UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: EMAVI

FECHA INFORME: Día: 01 Mes: 11 Año: 2024.

CONTRATO N°. 021-00-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM2782-2024.

CONTRATISTA: CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR S.A.S

VALOR DEL CONTRATO: $30.000.000

FORMA DE PAGO: LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AÉREA COLOMBIANA – ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN – EMAVI pagará al contratista el valor del contrato así:

1. Pagos parciales por cortes mensuales de acuerdo con los servicios efectivamente prestados y facturados hasta agotar el presupuesto, lo cual deberá constar en el acta de recibo a satisfacción.

MES DEL PAGO	VALOR MENSUAL
PAC JULIO	DE ACUERDO A VALOR FACTURADO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN
PAC AGOSTO	
PAC SEPTIEMBRE	
PAC OCTUBRE	
PAC NOVIEMBRE	
PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2025	

Notas:

1. El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato.
2. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza Aérea Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.
3. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.
4. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.
5. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
6. La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago, con anterioridad o posterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC desembolso se efectuará,

previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO.

FECHA FIRMA CONTRATO: Día 28. Mes 06. Año 2024.

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES PARA REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LOS USUARIOS CON DISCAPACIDAD TEMPORAL O PERMANENTE PERTENECIENTES AL ESM 760018302782.

CONTRATO MODIFICATORIO No. N/A

FECHA DE FIRMA: N/A

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: N/A

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 28/06/2024 hasta el 15/12/2024

Porcentaje Avance en tiempo: 74%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 79.69%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Descripción		Valor	Valor
Registro Presupuestal No. 4324 del 25 JUNIO 2024 O VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$30.000.000
Pendiente Obligación	Pendiente Pago	$6.190.000	

Recursos Girados: (relacionar los pagos realizados a la fecha del informe)

Porcentaje de pagos realizados: 0%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100%

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

N/A

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No __X____ Sí _____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas: N/A

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:

No _X__. Sí ____.

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

N/A

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No __X__ Sí ____

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, INVITACION PUBLICA, SOLICITUD DE OFERTA, OFERTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

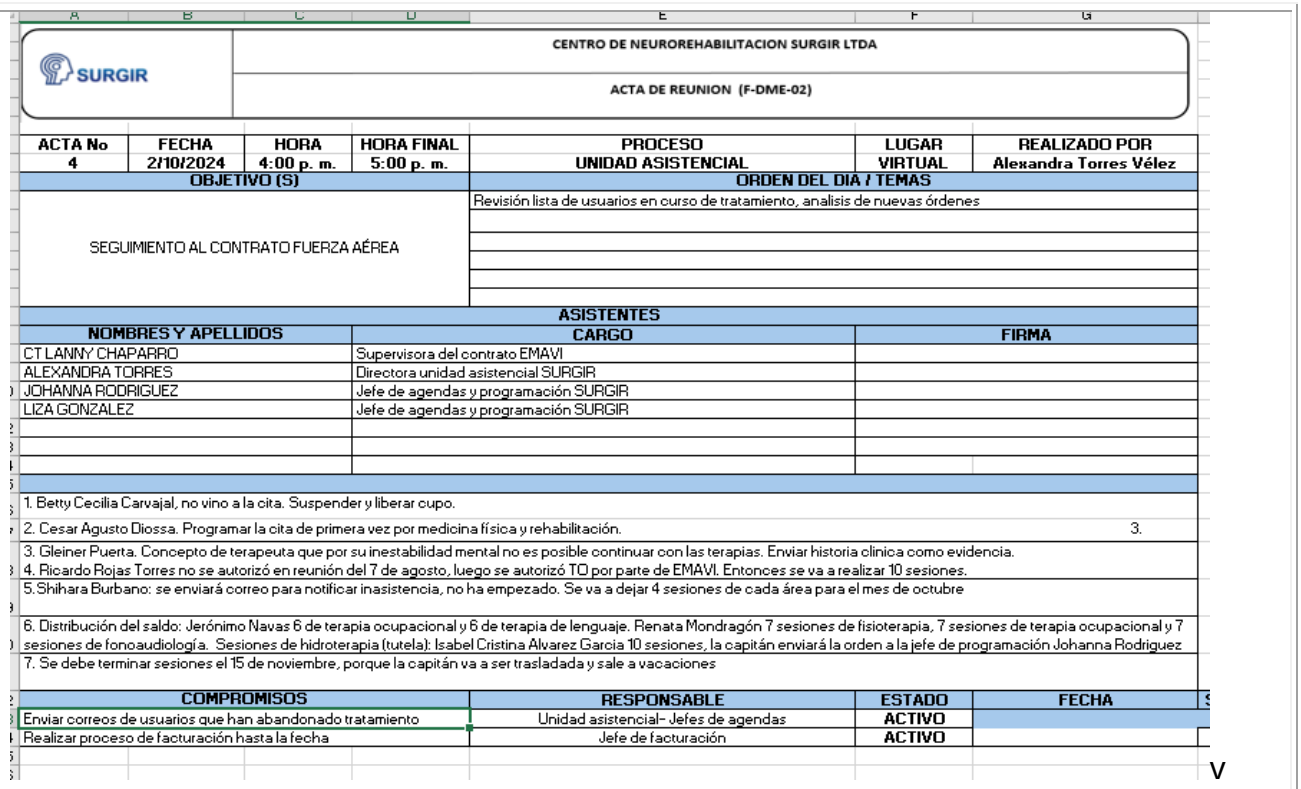
No ____ Sí __X___

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista:

