

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA			INFORME DE SUPERVISION N° 1		
DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO			FECHA INFORME:		04 DE JUNIO DE 2024
CONTRATO Y/O ACUERDO N° 142-2024			FECHA SUSCRIPCION CONTRATO 22 DE MARZO DE 2024		
1: INFORMACION DEL CONTRATO					
OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE REHABILITACIÓN FUNCIONAL, PARA LA ATENCIÓN DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES ENTRE 0 A 18 AÑOS CON ALTO RIESGO NEUROLÓGICO O CON DEFICIENCIA/DISCAPACIDAD POR PATOLOGÍA DEFINIDAS DE TIPO NEUROLÓGICO, SENSORIAL, COGNITIVO Y/O MENTAL BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO BISUM DE FUSAGASUGA VIGENCIA 2024"					
NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNIDAD DE SALUD FISICA CORPORAL EU		NIT: 900204270-3		CUENTA AHORROS BANCO BBVA No.00130342000200099710	
PLAZO DE EJECUCIÓN: 31-dic-24		LUGAR DE ENTREGA: DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA			
VALOR DEL CONTRATO VIGENCIA 2023 ESM FUSAGASUGA:		\$ 52.070.465,00			
EN LETRAS: CINCUENTA Y DOS MILLONES SETENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE					
CXP	No.	SERVICIOS 2%	\$	I.C.A.	\$
OBLIGACION	No.	COMPRAS	\$	R. I.V.A 15%	\$
FORMA DE PAGO: EL CONTRATANTE PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO, dentro de los 30 días siguientes a la entrega de los servicios, previa facturación y suscripción de las actas de recibo con el visto bueno del supervisor del contrato, de acuerdo a las facturas, las cuales se cancelaran dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la presentación de la factura comercial en la oficina de presupuesto del DMTOL. así mismo presentar el pago de parafiscales certificado por el gerente y/o contador, en caso de ser firmado por el contador, este debe presentarse con copia de la cedula, tarjeta profesional y certificación vigente de la Junta Central de Contadores y el cumplimiento a los tramites administrativos a que haya lugar, expedición de la obligación y orden de pago del SIIF y una vez se encuentre aprobado el Programa Anual Mensualizado de la caja "PAC" y la situación de los dineros por parte de la Dirección del Tesoro Nacional, contra las prestaciones del servicio requeridas por parte del establecimiento de sanidad militar DMTOL del Ejercito y demas tramites administrativos a que haya lugar.Los requisitos previos al pago que se deben cumplir son los siguientes: a. Debera radicar la factura comercial con los soportes legales y tecnicos cuando haga la entrega de los bienes, en la Jefatura de Presupuesto del DMTOL del Ejercito. b. La factura comercial debera cumplir con los requisitos señalados en el estatuto tributario. c. La factura debera venir acompañada de la siguiente informacion: fecha de entrega de los bienes, factura que cumpla con los requisitos legales vigentes, numero de contrato contra el cual se facturan los bienes entregados, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato.					
2: RESUMEN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES					
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:17024		FECHA:	22-feb-24	VALOR: \$ 52.070.465,00	
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 18124		FECHA:	14-mar-24	VALOR: \$ 52.070.465,00	
3: MODIFICATORIOS					
4: RELACION DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO					
ITEM	FECHA INGRESO PACIENTE	PREFIJO	FACTURA	VALOR FRA ORIGINAL	VALOR INFORME A PAGAR FACTURA
1	05-04-2024	UNID	625	\$ 550.800	\$ 550.800
2	03-04-2024	UNID	623	\$ 504.900	\$ 504.900
3	03-04-2024	UNID	620	\$ 527.850	\$ 527.850
4	04-04-2024	UNID	619	\$ 918.000	\$ 918.000
				\$ 2.501.550,00	\$ 2.501.550,00
En Fusagasugá (Cundinamarca), el día 04 de JUNIO de 2024, la Señora SMSM. SANDRA ISABEL QUINTERO BAENA, en su calidad de supervisora, rinde el correspondiente informe de los servicios prestados a satisfacción en cumplimiento al objeto contractual descrito en el correspondiente contrato. Acorde a lo verificado previamente por la empresa de auditoria de cuentas Audintegral S.A. y lo autorizado por la Auditora concurrente Enfermera Jefe Contratada por el DMTOL.					
El supervisor informa que las obligaciones contractuales se cumplieron en totalidad a tiempo entre el objeto contratado y los SERVICIOS recibidos, por esta razón no se realiza observación sobre los Servicios que se recibieron establecida por el contrato de conformidad por parte de la empresa.					
5: RESUMEN DE POLIZAS					
COMPAÑIA ASEGURADORA: ASEGURADORA SEGUROS DEL ESTADO			POLIZA DE CUMPLIMIENTO: 14-44-101206420		
			RCE: N°. 14-40-101063541		
AMPAROS CUBIERTOS	PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS	VALOR	DESDE	HASTA	
CALIDAD DEL SERVICIO	20%	\$ 5.207.047	19-mar-24	30-abr-25	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	5%	\$ 2.603.523	19-mar-24	31-dic-26	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20%	\$ 5.207.047	19-mar-24	30-abr-25	
FECHA DE EXPEDICION DE LAS POLIZAS: 22-03-2024			FECHA EXPEDICION POLIZA RCE: 20-03-2024		
6: BALANCE Y EJECUCION DEL CONTRATO					
CONCEPTO	V/R CONTRATO	V/R CANCELADO	AUTORIZADO	SALDO	

