| | 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:** DISPENSARIO MÉDICO FAC

**FECHA INFORME:** Día: 01 Mes: 09 Año: 2022

**CONTRATO N°.** 022-06-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

**CONTRATISTA:** NANCY YERALDINE GALINDO VELA

**VALOR DEL CONTRATO:** $15.118.728

**FORMA DE PAGO:** LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEREA pagará al Contratista el valor del contrato en pagos parciales, dentro de los términos de Ley, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:

EL MINISTERIO se obliga a pagar el valor del presente contrato a CADA CONTRATISTA, en DOCE (12) pagos parciales, con los siguientes cortes:

| PAGO | MES | EJECUCION CORTE | PAC MES | VALOR MENSUAL | PORCENTAJE DE EJECUCION |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ENERO | DESDE LA FIRMA ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE ENERO DE 2022 | PAC FEBRERO | $ 303.048,00 | 2,0 |
| 2 | FEBRERO | DESDE EL 01 DE FEBRERO HASTA EL 28 DE FEBRERO DE 2022 (160 HORAS) | PAC MARZO | $ 1.346.880,00 | 10,9 |
| 3 | MARZO | DESDE EL 01 DE MARZO HASTA EL 31 DE MARZO DE 2022 (160 HORAS) | PAC ABRIL | $ 1.346.880,00 | 19,8 |
| 4 | ABRIL | DESDE EL 01 DE ABRIL HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2022 (160 HORAS) | PAC MAYO | $ 1.346.880,00 | 28,7 |
| 5 | MAYO | DESDE EL 01 DE MAYO HASTA EL 31 DE MAYO DE 2022 (160 HORAS) | PAC JUNIO | $ 1.346.880,00 | 37,6 |
| 6 | JUNIO | DESDE EL 01 DE JUNIO HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2022 (160 HORAS) | PAC JULIO | $ 1.346.880,00 | 46,5 |
| 7 | JULIO | DESDE EL 01 DE JULIO HASTA EL 31 DE JULIO DE 2022 (160 HORAS) | PAC AGOSTO | $ 1.346.880,00 | 55,5 |
| 8 | AGOSTO | DESDE EL 01 DE AGOSTO HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2022 (160 HORAS) | PAC SEPTIEMBRE | $ 1.346.880,00 | 64,4 |
| 9 | SEPTIEMBRE | DESDE EL 01 DE SEPTIEMBRE HASTA EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2022 (160 HORAS) | PAC OCTUBRE | $ 1.346.880,00 | 73,3 |
| 10 | OCTUBRE | DESDE EL 01 DE OCTUBRE HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2022 (160 HORAS) | PAC NOVIEMBRE | $ 1.346.880,00 | 82,2 |
| 11 | NOVIEMBRE | DESDE EL 01 DE NOVIEMBRE HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022 (160 HORAS) | PAC DICIEMBRE | $ 1.346.880,00 | 91,1 |
| 12 | DICIEMBRE | DESDE EL 01 DE DICIEMBRE HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2022 (160 HORAS) | PAC DICIEMBRE Y/O CXP 2022 | $ 1.346.880,00 | 100 |
| | | **11 MESES 6 DIAS DEL AÑO 2022 - VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | | **$15.118.728,00** | |

NOTA: Los servicios prestados y facturados en el mes de diciembre de 2022, se cancelarán en el mes de diciembre de 2022, siempre y cuando la Dirección del Tesoro Nacional asigne recursos, en caso contrario se constituirá como CUENTAS POR PAGAR 2022, pagaderas durante los primeros tres meses de 2023.

LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEREA pagará al Contratista el valor del contrato en pagos parciales, dentro de los términos de Ley, previo cumplimiento de los siguientes requisitos: A) Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar: B) Fotocopia de recibo de pago de las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social: Salud, Pensiones y Riesgos Laborales las cuales son de obligatorio cumplimiento para el pago del presente contrato. C) Publicación en el SECOP II de la factura o documento equivalente por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad.
PARÁGRAFO PRIMERO: Para realización de los pagos por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA, se requiere que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, Sistema General de Riesgos Laborales (Ley 1562 de 2012) y que realice la publicación en el SECOP II de la factura por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad.

