## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

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

**FECHA INFORME:** Día 3 de Septiembre del Año 2019.

**CONTRATO N°:** No. 001-DISAN-FAC-CACOM-1- ESM255728511782-2019

**CONTRATISTA:** **LABORATORIO CLÍNICO MARCELA HOYOS S.A.S – NIT. 900.435.146-9**

**VALOR DEL CONTRATO:** CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($50.000.000,00) 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 de facturación; Vigencia 2019: hasta la suma de CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($50.000.000,00) M/CTE previa presentación de Factura y/o cuenta de Cobro, Acta parcial de Recibo a Satisfacción de los servicios objeto del contrato suscrita con el SUPERVISOR, Certificación de pago de Aportes Parafiscales y demás trámites administrativos a que haya lugar.

| MES: | PAC PROGRAMADO | **VALOR A PAGAR HASTA** | **FECHA DE FACTURACIÓN** |
|---|---|---|---|
| 28-Feb-2019 | Abril 2019 | De acuerdo a facturación | 04-Mar-2019 |
| 31-Mar-2019 | Mayo 2019 | | 04-Abr-2019 |
| 30-Abr-2019 | Junio 2019 | | 03-May-2019 |
| 31-May-2019 | Julio 2019 | | 04-Jun-2019 |
| 30-Jun-2019 | Agosto 2019 | | 04-Jul-2019 |
| 31-Jul-2019 | Septiembre 2019 | | 05-Ago-2019 |
| 31-Ago-2019 | Octubre 2019 | | 04-sep-2019 |
| 30-sep-2019 | Noviembre 2019 | | 04-Oct-2019 |
| 31-Oct-2019 | Diciembre 2019 | | 04-Nov-2019 |
| 30-Nov-2019 | Diciembre-2019 y/o Cuentas por pagar de la vigencia fiscal 2019, pagaderos en el primer trimestre del año 2020 | | 04-Dic-2019 |

**FECHA FIRMA:** 13 de febrero de 2019

**OBJETO DEL CONTRATO:**

PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 DEL CACOM-1 PARA LA VIGENCIA 2019 SEGÚN FICHA TECNICA."

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

Día 01 Mes Marzo Año 2019

**CONTRATO MODIFICATORIO N° 1:**

Recibí Pago
03-04-19

LABORATORIO MARCELA HOYOS S.A.S. es 900.561.068-1 y no como se encuentra inicialmente

**FECHA DE FIRMA:** 19-02-2019

**CONTRATO MODIFICATORIO N° 2:**

Adición presupuestal por valor de quince millones de pesos ($15.000.000,00, modificación forma de pago quedando así:

**VALOR DEL CONTRATO INCLUIDA LA ADICIÓN:**

SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($65.000.000,00) M/CTE.

**FORMA DE PAGO INCLUIDA LA ADICIÓN:**

EL MINISTERIO pagará AL CONTRATISTA de la El valor del presente proceso contractual se cancelará una vez recibidos los servicios y habiendo tramitado toda la documentación requerida para los pagos, de acuerdo al siguiente cuadro:

| | FECHA CORTE | PAC PROGRAMADO | VALOR | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| SANIDAD | 28-Feb-2019 | Abril-2019 | De Acuerdo a facturación. | 04-Mar-2019 |
| | 31-Mar-2019 | Mayo-2019 | | 04-Abr-2019 |
| | 30-Abr-2019 | Junio-2019 | | 03-May-2019 |
| | 31-May-2019 | Julio-2019 | | 04-Jun-2019 |
| | 30-Jun-2019 | Agosto-2019 | | 04-Jul-2019 |
| | 31-Jul-2019 | Septiembre-2019 | | 05-Ago-2019 |
| | 31Ago-2019 | Octubre-2019 | | 04-Sep-2019 |
| | 30-Sep-2019 | Noviembre-2019 | | 04-Oct-2019 |
| | 31-Oct-2019 | Diciembre-2019 | | 04-Nov-2019 |
| | 30-Nov-2019 | Diciembre-2019 y/o Cuentas por pagar de la vigencia fiscal 2019, pagaderos en el primer trimestre del año 2020. | | 04-Dic-2019 |

**FECHA DE FIRMA:** 22 de Agosto de 2019

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

El Contratista entregará a entera satisfacción la totalidad de los Servicios contratados a más tardar el día 30 de Noviembre de 2019.

Porcentaje Avance en tiempo: 67%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los servicios recibidos): 65.6%

**AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**

Recursos Girados: Primer Pago Parcial $9,251,000.00 - Segundo Pago Parcial $4,632,000.00 – Tercer Pago Parcial $9,472,000.00 – Cuarto Pago Parcial $5,128,000.00 – Quinto Pago Parcial $5,616,000.00

Porcentaje de pagos realizados: 52.46 %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 47.54%

**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, ADENDAS, 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 y objetivos alcanzados)**

Durante el presente mes Agosto la Señora contratista cumplió con la prestación de servicios del laboratorio clínico especializado para atender las necesidades de los usuarios y beneficiarios del Establecimiento de Sanidad Militar 255728511782 del CACOM1. Se realizaron 224 exámenes especializados, correspondientes a 100 órdenes médicas durante el mes. Lo cual logro dar soporte al médico para definir conducta del paciente en los diferentes casos presentados a diario.

**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)**

- Queda pendiente seguir prestando los servicios de laboratorio clínico especializado para atender las necesidades de los usuarios y beneficiarios del Establecimiento de Sanidad Militar 255728511782 del CACOM1.

**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 | ST. JAIMES MENDEZ SANDRA MILENA |
| FIRMA: | |
| C.C. No. | 1.090.374.773 DE CUCUTA |
| DEPENDENCIA: | ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 CACOM-1 |

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