FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

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

FECHA INFORME: Día: 03 Mes 07 Año 2019.
CONTRATO N° No. 020-DISAN-FAC-CACOM-1-ESM255728511782-2019
CONTRATISTA: NORMA LIDIA BARRERA PÁRAMO C.C. 30.343.174

VALOR DEL CONTRATO: CUARENTA MILLONES ($40.000.000,00) MCTE.

FORMA DE PAGO:
El Ministerio de Defensa Nacional, Dirección General de Sanidad Militar, pagará una suma mensual de acuerdo a cada corte de facturación efectuado el dia 20 de cada mes hasta completar pagos por la suma total de $40.000.000,00, 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.

FECHA FIRMA: Día 24 Mes 04 Año 2019.

OBJETO DEL CONTRATO:
Suministro de lentes y monturas, para atender las necesidades y requerimientos de los usuarios y beneficiaros adscritos al Establecimiento de Sanidad Militar 255728511782 del Comando Aéreo de Combate No.1 para la vigencia 2019, 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):

Día 02 Mes 05 Año 2019

CONTRATO MODIFICATORIO: (objeto de la modificación)

FECHA DE FIRMA: No aplica

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 02 de Mayo de 2019 hasta el 15 de Diciembre de 2019.
Porcentaje Avance en tiempo: 29.79%
Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 23.14%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: N/A
Porcentaje de pagos realizados: 0.00%
Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100.00%

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 especificas realizadas)

Durante el mes de **JUNIO** el contratista cumplió a cabalidad con lo establecido en las especificaciones técnicas del contrato suscrito. La cual realizo consulta y formulación por optometría a los usuarios adscritos al ESM5117.

Código	Detalle	Vr. Unitario	Cant.	Vr. Total
SFTP	ITEM NO.19 OD-BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO	39,000	33	1,287,000
SBFTP	ITEM NO.19 OI-BIFOCAL TALLADO POLICARBONATO	39,000	33	1,287,000
SS13	ITEM N.13 OD +/- 4.25 A 6.00 CYL -2.25 A 4.00 POLICARBONATO	35,000	42	1,470,000
SSS13	ITEM N.13 OI +/- 4.25 A 6.00 CYL -2.25 A 4.00 POLICARBONATO	35,000	42	1,470,000
SPOLY	ITEM NO.7 OD ESF+/-0.00 A 2.00 CYL-2.25 A 4.00 POLICARBONATO	14,000	4	56,000
SPOLYC	ITEM NO.7 OI ESF+/-0.00 A 2.00 CYL-2.25 4.00 POLICARBONATO	14,000	4	56,000
SS23	ITEM N.23 OD PROGRESIVO DE GAMA MEDIA POLICARBONATO	75,000	6	450,000
SSS23	ITEM N.23 OI PROGRESIVO DE MEDIA GAMA POLICARBONATO	75,000	6	450,000
S84	ITEM NO.28 MONTURAS	35,000	78	2,730,000

A la fecha de rendición de este informe no se ha realizado pago teniendo en cuenta las cuentas se encuentran en proceso de verificación e ingreso al Sistema SAP.

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)
Continuar con el suministro de elementos de rehabilitación y tratamiento relacionados con lentes y monturas y atender las necesidades y requerimientos de los usuarios y beneficiarios adscritos al Establecimiento de Sanidad Militar 255728511782, del CACOM-1, de acuerdo a ficha técnica durante el mes **DE JULIO DE 2019.**

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. RAMIREZ CASTAÑEDA YERLY BIBIANA

FIRMA: T3. Ramirez C. Yerly B.

C.C. No. 1072425043 de la Mesa Cundinamarca

DEPENDENCIA: Establecimiento De Sanidad Militar 255728511782