**FECHA FIRMA**: Día 20. Mes 01. Año 2022

**OBJETO DEL CONTRATO:**
SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DISPENSARIO MÉDICO FUERZA AÉREA (DMEFA) Y/O PARA EL CENTRO DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA (CECAP)
**CONTRATO MODIFICATORIO No. 001: (repetir esta información por cada modificatorio efectuado)**

**FECHA DE FIRMA:** NO APLICA

**PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:**

Plazo Ejecución Contractual, desde el 28-01-2022 hasta el 30-12-2022

Porcentaje Avance en tiempo: 64.50%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 62.36 %

**AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**

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

| N° CUENTA DE COBRO | VALOR | N° ORDEN DE PAGO | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA ELECTRONICA SF62-13 del 10/02/2022 | $303.048 | 23831222 | 16/02/2022. |
| DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA ELECTRONICA SF62-82 del 07/03/2022 | $1.346.880 | 50663222 | 09/03/2022 |
| DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA ELECTRONICA SF62-191 del 07/04/2022 | $1.346.880 | 92499522 | 12/04/2022 |
| DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA ELECTRONICA SF62-276 del 05/05/2022 | $1.346.880 | 121124822 | 09/05/2022 |
| DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA ELECTRONICA SF62-358 del 06/06/2022 | $1.346.880 | 160564922 | 09/06/2022 |
| DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA ELECTRONICA SF62-471 del 07/07/2022 | $1.346.880 | 201599122 | 13/07/2022 |
| DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA ELECTRONICA SF62-544 del 04/08/2022 | $1.346.880 | 239173022 | 11/08/2022 |

Porcentaje de pagos realizados: 55.46%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 37.64%

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

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO) |
|---|---|---|
| NANCY YERALDINE GALINDO VELA | AUXILIAR DE ENFERMERÍA | TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA |

**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)**

Realizó **160 horas** en el periodo comprendido del **01 al 31 de AGOSTO** en los diferentes servicios del Dispensario Médico FAC como se describe a continuación:

| # | FECHA | ACTIVIDAD | N° HORAS | N° PACIENTES ATENDIDOS | PROCEDIMIENTOS ASISTENCIALES REALIZADOS | ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 3/05/2022 | prioritaria | 6 | 15 | canalizacion, inyectologia | se realiza procedimientos asistenciales, trazabilidad y hojas de gastos |
| 2 | 4/05/2022 | prioritaria / Matis | 12 | 11 | canalizacion, inyectologia | se realiza procedimientos asistenciales, trazabilidad y hojas de gastos |
| 3 | 5/05/2022 | prioritaria | 6 | 11 | canalizacion, inyectologia y lavado de oido | se realiza procedimientos asistenciales, trazabilidad y hojas de gastos |
| 4 | 6/05/2022 | prioritaria | 6 | 17 | canalizacion, inyectologia y retiro de puntos | se realiza procedimientos asistenciales, trazabilidad y hojas de gastos |
| 5 | 7/05/2022 | Matis /Reunion | 8 | 0 | Llamadas a pcientes | se llama pacientes de la ruta cardiovascular , se realiza ficha de caracterizacion |
| 6 | 9/05/2022 | Matis | 6 | 0 | Llamadas a pcientes | se llama pacientes de la ruta cardiovascular , se realiza ficha de caracterizacion |
| 7 | 10/05/2022 | Rias | 6 | 0 | Llamadas a pcientes | se llama pacientes de la ruta cardiovascular , se realiza ficha de caracterizacion |
| 8 | 11/05/2022 | Rias4 / 2 piso | 10 | 14 | llamadas a pcientes /Doble comando de radiologia | se llama pacientes de la ruta cardiovascular , se realiza ficha de caracterizacion/ trascribir radiologia |
| 9 | 12/05/2022 | Prioritaria | 6 | 16 | canalizacion, inyectologia | se realiza procedimientos asistenciales, trazabilidad y hojas de gastos |
| 10 | 13/05/2022 | 2 piso radiologia | 6 | 0 | doble comando radiologia | doble comando radiologia |
| 11 | 16/05/2022 | 2 piso radiologia | 6 | 18 | doble comando radiologia | doble comando radiologia / ventanilla 2 piso |
| 14 | 17/05/2022 | Matis 3/ 2 piso | 9 | 13 | doble comando radiologia | doble comando radiologia / Trascribir |
| 15 | 18/05/2022 | Matis 3/Ambulacia | 9 | 2 | llamar pacientes / Remision | se llama pacientes de la ruta cardiovascular , se realiza ficha de caracterizacion/ Remicion de dos pacientes al hospital militar |
| 16 | 19/05/2022 | 2 piso radiologia / prioritaria | 12 | 30 | doble comando radiologia /inyectologia, canalizacion | se realiza trascricion , prosedimientos asistencailes |
| 17 | 20/05/2022 | 2 piso radiologia | 6 | 11 | doble comando de radiologia | Trascribir y realizar pedido |
| 18 | 21/05/2022 | Ambulancia | 6 | 1 | NA | Se realiza remiecion de paciente al hospital militar |
| 19 | 23/05/2022 | Ambulancia | 6 | 1 | NA | Se realiza remiecion de paciente al hospital militar |
| 20 | 24/05/2022 | Rias2/Matis | 8 | 38 | NA | se realiza taller del Dias del pulmon y se realiza llamadas a pacientes para caracterizar |
| 21 | 25/05/2022 | Rias 3/3Piso | 9 | NA | NA | Se realiza base de datos de los pacientes ya caracterizados , se ingresan a airon y salud sis y se envia al correo de la T martinez el reporte del mes de caracterizacion /registro de pacientes y ordes 3piso y aseo de consultorios |
| 22 | 26/05/2022 | 3 piso | 6 | NA | NA | Ingreso de pacientes , aseo de consultorios y entrega de ordenes |
| 23 | 27/05/2022 | Prioritaria | 6 | 17 | canalizacion , inyectologia | Serealiza tareas asistenciales , inyectolgia canalizacion , retiro de puntos y aseo de enfermeria |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 31/05/2022 | Matis | 5 | NA | NA | |
| **TOTAL HORAS** | | | 160 | | | |

