	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-027
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	Versión N°:	01
		Vigencia:	17-11-2020

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: ESTABLECIMIENTO ,DE SANIDAD MILITAR 850018303082 GACAS

FECHA INFORME: Día: 05 Mes: 06. Año: 2021

CONTRATO N°. 090-04- MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2020

CONTRATISTA: INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S.

VALOR DEL CONTRATO: $7.489.250

FORMA DE PAGO: LA NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD FUERZA AEREA pagará al Contratista el valor del contrato mediante pagos parciales mensuales conforme al Decreto 4747 de 2007 del Ministerio de la Protección Social y/o sujetos a desembolsos del Ministerio de Hacienda, previa presentación de la factura que cumpla con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN con el valor dentro de las tarifas pactadas correspondiente al mes inmediatamente anterior dentro de los primeros cinco (5) días del mes siguiente, recibido a satisfacción donde haga constar la prestación del servicio suscrito por parte del supervisor del contrato, certificación de pago de aportes parafiscales y al sistema de seguridad social, salud, pensión y riesgos laborales, en la Dirección de Sanidad FAC ubicada en la Avenida Caracas No. 66-24. No obstante lo anterior por tratarse de una entidad pública los pagos se sujetan a los desembolsos que efectúe el Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

FECHA FIRMA: Día 30 Mes 03 Año 2020

OBJETO DEL CONTRATO:
PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD ADSCRITOS AL ESM 8500103082 DEL GRUPO AEREO DE CASANARE.

CONTRATO MODIFICATORIO No. 001 :

FECHA DE FIRMA: 16-12-2020

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: Se realiza la adición por valor de $ 2.500.000,00 y prorroga hasta el 30-06-2021 con el fin de garantizar la cobertura total y oportuna de la prestación de servicios médicos de urgencia y hospitalarios de mediana y alta complejidad además la atención ambulatoria por especialistas y supra especialistas con la debida oportunidad de citas y con el lleno de los atributos de calidad.

CONTRATO MODIFICATORIO No. 002 :

FECHA DE FIRMA: 24-12-2020

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: Teniendo en cuenta que de acuerdo a la ficha técnica establecida para el proceso y en virtud de los precios unitarios ofertados por el contratista, no existe servicio alguno que pueda prestarse por valor de $10.750,00 (DIEZ MIL SETESCIENTOS CINCUENTA PESOS) puesto que todos los servicios ofertados superan este monto, de manera tal que es clara la imposibilidad de ejecutar servicios por dicho valor, para la vigencia 2020, por tal razón se reduce el contrato en dicho valor.

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 31 DE MARZO 2020 hasta el 30 DE JUNIO 2021

Porcentaje Avance en tiempo: 93.4%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 93.5%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

Porcentaje de pagos realizados: 86.3%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 13.7%

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)

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

No__X____ Sí _____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

_____
_____
_____

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:

_____
_____
_____
_____

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:

_____
_____
_____
_____
_____

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-027
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	Versión N°:	01
		Vigencia:	17-11-2020

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)

LAURA NATHALI CASTRO JAIME: 02 SESIONES POR TERAPIA FISICA EMMA CAROLINA DIAZ BENAVIDEZ: 06 SESIONES POR TERAPIA FISICA EDWIN YESID SANCHEZ ORTIZ: 03 SESIONES POR TERAPIA FISICA MAYRA ALEJANDRA GANBA ORTIZ: 02 SESIONES POR TERAPIA FISICA MERY SANCHEZ DIAZ: 02 SESIONES POR TERAPIA FISICA LEIDY JOHANA CAMPOSNEIRA:02 SESIONES POR TERAPIA FISICA NICOLAY PUENTES CARVAJAL: 10 SESIONES POR TERAPIA FISICA	SERVICIO PRESTADO PARA EL MES DE MAYO DE 2021

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 cu yo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)

_____
_____
_____

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

NO HAY TRABAJOS PENDIENTES SOBRE LA EJECUCION, YA QUE EL CONTRATISTA REALIZA SUS FUNCIONES A DIARIO Y SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO

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:	T3. SERRATO CAMACHO MARIA XIMENA
FIRMA:	
C.C. No.	1.016.039.906
DEPENDENCIA:	SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOTA: El presente formato deberá ser diligenciado, en su totalidad de forma obligatoria.