	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: **COMANDO AÈREO DE COMBATE No 1**

FECHA INFORME: Día: 05 Mes: OCTUBRE Año 2022.

CONTRATO N° 017-01-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-1-ESM 3117-2022-LOTE 2

CONTRATISTA: CAMACHO RONCANCIO SAS. - NIT 900.785.770-6

VALOR DEL CONTRATO: DIESISEIS MILLONES SEICIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS ($16.632.000.00) M/CTE.

FORMA DE PAGO:
El Ministerio de Defensa Nacional, Dirección General de Sanidad Militar, pagará el valor total del contrato adjudicado de acuerdo al corte mensual de facturación para cada Lote previa presentación de Factura, Acta parcial de Recibo a Satisfacción de los bienes objeto del contrato suscrita con el SUPERVISOR, Certificación de pago de Aportes, Parafiscales y demás trámites administrativos a que haya lugar. Estos pagos serán con PAC vigencia 2022, puede suceder que el último pago sea con cargo a Cuentas por Pagar 2022 pagaderas el primer trimestre del 2023, depende de la ejecución y consumo del Contrato.

FECHA DE CORTE	MES PAC	VALOR
30 DE JUNIO 2022	PAC AGOSTO 2022 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del suministro	HASTA POR EL VALOR DE LOS SERVICIOS RECIBIDOS Y FACTURADOS DESDE CUMPLIMIENTO DEL ULTIMO REQUISITO DE EJECUCIÓN Y HASTAS EL 30-06-2022
31 DE AGOSTO 2022	PAC OCTUBRE 2022 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del suministro	HASTA POR EL VALOR DE LOS SERVICIOS RECIBIDOS Y FACTURADOS DESDE EL 01-07-2022 Y HASTAS EL 31-08-2022
31 DE OCTUBRE 2022	PAC DICIEMBRE 2022 o dentro de los 45 días siguientes al recibo a satisfacción del suministro	HASTA POR EL VALOR DE LOS SERVICIOS RECIBIDOS Y FACTURADOS DESDE EL 01-09-2022 Y HASTAS EL 31-10-2022
05 DE DICIEMBRE 2022	PAC DICIEMBRE Y/O CXP 2022 PAGADERAS PRIMER TRIMESTRE 2023	HASTA POR EL VALOR DE LOS SERVICIOS RECIBIDOS Y FACTURADOS DESDE EL 01-11-2022 Y HASTAS EL 05-12-2022

PARÁGRAFO: DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del presente contrato se realizará de conformidad con lo previsto en las normas tributarias aplicables en la República de Colombia.

FECHA FIRMA: Día 01. Mes 06. Año 2022.

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TOMA DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS ESPECIALIZADAS (ECOGRAFÍA) PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 11782 DEL CACOM 1, SEGÚN FICHA TÉCNICA

CONTRATO MODIFICATORIO: 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 **15 de Junio de 2022** hasta el 05 **de diciembre de 2022**

Porcentaje Avance en tiempo: 62.43%

Porcentaje de Ejecución:46.83%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos recibidos: 0

Porcentaje de pagos realizados al contratista: 3.26%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar al contratista :96.74**%**

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		

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)
Durante el presente mes el Contratista presto los siguientes servicios solicitados por los usuarios del ESM 3117 según ficha técnica de la siguiente manera.

DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		OBSERVACIONES GENERALES
Ecografía Ginecológica Trasvaginal	50	Ecografía Ginecológica Trasvaginal
Obstétrica	4	Obstétrica
Ginecológica o pélvica	4	Ginecológica o pélvica
Ecografía Obstétrica de detalle (tercer nivel)	5	Ecografía Obstétrica de detalle (tercer nivel)
Obstétrica con Evaluación de circulación placentaria y fetal, con doppler	1	Obstétrica con Evaluación de circulación placentaria y fetal, con doppler

ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION (SOPORTES DE LA FACTURACION).

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

(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)

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

PRIMER PAGO PARCIAL AGOSTO	**$ 542,400,00**	**PAGO REALIZADO**
PRIMER PAGO PARCIAL AGOSTO	**$ 7.246.480,00**	**PAGO PENDIENTE REALIZAR DE OCTUBRE POR LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE JULIO Y AGOSTO**

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 CRUZ PRIETO LIBIA YANIRA

FIRMA:



C.C. No. 1.014.202.255

DEPENDENCIA: ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 CACOM-1

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