ministerio de Defensa Nacional- Ejército Nacional – DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN. Este requisito debe ser plasmado en el informe del Supervisor y el Acta de Recibo a Satisfacción Respectivo.
2. Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional. (A 60 DIAS DISPONIBILIDAD DE ASIGNACIÓN CUPO PAC).El MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, se compromete a pagar al CONTRATISTA el valor del presente Contrato de la siguiente manera: Se realizará mediante pagos parciales previa prestación del servicio con recibo a satisfacción por parte del Supervisor del contrato, previo cumplimiento de los trámites administrativos
a que haya lugar (facturación de acuerdo a entrega). Previo cumplimiento de los
siguientes requisitos:
1. Acta de recibo a satisfacción por parte del Ministerio de Defensa Nacional- Ejército Nacional – DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN. Este requisito debe ser plasmado en el informe del Supervisor y el Acta de Recibo a Satisfacción Respectivo.

**2. MODIFICATORIOS**

| TIPO | VALOR | OBJETO DE LA MODIFICACION |
|---|---|---|
| VIGENCIA FUTURA | | |
| REDUCCION | | |

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

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR INICIAL** | $ | 17.500,00 |
| **VALOR ADICIÓN** | $ | - |
| **VALOR REDUCCIÓN** | | |
| **VALOR VIGENCIA FUTURA** | $ | 300.000.000,00 |
| **VALOR TOTAL** | $ | 300.017.500,00 |

**4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES**

| | | |
|---|---|---|
| CDP: 38923 | FECHA: 13 de Abril de 2023 | VALOR: 17.500 |
| AAVF: 46523 | FECHA: 05 de Septiembre de 2023 | VALOR: 300.000.000 |
| CRP: 108923 | FECHA: 27 de Diciembre de 2023 | VALOR: 300.017.500 |

**5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO**

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

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

| No. FACTURA | FECHA FACTURA | FECHA RADICADO | VALOR FACTURA | VALOR GLOSA | VALOR APROBADO POR AUDITORIA |
|---|---|---|---|---|---|
| **32144** | | | $ 21.087.500,00 | $ - | $ 21.087.500,00 |
| 34128 | | | $ 37.782.024,00 | $ - | $ 37.782.024,00 |
| **TOTAL A CANCELAR** | | | | | **$ 58.869.524,00** |
| **FECHA AUDITORIA** | | | | | |

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

| CONCEPTO | V/R CONTRATO | VALOR CANCELADO | VALOR A TRAMITAR PAGO | VALOR PENDIENTE DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| | $ 300.017.500,00 | **$ 17.500,00** | | $ 300.000.000,00 |
| | | $ - | $ 58.869.524,00 | $ 241.147.976,00 |
| **TOTAL** | **$ 300.017.500,00** | **$ 17.500,00** | **$ 58.869.524,00** | **$ 241.147.976,00** |
| **% DE EJECUCION VALOR CANCELADO** | **0%** | **% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO** | | **20%** |

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

| VALOR CONTRATADO | No. ORDEN DE PAGO | FECHA ORDEN PAGO | VALOR PAGADO | VALOR PENDIENTE DE PAGO |
|---|---|---|---|---|
| $ 300.017.500,00 | | | $ 17.500,00 | $ 300.000.000,00 |

**7.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA**

| | |
|---|---|
| **VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA** | $ 300.017.500,00 |
| **VALOR CANCELADO** | $ 17.500,00 |
| **VALOR A TRAMITAR A PAGO** | $ 58.869.524,00 |
| **VALOR SALDO CONTRATO** | $ 241.130.476,00 |

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

| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR CON IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | - | - |

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

REHABILITACION FUNCIONAL PARA LA ATENCION DE LOS NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DEFICIENCIA, DISCAPACIDAD MOTORA, COGNITIVA SENSORIAL AUDITIVA DE HABLA DE VOZ CEGUERA BAJA VISION Y MULTIPLE Y TERAPIA FISICA INTEGRAL PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS 11

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

**11. ANEXOS AL INFORME**



**SMSM. JIMENA DEL PILAR SERRANO ESPINOSA**

CONTRATACIONESMBAS11@GMAIL.COM