INFORME DE SUPERVISIÓN No. 03

Ciudad y fecha **Medellín 231019**

AL : Señor : Coronel (ra)
Nombre**: FREDDY QUINTERO OLIVEROS**
Director Regional
Agencia Logística de las Fuerzas Militares

Con toda atención me permito enviar al señor, señor Coronel (r) Freddy Quintero Oliveros el informe de supervisión No. 03 Del contrato No. 007-019-2019 Correspondiente al periodo del Octubre de 2019, de acuerdo con la siguiente información:

Tener en cuenta para el diligenciamiento del informe las instrucciones impartidas en el Manual de Contratación.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO: (De acuerdo con la notificación enviada por la Agencia Logística, se deberán establecer los datos)

CONTRATO No. 007-019-2019

CONTRATISTA: PROSALUD S.A.S

OBJETO: PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES OCUPACIONALES DE INGRESO, RETIRO Y/O PERIÓDICOS DE PLANTA DE LA REGIONAL ANTIOQUIA-CHOCÓ DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES EN LA SEDE DE CAREPA, URABÁ- ANTIOQUIA.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LEIDY JOHANNA GARZÓN HERRERA

VALOR DEL CONTRATO: $3.000.000

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 13 Diciembre 2019

PRORROGAS, MODIFICACIONES U OTRAS:

2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

Una vez verifique el pliego de condiciones, oferta y contrato (pagina web, SECOP), proceda a diligenciar el presente cuadro de control de cumplimiento de obligaciones.

DESCRIPCION			PLAZO EJECUCION										
NUMERAL	OBLIGACION	ENTREGABLE	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
6.1	Prestación del servicio	Acta de recibo a entera satisfacción										SI		
6.2	Pago de seguridad Social	Certificado de pago										SI		
6.4	Entrega de factura	Factura										SI		

Porcentaje cumplimiento Avance 78.39% Demora _____%

3. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION: (seguimiento técnico, administrativo, y jurídico)

Se cumplió con lo estipulado en el contrato. Los servicios por parte del proveedor se cumplieron de acuerdo a la fecha de programación por parte de la Regional.
Se realizó el cronograma de servicios para la vigencia 2019

4. CONTROL DE PAGOS

Con el fin de realizar el control financiero sobre el cumplimiento del contrato, se diligenciará el siguiente cuadro control de los pagos realizados al contratista y establecidos en el respectivo contrato.

.

Valor Total del contrato	$ 3.000.000		
PAGOS			
No. Factura y/o Cuenta de cobro	**Fecha**	**Valor**	**Saldo**
78177	03-10-2019	$420.600	$648.200
Reintegros			

5. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)

N/A

6. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO (Cuando aplique)

N/A

7. RECOMENDACIONES

Ninguna

Cordialmente,

LEIDY JOHANNA GARZÓN HERRERA
Supervisor del contrato No. 007-019-2019