- Realizó inventario y respondió por los equipos Biomédicos, bienes y mobiliario; verificándolo y velando por el mantenimiento y buen uso de los equipos, elementos e insumos asignados a los diferentes servicios en los cuales se desarrollaron las actividades.
- Realizó la desinfección rutinaria y terminal de los diferentes servicios según guías y protocolo del Establecimiento, diligenciando de manera oportuna el formato establecido para dicho fin.
- Recibió de los profesionales de la Salud que trabajan en el Dispensario médico FAC en los diferentes servicios y áreas, los formatos diligenciados en su totalidad y debidamente firmados de historias clínicas, con el fin de realizar trazabilidad y hacer entrega al personal encargado del archivo.
- Aplicó las guías de manejo estipuladas por la Jefatura Salud FAC (JEFSA) en la Suite Visión Empresarial, la Dirección General de Sanidad Militar (DIGSA) y el Dispensario Médico FAC (DMEFA), o en su defecto las del MINSALUD o secretaria de Salud.
- Mantuvo las medidas de autocuidado de manera constante, por medio del uso adecuado y permanente de los elementos de protección personal, durante el desarrollo de todas las actividades de Enfermería a realizar en el Establecimiento, siguiendo protocolos y guías.
- Reportó en forma inmediata las novedades, situaciones o accidentes de trabajo al supervisor de contrato y coordinador de Seguridad y Salud en el Trabajo del Establecimiento.
- Comprobó el servicio solicitado por el usuario en los stands de Enfermería, los derechos de afiliación, guiándolo y direccionándolo a los mismos.
- Diligenció en su totalidad los formatos establecidos por la Jefatura Salud FAC para la realización de las actividades del servicio asignado (hojas de gasto, hojas de evolución, hojas de signos vitales, entre otros).
- Fomentó el trabajo en equipo de Enfermería e interdisciplinario en todas las actividades a desarrollar, velando por mantener un clima laboral agradable que favoreció a la recuperación del paciente.
- Propendió de manera permanente por mantener un entorno laboral y trabajo en equipo, con el fin de garantizar el desarrollo armónico de las actividades por parte del personal Enfermería del Establecimiento, fortaleciendo el respeto y buen trato entre funcionarios y hacia los usuarios y beneficiarios del subsistema.

Realizó el pago de aportes a la seguridad social a tiempo durante la ejecución del contrato. Mantuvo la ARL vigente para la ejecución del contrato.

**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)**
N/A

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

**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: TE. DIAZ OJEDA RICARDO JULIO

FIRMA: Ricardo Díaz Ojeda.

C.C. No. 1.111.198.569

DEPENDENCIA: Dispensario Médico FAC

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