N/A

DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN
(Listar actividades específicas realizadas)

Durante el mes de octubre se llevan a cabo varias reuniones con la entidad con el fin de dar el mejor uso a los recursos asignados, teniendo en cuenta las necesidades y requerimientos de los usuarios. El 02/10/2024 se lleva a cabo la primera reunión, evaluando caso por caso en referencia a las insistencias, no termino de las terapias solicitadas lo que permite tener presupuesto disponible para los casos de los niños ABA (Renata Mondragón, jerónimo Navas, Jacobo Cortes) y el requerimiento de algunos padres que manifiestan x orden terapéutica continuar.



SURGIR

CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR LTDA

ACTA DE REUNION (F-DME-02)

ACTA No	FECHA	HORA	HORA FINAL	PROCESO	LUGAR	REALIZADO POR
4	2/10/2024	4:00 p. m.	5:00 p. m.	UNIDAD ASISTENCIAL	VIRTUAL	Alexandra Torres Vélez

OBJETIVO (S)	ORDEN DEL DIA / TEMAS
SEGUIMIENTO AL CONTRATO FUERZA AÉREA	Revisión lista de usuarios en curso de tratamiento, analisis de nuevas órdenes

ASISTENTES

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
CT LANNY CHAPARRO	Supervisora del contrato EMAVI	
ALEXANDRA TORRES	Directora unidad asistencial SURGIR	
JOHANNA RODRIGUEZ	Jefe de agendas y programación SURGIR	
LIZA GONZALEZ	Jefe de agendas y programación SURGIR	

1. Betty Cecilia Carvajal, no vino a la cita. Suspender y liberar cupo.
2. Cesar Agusto Diossa. Programar la cita de primera vez por medicina física y rehabilitación. 3.
3. Gleiner Puerta. Concepto de terapeuta que por su inestabilidad mental no es posible continuar con las terapias. Enviar historia clinica como evidencia.
4. Ricardo Rojas Torres no se autorizó en reunión del 7 de agosto, luego se autorizó TO por parte de EMAVI. Entonces se va a realizar 10 sesiones.
5. Shihara Burbano: se enviará correo para notificar inasistencia, no ha empezado. Se va a dejar 4 sesiones de cada área para el mes de octubre
6. Distribución del saldo: Jerónimo Navas 6 de terapia ocupacional y 6 de terapia de lenguaje. Renata Mondragón 7 sesiones de fisioterapia, 7 sesiones de terapia ocupacional y 7 sesiones de fonoaudiología. Sesiones de hidroterapia (tutela): Isabel Cristina Alvarez Garcia 10 sesiones, la capitán enviará la orden a la jefe de programación Johanna Rodriguez
7. Se debe terminar sesiones el 15 de noviembre, porque la capitán va a ser trasladada y sale a vacaciones

COMPROMISOS	RESPONSABLE	ESTADO	FECHA
Enviar correos de usuarios que han abandonado tratamiento	Unidad asistencial- Jefes de agendas	ACTIVO	
Realizar proceso de facturación hasta la fecha	Jefe de facturación	ACTIVO	

V

El 15 de octubre se lleva a cabo la quinta reunión con la entidad con el objetivo de realizar seguimiento. Adicional por orden de mi my Vega Neyla Comandante del Escuadrón Administrativo se da por terminado la atención de los niños ABA a través de surgir, debido a que se les dará continuidad a través de otra entidad. Lo cual se le informa a la entidad a través de la presente acta. Durante la reunión se determinaron:

1. Terminación de sesiones autorizadas de niños que tienen terapias ABA: EMAVI realizará cambio de prestador para continuidad y comunicará a sus usuarios.
2. Revisión de cuadro de excel de listado de pacientes: se cambia el estado de los que ya están listos para cobro. Pacientes con novedades: terminación de orden de paciente Amparo Caicedo por inasistencias, enviar reportes de comunicación. Shihara y Jerónimo García, no tiene documento de identificación, pero se enviará facturas respectivas. Enviar soportes de comunicación de Deisy Pantoja y Gladis Cardozo, que no han iniciado tratamiento. Matias Espitia, nunca inició, fuera de la ciudad, se enviará soporte de conversación. Manuel David Yela: programar consulta de psicología.
3. Se realizará cargue de orden paciente José Alejandro Palacios, para consulta de primera vez y tratamiento por las tres áreas (se proyecta 8 sesiones). Enviar solicitud de servicios de Mathias Reina. Manuel David Yela: programar consulta de psicología
4. Se revisa la facturación para envío de cuarto paquete por valor de $ 2.306.000

