ACTA N° 2024331011228976/ MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMORI-2.21

LUGAR Y FECHA: 19 de septiembre de 2024

INTERVIENEN: ST. CLAUDIA MIREYA RIVERA RIASCOS
Supervisor Contrato N° 170-DIGSA-DMORI-2024

ASUNTO: QUE TRATA ACTA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO N170-DIGSA-DMORI-2024

FECHA FIRMA DEL CONTRATO :	08 de marzo 2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Servicios profesionales de rehabilitación integral a los usuarios y beneficiarios niños, niñas y adolescentes con discapacidad, menores de dieciocho años del dispensario médico oriente y sus esm centralizados en el municipio de San José del Guaviare.
CONTRATISTA:	FAMILIAS FUERTES Y SEGURAS SALUDMENTAL INTEGRAL IPS SAS ZOMAC
NIT:	901476763-2
SUPERVISOR:	ST. CLAUDIA MIREYA RIVERA RIASCOS
FECHA DE ACTA DE INICIO	12 de marzo 2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 50.000.000)
ADICION:	**N/A**
REDUCION	**N/A**
VIGENCIA FUTURA	**N/A**
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 50.000.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN	El plazo de ejecución de la presente aceptación es hasta el 15 de diciembre de 2024 y/o hasta agotar presupuesto.
PRORROGA PLAZO EJECUCIÓN	N/A

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 50.000.000

Al contestar, cite este número

ACTA Nº 2024331011228976/ MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMORI-2.21

VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 11.360.457,00
VALOR TRAMITADO A PAGO	LOTE CA000011095 $ 2.744.011,00
SALDO DEL CONTRATO	$ 35.895.532,00

En Villavicencio, el día 18 de septiembre de 2024, la señora ST. CLAUDIA MIREYA RIVERA RIASCOS, en su calidad de supervisor efectúa el correspondiente recibo a satisfacción "SERVICIOS PROFESIONALES DE REHABILITACION INTEGRAL A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLECENTES CON DISCAPACIDAD, MENORES DE DIECIOCHO AÑOS DEL DISPENSARIO MEDICO ORIENTE Y SUS ESM CENTRALIZADOS EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL GUAVIARE" de acuerdo al contrato N° 170-DIGSA-DMORI-2024

A continuación, se describen las facturas de los servicios médicos prestados, así:

NUMERO LOTE	PREFIJO FACTURA	NUMERO FACTURA	VL ATENCIÓN	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR PRIMERA AUDITORIA
CA000011095	FESM	749	684.100,00	-	684.100,00
CA000011095	FESM	750	36.742,00	-	36.742,00
CA000011095	FESM	751	34.205,00	-	34.205,00
CA000011095	FESM	752	34.205,00	-	34.205,00
CA000011095	FESM	757	36.742,00	-	36.742,00
CA000011095	FESM	758	684.100,00	-	684.100,00
CA000011095	FESM	764	36.742,00	-	36.742,00
CA000011095	FESM	770	102.615,00	-	102.615,00
CA000011095	FESM	781	684.100,00	-	684.100,00
CA000011095	FESM	753	410.460,00	-	410.460,00
TOTAL			**2.744.011,00**	**-**	**2.744.011,00**

En constancia firma quien en ella interviene,

ST. CLAUDIA MIREYA RIVERA RIASCOS
Supervisor Contrato N°170-DIGSA-DMORI-2024

Dispensario Médico Oriente
Km 7 Via Puerto López Vereda Apiay
Email. carteradmori2@gmail.com

PÚBLICA RESERVADA