FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR – COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1

FECHA INFORME: ABRIL 04 de 2018

CONTRATO: No. 018-DISAN-FAC-CACOM-1-ESM-255728511782-2018

CONTRATISTA: NORMA LIDIA BARRERA PÁRAMO C.C. 30.343.174

VALOR DEL CONTRATO: TREINTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS CON 65/100 ($36.228.837,65) MCTE.

FORMA DE PAGO:
LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR - FUERZA AÉREA COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 – ESM-255728511782 pagará al Contratista el valor total del contrato, mes a mes, de acuerdo a los cortes de facturación presentados al SUPERVISOR DEL CONTRATO.
PARÁGRAFO PRIMERO.- Los bienes suministrados durante el mes de diciembre de 2018 se cancelarán con los recursos de las CUENTAS POR PAGAR de la vigencia fiscal 2018, pagaderos dentro del primer trimestre de 2019.

FECHA FIRMA: Día 13 Mes 03 Año 2018.

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782, DEL CACOM-1, PARA LA VIGENCIA 2018, DE ACUERDO A FICHA TÉCNICA.

FECHA CUMPLIMIENTO ÚLTIMO REQUISITO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Registro Presupuestal, Aprobación Garantía Única y/o Acta de Inicio):

Día 13 Mes 03 Año 2018

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 13 de Marzo de 2018 hasta el 10 de Diciembre de 2018.

Porcentaje Avance en tiempo 9.1%
Porcentaje de Ejecución: (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 0%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: 0

Porcentaje de pagos realizados: 0%
Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100%

AVANCE FISICO DEL CONTRATO: (aplica para los contratos de obra, mantenimiento, prestación de servicios profesionales (interventoría y/o consultoría) y en general aquellos cuyas prestaciones se extiendan en el tiempo y los llamados de trato sucesivo).

Porcentaje de ejecución de obras: N/A

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_ Si ___
(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, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)
No ___ Si 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 y objetivos alcanzados)

A la fecha el contratista no ha realizado entrega de suministro de lentes y monturas, sin embargo si se ha realizado la valoración por optometría de los usuarios adscrito al ESM 5117.

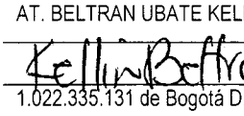
DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:
(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)

A la fecha el contratista no tiene actividades o trabajos pendientes.

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: AT. BELTRAN UBATE KELLIN

FIRMA: 

C.C. No. 1.022.335.131 de Bogotá D.C.

DEPENDENCIA: ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782

LISTAS DE VERIFICACIÓN PARA LOS SUPERVISORES DE CONTRATOS

I. CONSIDERACIONES GENERALES

Esta lista de verificación es adicional al formato Informe de Supervisión y al Acta de Liquidación de los contratos

Contrato No:	*018-DISAN-FAC-CACOM-1-ESM-255728511782-2018*	*Fecha*	04-Abr-18
Nombre del Supervisor:	*AT. BELTRAN UBATE KELLIN*		

	SI	*NO*
Conozco y tengo copia del contrato (minuta y anexos)	*SI*	
Me encuentro legalmente nombrado como supervisor y fui notificado del inicio de ejecución	*SI*	

II. CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS

A continuación, el Supervisor de Contratos deberá detallar los aspectos a los cuales debe realizar seguimiento (Información de pliego de condiciones, Especificaciones técnicas, adendas, minutas, adiciones, funciones de resolución de designación y todas las demás actividades que por su competencia deba gestionar).

Adicionar tantas filas como sea necesario.

No.	ASPECTOS PARA REALIZAR SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO
1	AUTORIZACION Y ENTREGA DE SUMINISTROS	A la fecha de rendición del presente se han asignado las consultas por parte del servicio de Optometría para valoración y cotización de los elementos necesarios para los usuarios.

III. CONSIDERACIONES FINALES

	SI	*NO*
Una vez recibidos los bienes he verificado liquidación de factura (descripción, fecha, valores e impuestos) y entregado a los Almacenistas para la legalización de entrada de bienes.		X
He tramitado los documentos (facturas, certificación, parafiscales, órdenes de entrada, recibos a satisfacción e informes de supervisión) para pagos parciales, de acuerdo a los bienes y servicios recibidos.		X
Se ha cumplido en su totalidad el objeto y alcance del contrato.		X
Se encuentra cuadro de control de garantías con el fin de realizar seguimientos posteriores a la ejecución del contrato y hacerlas efectivas (si es el caso).	X	
Se liquidó el contrato y tramitó al Departamento de Contratación debidamente firmada el acta de liquidación.		X

ELABORÓ Kellin Beltran U.

AT. BELTRAN UBATE KELLIN
Supervisor de Contrato