SURGIR

CENTRO DE NEUROREHABILITACION SURGIR LTDA

ACTA DE REUNION (F-DME-02)

ACTA No	FECHA	HORA	HORA	PROCESO	LUGAR	REALIZADO POR
5	15/10/2024	********	11:15 a. m.	UNIDAD ASISTENCIAL	VIRTUAL	Alexandra Torres Vélez

OBJETIVO (S)	ORDEN DEL DIA / TEMAS
SEGUIMIENTO AL CONTRATO FUERZA AÉREA	Revisión lista de usuarios Revisión montos facturados y pendientes por facturar

ASISTENTES

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
CT LANNY CHAPARRO	Supervisora del contrato EMAVI	
ALEXANDRA NUÑEZ	Jefe de Facturación SURGIR	
ALEXANDRA TORRES	Directora unidad asistencial SURGIR	
JOHANNA RODRIGUEZ	Jefe de agendas y programación SURGIR	
LIZA GONZALEZ	Jefe de agendas y programación SURGIR	

TEMAS TRATADOS

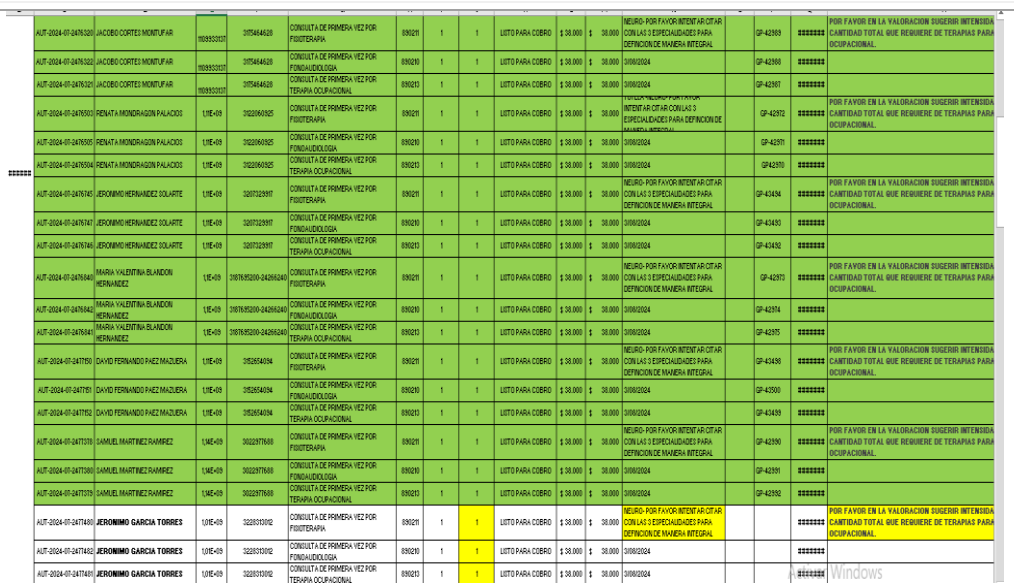
1. Terminación de sesiones autorizadas de niños que tienen terapias ABA: EMAVI realizará cambio de prestador para continuidad y comunicará a sus usuarios.
3. Revisión de cuadro de excel de listado de pacientes: se cambia el estado de los que ya están listos para cobro. Pacientes con novedades: terminación de orden de paciente Amparo Caicedo por inasistencias, enviar reportes de comunicación. Shihara y Jerónimo García, no tiene documento de identificación, pero se enviará facturas respectivas. Enviar soportes de comunicación de Deisy Pantoja y Gladis Cardozo, que no han iniciado tratamiento. Matias Espitia, nunca inició, fuera de la ciudad, se enviará soporte de conversación. Manuel David Yela: programar consulta de psicología
4. Se realizará cargue de orden paciente José Alejandro Palacios, para consulta de primera vez y tratamiento por las tres áreas (se proyecta 8 sesiones). Enviar solicitud de servicios de Mathias Reina. Manuel David Yela: programar consulta de psicología
5. Se revisa la facturación para envío de cuarto paquete por valor de $ 2.306.000

COMPROMISOS	RESPONSABLE	ESTADO	FECHA	SE
Agendamiento de pacientes Neuroclinica y de continuidad	Jefes de agendas	ACTIVO		
Realizar proceso de facturación hasta la fecha	Jefe de facturación	ACTIVO		

