| | 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:** CACOM-5

**FECHA INFORME:** Día: 04 Mes: 08 . Año: 2022

**CONTRATO N°.** 012-00-H-CACOM-5-DEDHU-2022

**CONTRATISTA:** IPS FIRMEDICA S.A.S

**VALOR DEL CONTRATO:** $ 10.498.300

**FORMA DE PAGO:** PAC NOVIEMBRE 2022

**FECHA FIRMA**: Día 20 . Mes 05 . Año 2022 .

**OBJETO DEL CONTRATO:**

La toma de exámenes médicos ocupacionales y paraclínicos de acuerdo a ficha técnica, para un personal del Comando Aéreo de Combate No. 5.

**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 20 de Mayo de 2022 hasta el 10 de Septiembre 2022

Porcentaje Avance en tiempo: 67,26 %

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 0 %

**AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**

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)**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO) |
|---|---|---|
| JAIRO ZAMBRANO ESCOCIA | MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL | 0134/1997 |
| LAURA ELENA GIRALDO | OPTOMETRA | 1152440038 |

| | | |
|---|---|---|
| TATIANA VARGAS | FONOAUDIOLOGA | 5-3557-08 |
| JOSE LUIS OSPINA | BACTERIOLOGO | 5-4371-13 |
| MABEL ROCIO GODOY | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 3789-04 |

**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:

_____
_____
_____
_____
_____

**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)**

Del 01 de julio al 31 de julio 2022, durante estas fechas no se realizaron exámenes médicos, teniendo en cuenta que se está coordinando con la IPS FIRMEDICA las fechas para las jornadas de ejecución en agosto de 2022, contemplando la asistencia del mayor número de personal del CACOM-5.

**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)**

Se encuentra pendiente la ejecución en un 100%.

**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:** _____

En el periodo comprendido del 01 julio al 31 de julio del 2022, no se materializo ningún riesgo contemplado en la matriz de riesgo.

NOMBRE SUPERVISOR: T2. BARRERA RINCÓN DEISSY VIVIANA

FIRMA:



C.C. No. 46.3868.874

DEPENDENCIA: DEDHU