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

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 056158602982

FECHA INFORME: Día: _31___ Mes: Diciembre Año: __2021___

CONTRATO N°. No.011-00-DIGSA-JEFSA-CACOM-5-ESM-2021

CONTRATISTA: TECNITRAUMA S.A.

VALOR DEL CONTRATO: $ 2.980.000,00

FORMA DE PAGO:
Contra-facturación mensual con corte los días 20 de cada mes para ser pagado de 45 a 60 días siguientes previa presentación de parafiscales, Sistema General de Seguridad Social integral (salud, pensión, riesgos profesionales) presentado la planilla correspondiente y recibido a satisfacción firmado por ambas partes.
Lo facturado en el mes de diciembre se pagará con pac diciembre 2021 y/o cuentas por pagar, lo cual serían canceladas en el primer trimestre de 2022. Lo anterior, de acuerdo a
Disponibilidad de PAC.

Las facturas que por trámites administrativos y/o glosas queden pendientes por pagar en el mes de diciembre serán constituidas en cuentas por pagar y serán canceladas en el primer trimestre de 2022, previo cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato.

El proceso de facturación, pagos y glosas es el determinado en el Decreto 780 de 2016 y Resolución 3047 de 2008. No obstante lo anterior por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
Nota: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

FECHA FIRMA: Día 24. Mes MARZO. Año 2021.

OBJETO DEL CONTRATO:
El suministro de elementos de prótesis y órtesis para rehabilitación y/o tratamiento del personal de beneficiarios del subsistema de salud de las fuerzas militares usuarios del Establecimiento de Sanidad Militar del CACOM- 5

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 24 de Marzo hasta el 15 de Diciembre del 2021 o hasta agotar presupuesto

Porcentaje Avance en tiempo: 100%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 100%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: $ 2.980.000,00

Porcentaje de pagos realizados: 100%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 0.0%

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
No aplica	No aplica	No aplica

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

No __X____ Sí _____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

No aplica

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:

No aplica

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).

No aplica

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:

No aplica

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)

Se han Recibido los siguientes elementos:

- 02 Pares de medio calcetín compresión media.
- 02 Protector de juanete de forma de caparazón
- 01 Faja Dorsolumbosacra.
- 02 Pares Media a la rodilla mediana compresión
- 01 Plantilla completa en silicona con descarga anti-impacto
- 01 Par de plantillas convencionales.
- 02 Pares de medias de mediana compresión
- 02 Pares de medias de mediana compresión
- 02 Pares de medias hasta el muslo mediana compresión
- 02 Protector de juanete de forma de caparazón
- 02 Pares de medias de mediana compresión
- 02 Pares de medias de mediana compresión

- 01 Silla de Ruedas
- 01 Suspensorio Escrotal
- 01 Par de medias de Mediana Compresión

Se realizaron pagos en el mes de septiembre mediante orden de pago N° 230309721 por un valor de $447.500,00 y en el mes de Noviembre mediante orden de pago N° 304345321 por un valor de $573.000,00 y en el mes de Diciembre mediante orden de pago N° 364943721 por un valor de $ 1´959.500,00

BALANCE FINANCIERO

SITUACION FINANCIERA DEL CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO
Valor Total Del Contrato	$ 2.980.000,00
Valor Ejecutado	$ 2.980.000,00
Pago Pendiente Al Contratista	$ 0
Saldo A Liberar Presupuestalmente	$ 0

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)

No aplica

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

No aplica

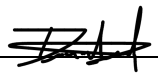
SEGUIMIENTO A RIESGOS:
"¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: ___x_____ NO: _____
No se materializo ningún riesgo de los indicados en la matriz de riesgo.

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: OTALVARO ECHEVERRY DANIEL

FIRMA:



C.C. No. 1128416044

DEPENDENCIA: ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CACOM-5

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