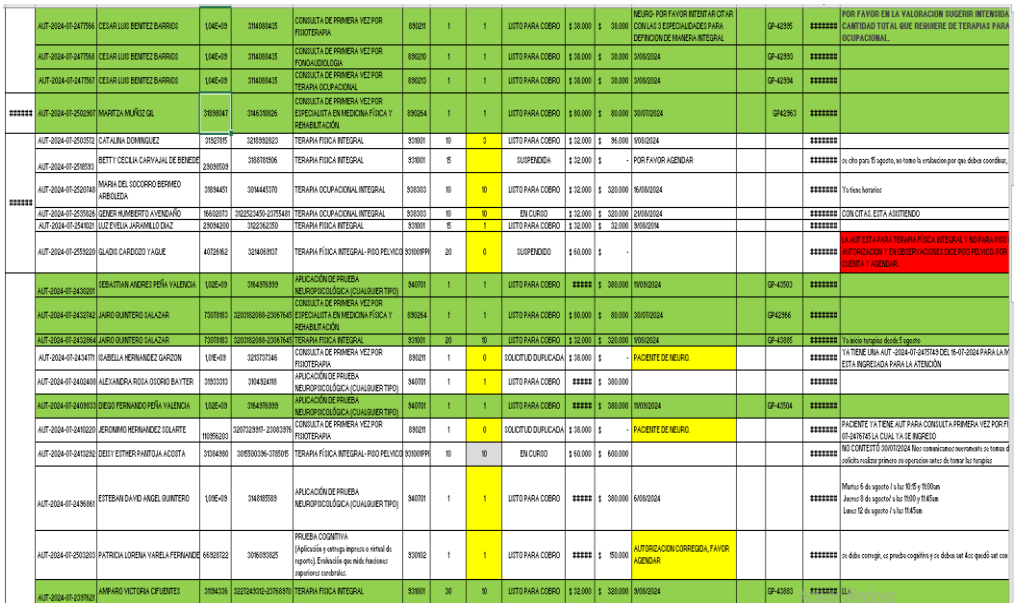
Por último se reportan las inasistencias del usuario Daniel Camayo, quien es reportado a trabajo social, con el fin de llevar a cabo el respectivo seguimiento y la razón de porque falta a las sesiones de terapia.

Se reciben facturas por un total $6.190.000 las cuales son auditadas y con concepto de Pago N° CNS001 sin novedad, se realiza el Primer RAS y se envía a la entidad desde el 23/10/2024. El cual está en revisión y tramite de firma por el representante. Se está pendiente el cargue de las facturas al SECOP II y el RAS firmado, para continuar con el pago completo.

