## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

**UNIDAD Y/O DEPENDENCIA:** COMANDO AÈREO DE COMBATE No 1

**FECHA INFORME:** Día: 05 Mes 06 Año 2018.

**CONTRATO N°** 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:** Dia 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, según corresponda):**

Dia 13 Mes 03 Año 2018

**CONTRATO MODIFICATORIO: (objeto de la modificación)**

**FECHA DE FIRMA:**

**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: 30.03%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 17.69%

**AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**

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

Porcentaje de pagos realizados: 4.2%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 95.79%

**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, PROPUESTA, 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)**

El contratista realizo entrega de 174 elementos, 51 monturas, 66 lentes OD y 57 lentes OI, de las órdenes autorizadas a los usuarios adscritos al ESM 5117 para el mes de Mayo así;

| | |
|---|---|
| ITEM 19 OD BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO | 22 |
| ITEM 19 OI BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO | 22 |
| ITEM 7 OD ESF+/-0.00 A 2.00 CYL-2.25 A 4.00 POLICARBONATO | 13 |
| ITEM 7 OI ESF+/-0.00 A 2.00 CYL-2.25 A 4.00 POLICARBONATO | 12 |
| ITEM 27 OD-ANTIRREFLEJO POLICARBONATO | 3 |
| ITEM 27 OI-ANTIRREFLEJO POLICARBONATO | 3 |
| ITEM 23 OD PROGRESIVO DE MEDIA GAMA | 7 |
| ITEM 2 OD +/- 2.25 A 3.00 | 1 |
| ITEM 2 OI +/- 2.25 A 3.00 | 1 |
| ITEM 6 OD +/- 0.00 A 2.00 POLICARBONATO | 7 |
| ITEM 6 OI +/- 0.00 A 2.00 POLICARBONATO | 7 |
| ITEN 1 OD ESF+/-0.00 A 2.00CR-39 | 10 |
| ITEN 1 OI ESF+/-0.00 A 2.00CR-39 | 10 |
| ITEM 16 OD LENTE BIFOCAL POSITIVO | 1 |
| ITEM 16 OI LENTE BIFOCAL POSITIVO | 1 |
| ITEM 5 OD+/- 0.00 A 2.00 | 1 |
| ITEM 13 OD +/- 4.25 A 6.00 | 1 |
| ITEM 13 OI+/- 4.25 A 6.00 | 1 |
| ITEM 28 MONTURAS | 51 |
| TOTAL | 174 |

**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)**

_____
_____

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:
**(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)**
Seguir realizando la toma de medidas y entrega de los elementos mismo de acuerdo a las autorizaciones emitidas por el ESM255728511782 DEL CACOM,1

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

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