	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-027
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	VERSIÓN N°:	03
		VIGENCIA:	23-10-2023

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: ESM - CATAM

FECHA INFORME: Día: 01 Mes: 12 Año: 2023

CONTRATO N°. 001-02-L-ESM-CATAM-2023

CONTRATISTA: ELIANA MORALES PAYAN

VALOR DEL CONTRATO: $16.787.056,00

FORMA DE PAGO:

EL MINISTERIO se obliga a pagar el valor del presente contrato al CONTRATISTA, en once (11) pagos parciales, con los siguientes cortes:

PAGO	CORTE	VALOR
1	HASTA EL 28 DE FEBRERO DE 2023	$286,143.00
2	HASTA EL 31 DE MARZO DE 2023	$.1.664.832.00
3	HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2023	$.1.664.832.00
4	HASTA EL 31 DE MAYO DE 2023	$.1.664.832.00
5	HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2023	$.1.664.832.00
6	HASTA EL 31 DE JULIO DE 2023	$.1.664.832.00
7	HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2023	$.1.664.832.00
8	HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023	$.1.664.832.00
9	HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2023	$.1.664.832.00
10	HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023	$.1.664.832.00
11	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023	$.1.664.832.00
VALOR TOTAL POR CONTRATISTA		$ 16.787.056,00

LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEREA pagará al Contratista el valor del contrato en pagos parciales, dentro de los términos de Ley. Los pagos se realizaran de acuerdo a desembolsos realizados por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, y previo cumplimiento y entrega de los siguientes requisitos y documentos: 1. Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar: 2. Fotocopia de recibo de pago de las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social: Salud, Pensiones y Riesgos Laborales las cuales son de obligatorio cumplimiento para el pago del presente contrato. 3. Publicación en el SECOP II de la factura o documento equivalente por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-027
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	VERSIÓN N°:	03
		VIGENCIA:	23-10-2023

FECHA FIRMA: Día 03. Mes 02. Año 2023

OBJETO DEL CONTRATO:
"Prestación de servicios de dos (02) médicos generales y cuatro (04) auxiliares de enfermería para el Establecimiento de Sanidad Militar 110018511982 del Comando Aéreo de Transporte Militar "CATAM" lote 5 Auxiliar de Enfermería – Luz Jasmín Pedraza Mora "

CONTRATO MODIFICATORIO No. 001

FECHA DE FIRMA: 03-03-2023

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACIÓN: Otro sí, ajuste en la GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL O DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE CLÍNICAS Y HOSPITALES

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, Desde 16 de febrero hasta el 31 de diciembre de 2023 y/o hasta agotar presupuesto, lo que primero ocurra

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 91%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

N° CUENTA DE COBRO	VALOR	N° ORDEN DE PAGO	FECHA DE PAGO
N/A	$1,526,096.00	74610623	24-03-2023
N/A	$.1,526,096.00	100267123	13-04-2023
N/A	$1,526,096.00	139007423	15-05-2023
N/A	$1,526,096.00	173491323	13-06-2023
N/A	$1,526,096.00	213688023	17-07-2023
N/A	$1,526,096.00	249265023	02-08-2023
N/A	$1,526,096.00	299101023	06-09-2023
N/A	$1,526,096.00	338016723	03-10-2023
N/A	$1,526,096.00	381245223	09/11/2023
TOTAL, PAGADO	$15,260,960.		

Porcentaje de pagos realizados: 82%
Porcentaje de pagos pendientes de realizar:18%

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
ELIANA MORALES PAYAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No X___ Sí _____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

____N/A_____

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:

____N/A_____

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)

La Prestación de servicios de Auxiliar de Enfermería para las instalaciones del Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Transporte Militar desde el **01 al 31 NOVIEMBRE de 2023**, de acuerdo a las condiciones contenidas en la aceptación de la oferta no se encontraron novedades con el servicio contratado, Se tramitaron los documentos de pago correspondiente al **PAC DICIEMBRE.**

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)

N/A

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

N/A

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?

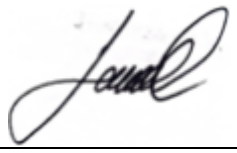
SI: _____ NO: __X___

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.

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-027
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	VERSIÓN N°:	03
		VIGENCIA:	23-10-2023

NOMBRE SUPERVISOR **T1. LINARES GORDILLO LAURA MARIA**

FIRMA:



C.C. No. **C.C. 52.657.134 de Villeta**

DEPENDENCIA: **ESM - CATAM**

LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÓN CONTRATOS ESTATALES

ASPECTOS GENERALES IMPORTANTES A TENER EN CUENTA:

- Al supervisor le corresponde la coordinación, vigilancia y control de la ejecución del objeto contratado, para garantizar que las obligaciones contractuales se cumplan
- El supervisor debe revisar los documentos y antecedentes del contrato a suscribir, los derechos y obligaciones de las partes.
- La presente lista de chequeo es una **GUIA** para el cumplimiento de la supervisión del contrato con los controles mínimos que debe realizar el personal de supervisor. Por lo anterior, se deberá tener en cuenta las funciones asignadas en la Resolución de designación como supervisor y la normatividad contractual vigente.

ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Acto administrativo designación supervisor de contrato	SI		
2	Documentos soporte perfeccionamiento y ejecución del contrato (Contrato, CRP, Garantías contractuales y su aprobación)	SI		
3	Lectura y revisión de la minuta del contrato, especificaciones técnicas, otros…	SI		
4	Verificar y aprobar la existencia de las condiciones técnicas para iniciar la ejecución del contrato (por ejemplo, revisión hojas de vida del personal que ejecutará el contrato según lo estipulado, planos, diseños, licencias, cronogramas, estudios, cálculos; si aplica)	SI		
5	Acta de inicio firmada por las dos partes, la cual deberá ser anexada al expediente contractual; si aplica	SI		
6	Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social y parafiscales (si aplica), salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales y cualquier otro requisito aplicable según la naturaleza del contrato	SI		
7	Evidencias de ejecución de las actividades contratadas según especificaciones y anexos técnicos	SI		
8	Instrucciones al contratista por escrito (evidencias) de acuerdo a lo establecido en el contrato y sus especificaciones técnicas	SI		
9	Verificar que el contratista suministre y mantenga el personal y/o equipo ofrecido con las condiciones e idoneidad pactadas inicialmente y exigir su	SI		

	reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuese necesario			
10	Informes de supervisión de acuerdo a la periodicidad que se establece según la naturaleza del contrato y de acuerdo a lo establecido en la Resolución de nombramiento como supervisor	**SI**		
11	Informes oportunos sobre incumplimiento del contrato o novedades presentadas en la ejecución del mismo			**NO APLICA A LA FECHA**
12	Acta de liquidación del contrato o constancia de no liquidación, según corresponda			**NO APLICA A LA FECHA**