FECH	N° AUTORIZACI	NOMBRE COMPLETO	CEDU	TELEFONO	SERVICIO	CUP	CANT. TERAPIA AUT	SESIONES REALIZADAS	ESTADO	COSTO	COSTO TOT	ASIGANCION DE CITA	AS REA	ACTURA	CONTR	OBSERVACIONES
7/10/2024	AUT-2024-07-2313560	ALVARO JOSE CORDOBA	94455906	3165169162- 3238555	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	938303	20	20	LISTO PARA COBRO	$ 32.000	$ 640.000	15/07/2024			#######	PROGRAMADO 3 SSISEM. INICIO 15 JUL
	AUT-2024-07-2313559	ALVARO JOSE CORDOBA	94455906	3165169162-3238555	TERAPIA FISICA INTEGRAL	939001	20	13	LISTO PARA COBRO	$ 32.000	$ 416.000	13/07/2024		GP-43800	#######	PROGRAMADO 2 SSISEM. INICIO 15 JUL
	AUT-2024-07-2313564	GLENNER PUERTA CARVAJAL	72259572	3054460278	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	938303	10	4	LISTO PARA COBRO	$ 32.000	$ 128.000	27/09/2024			#######	24 JUL-FAMILIAR REFIERE QUIJARA NO LISTA PARA INICIAR. S 5 agosto se les escribe por whatsap para re agendar cita se responde 20 agosto se les llama contesta el usuario, refiere que la esposa llam les indica ps contactarse con EMAVI, esta tercera vez que les contact INICIA EVALUACION EL 27 DE AGOSTO ASISTIO A LA EVALAUCION Y A 1 SESION MAS Y NO REGRESO.
	AUT-2024-07-2313569	LUIS ALFONSO TAPHURT	16352741	3206685621- 24862431	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	890211	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	13/07/2024		GP-42985	#######	
	AUT-2024-07-2313700	ISABEL CRISTINA ALVAREZ GARCIA	1.04E+09	3246068193	TERAPIA FISICA INTEGRAL	939001	10	9	SUSPENDIDO	$ 38.000	$ 342.000	TUTELA- ons 31julio/2024		HOY	#######	AUT RECIBA EL 08/07. LA ENTIDAD CONTESTA 09/07. Da soner usted para asignación de cita de fisioterapia de la señora Isabel Cristi que se tuvo contacto con la usuaria es mención al numero de teléfono que "sin tinos los clavos, está pendiente la radiografía y la cita con e caso se fracture y poder dar inicio a las terapias". Por lo tanto, se procede a dar el número de contacto de la sede y la s comunicará nuevamente con nosotros. En agosto 6 inicio terapias., solo realizo 3 sesiones.
	AUT-2024-07-2372688	CESAR AUGUSTO HERRERA DIOSSA	72296278	3125730600	TERAPIA FISICA INTEGRAL	939001	30	0	SUSPENDIDO	$ 38.000	$ -	NO SE LOGRA CUADRAR			#######	Julio/INTIDI24 INFORMA QUE TIENE UNAS CITAS CON CIRUJAN POSTERGAR EL PROCESO QUE EL SE COMUNICA El 14 de agosto no le vuelve asignar a esa cita, al confirmar la direcció la sede muy lejos por tanto no llega a la evaluación. En la tercera ve q Se anula correo de este caso. LG
	AUT-2024-07-2372687	CESAR AUGUSTO HERRERA DIOSSA	72296278	3125730600	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	890264	1	1	EN CURSO	$ 80.000	$ 80.000	30/07/2024			#######	DESISTE DEL SERVICIO POR HOSPITALIZACION
		DIEGO LUIS PELAEZ VELASCO	16408829	3104010308	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	890264	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 80.000	$ 80.000	30/07/2024	pdte cargar en SHF	GP-42964	#######	Paciente informado, acepta asignación.
7/10/2024	AUT-2024-07-2414070	MARISOL PALMA ALAVA	53665492	3117260266	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	939001	20	10	LISTO PARA COBRO	$ 32.000	$ 320.000	13/07/2024		GP43881	#######	PROGRAMADO. INICIA 22 JUL rs termino 10 sesiones indicadas es remiten 8 agosto LG TERMINO 10 SESIONES indicadas es remiten del 8 agosto. LG
	AUT-2024-07-2414061	SOL MARIA ARCINIEGAS DE GONZALEZ	31262766	3106072561	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL- PISO PELVICO	939001PP	15	15	LISTO PARA COBRO	$ 60.000	$ 900.000	01/01/2024		HOY	#######	AGENDADA. ASISTIENDO
	AUT-2024-07-	CRISTIAN ESTEBAN AGREDA ORTIZ	1.01E+09	3106761979	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	890211	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	TUTELA- NEURO 22julio cita ons 11:00 am		GP-43870	#######	**POR FAVOR EN LA VALORACION SUGERIR INTENSI CANTIDAD TOTAL QUE REQUIERE.**
	AUT-2024-07-2461177	CRISTIAN ESTEBAN AGREDA ORTIZ	1.01E+09	3106761979	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	890213	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	22julio cita ons 10:15 am		GP-43874	#######	
	AUT-2024-07-2461016	CRISTIAN ESTEBAN AGREDA ORTIZ	1.01E+09	3106761979	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y	890264	1	1	EN CURSO	$ 80.000	$ 80.000	30/07/2024			#######	



