MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE "HÉROES DE SUMAPAZ"	INFORME DE SUPERVISIÓN N° 02 FECHA INFORME : (26/06/2025)

1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

No. CONTRATO: 605-DISANEJC-DMSOC-2025	**FECHA INICIO CTO: 22/04/2025**		**FECHA APROBACIÓN POLIZA: 18/04/2025**
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CEDHI IPS			**NIT : 900.032.841-1**
PLAZO DE EJECUCIÓN:	30/11/2025	**LUGAR DE ENTREGA:**	El servicio contratado se prestará en las Instalaciones de contratista ubicadas en las zonas suroccidente y centro occidente de la ciudad de Bogotá toda vez que gran parte de los usuarios que requieren el servicio residen cerca de estas ubicaciones.

OBJETO DEL CONTRATO: "SERVICIOS DE APOYO TERAPÉUTICO PARA LA REHABILITACIÓN / HABILITACIÓN FUNCIONAL DE USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES MAYORES DE 18 AÑOS CON AMPARO DE ACCIONES CONSTITUCIONALES ADSCRITOS A LA REGIONAL N° 09 Y SUS UNIDADES CENTRALIZADAS, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2025"

FORMA DE PAGO: se compromete a cancelar el valor del contrato mediante consignación en la CUENTA CORRIENTE del BANCO CAJA SOCIAL N° 21003468208 que el contratista acreditó como propia, o en otro banco o cuenta que el contratista designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias y siempre y cuando de aviso por escrito a la DISPENSARIO MÉDICO DE SUROCCIDENTE "HÉROES DEL SUMAPAZ", con no menos de treinta (30) días de anticipación, con presentación de la nueva certificación bancaria en donde se acredite su apertura.

2. MODIFICATORIOS

TIPO	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION

3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR INICIAL	$	140.000.000,00
VALOR ADICIÓN	$	-
VALOR REDUCCIÓN	$	-
VALOR VIGENCIA FUTURA	$	-
VALOR TOTAL	$	140.000.000,00

4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 67625	FECHA: 28/03/2025	VALOR: 140,000,000,00
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 66725	FECHA: 22/04/2025	VALOR: 140,000,000,00

5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO

No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICACIÓN	SUBTOTAL FACTURA	VALOR IVA	VALOR A PAGAR
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			TOTAL A CANCELAR		**$ -**

6. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS

NUMERO LOTE	PREFIJO FACTURA	NUMERO FACTURA	VL ATENCIÓN	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR PRIMERA AUDITORIA
AD000017220	FEV	2169	$ 1.485.000,00	-	$ 1.485.000,00
AD000017220	FEV	2170	$ 2.076.000,00	-	$ 2.076.000,00
AD000017220	FEV	2171	$ 1.546.000,00	-	$ 1.546.000,00
AD000017220	FEV	2172	$ 1.796.000,00	-	$ 1.796.000,00
AD000017220	FEV	2173	$ 1.926.000,00	-	$ 1.926.000,00
AD000017220	FEV	2174	$ 800.000,00	-	$ 800.000,00
AD000017220	FEV	2175	$ 2.176.000,00	-	$ 2.176.000,00
AD000017220	FEV	2176	$ 1.304.000,00	-	$ 1.304.000,00
AD000017220	FEV	2177	$ 1.608.000,00	-	$ 1.608.000,00
AD000017220	FEV	2179	$ 657.000,00	-	$ 657.000,00
SUBTOTAL			**$ 15.374.000,00**	**$ -**	**$ 15.374.000,00**

7. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

CONCEPTO	V/R CONTRATO	VALOR CANCELADO	VALOR A TRAMITAR PAGO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
VALOR CONTRATO U ORDEN COMPRA	$ 140.000.000,00			
SERVICIOS PRESTRADOS ABRIL 2025		$ 11.766.000,00	$ 15.374.000,00	$ 112.860.000,00
TOTAL	**$ 140.000.000,00**	**$ 11.766.000,00**	**$ 15.374.000,00**	
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	**8%**	**% DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO**		**11%**

7.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATADO	No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN PAGO	VALOR PAGADO	VALOR PENDIENTE DE PAGO

7.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	$	-
VALOR CANCELADO	$	11.766.000,00

VALOR A TRAMITAR A PAGO	$	15.374.000,00
VALOR SALDO CONTRATO	-$	27.140.000,00

8. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR GLOSA	VALOR TOTAL
TOTAL					**-**

10. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO 605-DISANEJC-DMSOC-2025, SE RECIBIERON LAS FACTURAS POR PARTE DEL CONTRATISTA, EN DONDE SE REALIZARON 12 PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS DENTRO DEL CONTRATO DENTRO DE LOS HORARIOS ESTABLECIDOS, A LOS PACIENTES RELACIONADOS EN LOS SOPORTES, PARA SU VERIFICACION Y CONTROL.

10. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

11. ANEXOS AL INFORME

SE ENTREGA ACTA DE RECIBO A SATISFACCION, INFORME DE SUPERVISION NO. 02
FACTURA CON RELACION Y SOPORTE DE LAS PROCEDIMIENTOS
PLANILLA DE PARAFISCALES
CERTIFICADO DE PARAFISCALES

TE. CASTAÑO MARMOLEJO YEIMY YULIETH
SUPERVISORA