	AUT-2024-07-2476320	JACOBO CORTES MONTUFAR	1109553137	3175464628	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	890211	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	NEURO- POR FAVOR INTENTAR CITAR CON LAS 3 ESPECIALIDADES PARA DEFINICION DE MANERA INTEGRAL		GP-42368	#######	POR FAVOR EN LA VALORACION SUGERIR INTENSIDA CANTIDAD TOTAL QUE REQUIERE DE TERAPIAS PARA OCUPACIONAL.
	AUT-2024-07-2476322	JACOBO CORTES MONTUFAR	1109553137	3175464628	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	890210	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	31/08/2024		GP-42368	#######	
	AUT-2024-07-2476321	JACOBO CORTES MONTUFAR	1109553137	3175464628	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	890213	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	31/08/2024		GP-42367	#######	
	AUT-2024-07-2476503	RENATA MONDRAGON PALACIOS	1,10E+09	3122060925	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	890211	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	TOTAL REQUIERE POR FAVOR INTENTAR CITAR CON LAS 3 ESPECIALIDADES PARA DEFINICION DE MANERA INTEGRAL		GP-42372	#######	POR FAVOR EN LA VALORACION SUGERIR INTENSIDA CANTIDAD TOTAL QUE REQUIERE DE TERAPIAS PARA OCUPACIONAL.
	AUT-2024-07-2476505	RENATA MONDRAGON PALACIOS	1,10E+09	3122060925	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	890210	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	31/08/2024		GP-42371	#######	
	AUT-2024-07-2476504	RENATA MONDRAGON PALACIOS	1,10E+09	3122060925	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	890213	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	31/08/2024		GP-42370	#######	
	AUT-2024-07-2476747	JERONIMO HERNANDEZ SOLARTE	1,10E+09	3207329317	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	890211	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	NEURO- POR FAVOR INTENTAR CITAR CON LAS 3 ESPECIALIDADES PARA DEFINICION DE MANERA INTEGRAL		GP-43454	#######	POR FAVOR EN LA VALORACION SUGERIR INTENSIDA CANTIDAD TOTAL QUE REQUIERE DE TERAPIAS PARA OCUPACIONAL.
	AUT-2024-07-2476747	JERONIMO HERNANDEZ SOLARTE	1,10E+09	3207329317	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	890210	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	31/08/2024		GP-43450	#######	
	AUT-2024-07-2476746	JERONIMO HERNANDEZ SOLARTE	1,10E+09	3207329317	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	890213	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	31/08/2024		GP-43452	#######	
	AUT-2024-07-2476540	MARIA VALENTINA BLANDON HERNANDEZ	1,1E+09	3107635200-24266240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	890211	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	NEURO- POR FAVOR INTENTAR CITAR CON LAS 3 ESPECIALIDADES PARA DEFINICION DE MANERA INTEGRAL		GP-42373	#######	POR FAVOR EN LA VALORACION SUGERIR INTENSIDA CANTIDAD TOTAL QUE REQUIERE DE TERAPIAS PARA OCUPACIONAL.
	AUT-2024-07-2476542	MARIA VALENTINA BLANDON HERNANDEZ	1,1E+09	3107635200-24266240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	890210	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	31/08/2024		GP-42374	#######	
	AUT-2024-07-2476541	MARIA VALENTINA BLANDON HERNANDEZ	1,1E+09	3107635200-24266240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	890213	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	31/08/2024		GP-42375	#######	
	AUT-2024-07-2477551	DAVID FERNANDO PAEZ MAZUERA	1,1E+09	3152654094	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	890211	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	NEURO- POR FAVOR INTENTAR CITAR CON LAS 3 ESPECIALIDADES PARA DEFINICION DE MANERA INTEGRAL		GP-43458	#######	POR FAVOR EN LA VALORACION SUGERIR INTENSIDA CANTIDAD TOTAL QUE REQUIERE DE TERAPIAS PARA OCUPACIONAL.
	AUT-2024-07-2477551	DAVID FERNANDO PAEZ MAZUERA	1,1E+09	3152654094	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	890210	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	31/08/2024		GP-43500	#######	
	AUT-2024-07-2477552	DAVID FERNANDO PAEZ MAZUERA	1,1E+09	3152654094	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	890213	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	31/08/2024		GP-43499	#######	
	AUT-2024-07-2477370	SAMUEL MARTINEZ RAMIREZ	1,14E+09	3022977688	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	890211	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	NEURO- POR FAVOR INTENTAR CITAR CON LAS 3 ESPECIALIDADES PARA DEFINICION DE MANERA INTEGRAL		GP-42390	#######	POR FAVOR EN LA VALORACION SUGERIR INTENSIDA CANTIDAD TOTAL QUE REQUIERE DE TERAPIAS PARA OCUPACIONAL.
	AUT-2024-07-2477380	SAMUEL MARTINEZ RAMIREZ	1,14E+09	3022977688	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	890210	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	31/08/2024		GP-42391	#######	
	AUT-2024-07-2477379	SAMUEL MARTINEZ RAMIREZ	1,14E+09	3022977688	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	890213	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	31/08/2024		GP-42392	#######	
	AUT-2024-07-2477480	**JERONIMO GARCIA TORRES**	1,01E+09	3228312092	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	890211	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	NEURO- POR FAVOR INTENTAR CITAR CON LAS 3 ESPECIALIDADES PARA DEFINICION DE MANERA INTEGRAL			#######	POR FAVOR EN LA VALORACION SUGERIR INTENSIDA CANTIDAD TOTAL QUE REQUIERE DE TERAPIAS PARA OCUPACIONAL.
	AUT-2024-07-2477482	**JERONIMO GARCIA TORRES**	1,01E+09	3228312092	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	890210	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	31/08/2024			#######	
	AUT-2024-07-2477481	**JERONIMO GARCIA TORRES**	1,01E+09	3228312092	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	890213	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	31/08/2024			#######	



	AUT-2024-07-2477566	CESAR LUIS BENITEZ BARRIOS	1,04E+09	3114008435	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	890211	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	NEURO- POR FAVOR INTENTAR CITAR CON LAS 3 ESPECIALIDADES PARA DEFINICION DE MANERA INTEGRAL		GP-42395	#######	POR FAVOR EN LA VALORACION SUGERIR INTENSIDA CANTIDAD TOTAL QUE REQUIERE DE TERAPIAS PARA OCUPACIONAL.
	AUT-2024-07-2477568	CESAR LUIS BENITEZ BARRIOS	1,04E+09	3114008435	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	890210	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	31/08/2024		GP-42393	#######	
	AUT-2024-07-2477567	CESAR LUIS BENITEZ BARRIOS	1,04E+09	3114008435	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	890213	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 38.000	$ 38.000	31/08/2024		GP-42394	#######	
	AUT-2024-07-2502907	MARITZA MUÑOZ GIL	31938047	3146208626	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	890264	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 80.000	$ 80.000	30/07/2024		GP42963	#######	
	AUT-2024-07-2503752	CATALINA DOMINGUEZ	31927815	3218592823	TERAPIA FISICA INTEGRAL	939001	10	0	LISTO PARA COBRO	$ 32.000	$ 96.000	V/08/2024			#######	
	AUT-2024-07-2516583	BETTY CECILIA CARVAJAL DE BENEDE	29098509	3188781896	TERAPIA FISICA INTEGRAL	939001	15		SUSPENDIDA	$ 32.000	$ -	POR FAVOR AGENDAR			#######	ox cito para 15 agosto, no tomo la evaluacion por que debes coordinar,
	AUT-2024-07-2520748	MARIA DEL SOCORRO BERMEO ARBOLEDA	31934451	3014445370	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	939303	10	10	LISTO PARA COBRO	$ 32.000	$ 320.000	16/08/2024			#######	Ya tiene horarios
	AUT-2024-07-2535626	GENER HUMBERTO AYENDAÑO	16610273	3102523459-23725491	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	939303	10	10	EN CURSO	$ 32.000	$ 320.000	21/08/2024			#######	CON CITAS. ESTA ASISTIENDO
	AUT-2024-07-2541021	LUZ EVELLA JARAMILLO DIAZ	24094200	3122362350	TERAPIA FISICA INTEGRAL	939001	15	1	LISTO PARA COBRO	$ 32.000	$ 32.000	5/08/2024			#######	
	AUT-2024-07-2559220	GLADIS CARDOZO YAGUE	40726162	3214069137	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL- PISO PELVICO	93100IPP	20	0	SUSPENDIDO	$ 60.000	$ -				#######	LA AUT ESTA PARA TERAPIA FÍSICA INTEGRAL Y NO PARA PISO AUTORIZACION Y EN OBSERVACIONES DICE PISO PELVICO, POR CUENTA Y AGENDAR.
	AUT-2024-07-2430201	SEBASTIAN ANDRES PEÑA VALENCIA	1,02E+09	3164376399	APLICACIÓN DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO)	940701	1	1	LISTO PARA COBRO	#####	$ 380.000	19/09/2024		GP-43503	#######	
	AUT-2024-07-2432742	JAIRO QUINTERO SALAZAR	73078983	3205192088-23067645	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	890264	1	1	LISTO PARA COBRO	$ 80.000	$ 80.000	30/07/2024		GP-42366	#######	
	AUT-2024-07-2432964	JAIRO QUINTERO SALAZAR	73078983	3205192088-23067645	TERAPIA FISICA INTEGRAL	939001	20	10	LISTO PARA COBRO	$ 32.000	$ 320.000	V/08/2024		GP-43585	#######	Ya inicio terapias desde 5 agosto
	AUT-2024-07-2434771	ISABELLA HERNANDEZ GARZON	1,01E+09	3210737046	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	890211	1	0	SOLICITUD DUPLICADA	$ 38.000	$ -	PACIENTE DE NEURO.			#######	YA TIENE UNA AUT -2024-07-2477545 DEL 16-07-2024 PARA LA M ESTA INGRESADA PARA LA ATENCIÓN
	AUT-2024-07-2402408	ALEXANDRA ROSA OSORIO BAYTER	31933303	3104324118	APLICACIÓN DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO)	940701	1	1	LISTO PARA COBRO	#####	$ 380.000				#######	
	AUT-2024-07-2409833	DIEGO FERNANDO PEÑA VALENCIA	1,02E+09	3164376399	APLICACIÓN DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO)	940701	1	1	LISTO PARA COBRO	#####	$ 380.000	19/09/2024		GP-43504	#######	
	AUT-2024-07-2410220	JERONIMO HERNANDEZ SOLARTE	1109552203	3207329317- 23067976	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	890211	1	0	SOLICITUD DUPLICADA	$ 38.000	$ -	PACIENTE DE NEURO.			#######	PACIENTE YA TIENE AUT PARA CONSULTA PRIMERA VEZ POR FI 07-2476745 LA CUAL YA SE INGRESO
	AUT-2024-07-2412282	DEDY ESTHER PANTOJA ACOSTA	31934360	3165500396-3165015	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL- PISO PELVICO	93100IPP	10	10	EN CURSO	$ 60.000	$ 600.000				#######	NO CONTESTÓ 30/07/2024 Nos comunicamos nuevamente se toman d solicita realizar primero su operacion antes de tomar las terapias
	AUT-2024-07-2496861	ESTEBAN DAVID ANGEL QUINTERO	1,09E+09	3148185389	APLICACIÓN DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO)	940701	1	1	LISTO PARA COBRO	#####	$ 380.000	6/08/2024			#######	Martes 6 de agosto / 9 hor 10:15 y 11:00am Jueves 8 de agosto/ 9 hor 11:00 y 11:45am Lunes 12 de agosto / 9 hor 11:45am
	AUT-2024-07-2503203	PATRICIA LORENA VARELA FERNANDE	66928722	3016935925	PRUEBA COGNITIVA (Aplicación y entrega impreso o virtual de reporte). Evaluación que más hacemos aparteme cordialist.	939102	1	1	LISTO PARA COBRO	#####	$ 150.000	AUTORIZACION CORREGIDA, FAVOR AGENDAR			#######	ox debe corregir, cx prueba cognitiva y cx debe ser 4cx quedó así con
	AUT-2024-07-2339521	AMPARO VICTORIA CIFUENTES	31934336	3227245312-23765970	TERAPIA FISICA INTEGRAL	939001	30	10	LISTO PARA COBRO	$ 32.000	$ 320.000	9/08/2024		GP-43883	#######	LLA

En los compromisos, queda el facturar lo más pronto posible y realizar la respectiva radicación cargue en SIIF Nación y en el SECOP II. El agendamiento de los pacientes pendientes y que revisamos pueden acceder con el presupuesto sobrante

ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION (SOPORTES DE LA FACTURACION).
(Cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales).

La fecha del presenta informe de supervisión no se ha realizado ningún pago. Está pendiente la auditoria de las facturas recibidas para dar continuidad con el RAS y el proceso de pago.

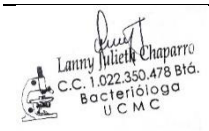
DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:
(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)

Envió de facturas quincenal como se tiene establecido.
Activación de facturación electrónica y cargue de las facturas en el SECOP II.
Entrega quincenal de control de contrato con el fin de verificar el consumo diario y evitar sobrepasar el valor disponible del contrato.
Entrega de Recibidos a Satisfacción con su respectiva firma para entrega al área encargada y realizar el pago de manera oportuna.
Compromisos adquiridos durante las reuniones realizadas.

SEGUIMIENTO A RIESGOS:
"¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: _____ NO: _____X____

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere se anexe el correspondiente soporte documental para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

NOMBRE SUPERVISOR:	CT. CHAPARRO ANGEL LANNY JULIETH
FIRMA:	
C.C. No.	1.022.350.478
DEPENDENCIA:	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 2782

LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÓN CONTRATOS ESTATALES

ASPECTOS GENERALES IMPORTANTES A TENER EN CUENTA:

- Al supervisor le corresponde la coordinación, vigilancia y control de la ejecución del objeto contratado, para garantizar que las obligaciones contractuales se cumplan
- El supervisor debe revisar los documentos y antecedentes del contrato a suscribir, los derechos y obligaciones de las partes.
- La presente lista de chequeo es una **GUIA** para el cumplimiento de la supervisión del contrato con los controles mínimos que debe realizar el personal de supervisor. Por lo anterior, se deberá tener en cuenta las funciones asignadas en la Resolución de designación como supervisor y la normatividad contractual vigente.

ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Acto administrativo designación supervisor de contrato	X		

ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
2	Documentos soporte perfeccionamiento y ejecución del contrato (Contrato, CRP, Garantías contractuales y su aprobación)	X		
3	Lectura y revisión de la minuta del contrato, especificaciones técnicas, otros…	X		
4	Verificar y aprobar la existencia de las condiciones técnicas para iniciar la ejecución del contrato (por ejemplo, revisión hojas de vida del personal que ejecutará el contrato según lo estipulado, planos, diseños, licencias, cronogramas, estudios, cálculos; si aplica)	X		
5	Acta de inicio firmada por las dos partes, la cual deberá ser anexada al expediente contractual; si aplica	X		
6	Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social y parafiscales (si aplica), salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales y cualquier otro requisito aplicable según la naturaleza del contrato.	X		
7	Evidencias de ejecución de las actividades contratadas según especificaciones y anexos técnicos	X		
8	Instrucciones al contratista por escrito (evidencias) de acuerdo a lo establecido en el contrato y sus especificaciones técnicas	X		
9	Verificar que el contratista suministre y mantenga el personal y/o equipo ofrecido con las condiciones e idoneidad pactadas inicialmente y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuese necesario	X		
10	Informes de supervisión de acuerdo a la periodicidad que se establece según la naturaleza del contrato y de acuerdo a lo establecido en la Resolución de nombramiento como supervisor	X		
11	Informes oportunos sobre incumplimiento del contrato o novedades presentadas en la ejecución del mismo	N/A		PARA LA FECHA DEL PRESENTE INFORME NO SE PRESENTAN INCUMPLIMIENTOS
12	Acta de liquidación del contrato o constancia de no liquidación, según corresponda			EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION