FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: BACOF

FECHA INFORME: Día: 12 Mes 12. Año 2019.

CONTRATO N° 117-00-B-COFAC-BACOF-2019

CONTRATISTA: HECTOR ALEJANDRO RENDON MENDIVELSO ISAJO S.A.S

VALOR DEL CONTRATO: $ 25.903.618,93 (VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON NOVENTA Y TRES CENTAVOS M/CTE)

FORMA DE PAGO:
LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AÉREA COLOMBIANA pagará al Contratista el valor del contrato así: • Un pago con cargo al PAC del mes de diciembre de 2019 y/o cuentas por pagar 2019 y se cancelará en el primer trimestre de 2020.

FECHA FIRMA: Día 8. Mes 11. Año 2019.

OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIO DE DISEÑO, ELABORACIÓN, DIAGRAMACIÓN E IMPRESIÓN DE FORMATOS MÉDICO-ASISTENCIALES-ADMINISTRATIVOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR FAC

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

Día 20. Mes 11. Año 2019.

CONTRATO MODIFICATORIO:

<table>
<tr><th colspan="2">CONTRATO MODIFICATORIO N° 1</th></tr>
<tr><td>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</td><td>20 Noviembre de 2019</td></tr>
<tr><td>OBJETO DEL CONTRATO</td><td>Servicio de diseño, elaboración, diagramación e impresión de formatos médico- asistenciales-administrativos para los Establecimientos de Sanidad Militar FAC</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales
<table>
<tr><td colspan="8">UNIDAD EJECUTORA
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL</td><td>15-01-05-000</td></tr>
<tr><td>VIGENCIA</td><td>CTA</td><td>SUB CTA</td><td>OBJ</td><td>ORD</td><td>SUB ORD</td><td>ITEM</td><td>REC</td><td>DESCRIPCIÓN DEL BIEN</td><td>VALOR</td></tr>
<tr><td>2019</td><td>02</td><td>02</td><td>02</td><td>008</td><td>009</td><td>01</td><td>10</td><td>Servicio de diseño, elaboración, diagramación e impresión de formatos médico- asistenciales-administrativos para los Establecimientos de Sanidad Militar FAC</td><td>$ 25.903.618,93</td></tr>
<tr><td colspan="8">CDP No. 78219 del 21 de Agosto de 2019 TOTAL</td><td>$ 25.903.618,93</td></tr>
</table>
El valor del presente Contrato corresponde a la suma de VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON NOVENTA Y TRES CENTAVOS M/CTE ($25.903.618,93), el cual se ejecutará de conformidad al cuadro de precios presentado por el contratista en su oferta.

LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AÉREA COLOMBIANA pagará al Contratista el valor del contrato así: • Un pago con cargo al PAC del mes de diciembre de 2019 y/o cuentas por pagar 2019 y se cancelará en el primer trimestre de 2020.</td></tr>
<tr><td>PLAZO DE ENTREGA</td><td>02 Diciembre del 2019</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>VALOR FINAL DEL CONTRATO</td><td>$ 25.903.618,93</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">CONTRATO MODIFICATORIO N° 2</td></tr>
<tr><td>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</td><td>02 Diciembre del 2019</td></tr>
<tr><td>OBJETO DEL CONTRATO</td><td>Servicio de diseño, elaboración, diagramación e impresión de formatos médico- asistenciales-administrativos para los Establecimientos de Sanidad Militar FAC</td></tr>
<tr><td>FORMA DE PAGO</td><td>El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales
<table>
<tr><td colspan="8">UNIDAD EJECUTORA
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL</td><td>15-01-05-000</td></tr>
<tr><td>VIGENCIA</td><td>CTA</td><td>SUB CTA</td><td>OBJ</td><td>ORD</td><td>SUB ORD</td><td>ITEM</td><td>REC</td><td>DESCRIPCIÓN DEL BIEN</td><td>VALOR</td></tr>
<tr><td>2019</td><td>02</td><td>02</td><td>02</td><td>008</td><td>009</td><td>01</td><td>10</td><td>Servicio de diseño, elaboración, diagramación e impresión de formatos médico- asistenciales-administrativos para los Establecimientos de Sanidad Militar FAC</td><td>$ 25.903.618,93</td></tr>
<tr><td colspan="8">CDP No. 78219 del 21 de Agosto de 2019 TOTAL</td><td>$ 25.903.618,93</td></tr>
</table>
El valor del presente Contrato corresponde a la suma de VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON NOVENTA Y TRES CENTAVOS M/CTE ($25.903.618,93), el cual se ejecutará de conformidad al cuadro de precios presentado por el contratista en su oferta.

LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AÉREA COLOMBIANA pagará al Contratista el valor del contrato así: • Un pago con cargo al PAC del mes de diciembre de 2019 y/o cuentas por pagar 2019 y se cancelará en el primer trimestre de 2020.</td></tr>
<tr><td>PLAZO DE ENTREGA</td><td>6 Diciembre de 2019</td></tr>
<tr><td>VALOR FINAL DEL CONTRATO</td><td>$ 25.903.618,93</td></tr>
</table>

FECHA DE FIRMA: Primer modificatorio Día 20 Mes 11 Año 2019 segundo modificatorio Día 02 Mes 12 Año 2019

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, Día 06 Mes 12 Año 2019

Porcentaje Avance en tiempo: 100%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 100%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO: N/A

Cuenta de Cobro	Orden de pago	Valor

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

Porcentaje de pagos realizados: 0%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100%.

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)

DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
FICHA DE APTITUD PSICOFÍSICA	10000	NINGUNA
CERTIFICADO DE OPTOMETRÍA TALONARIO	10	NINGUNA
CERTIFICADO MÉDICO	40	El contratista entrega un total de 50 talonarios, 10 más de lo pactado en el anexo técnico , en donde informa que dicho excedente no afecta el valor total del contrato.
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	75	NINGUNA

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ODONTOLOGÍA	80	NINGUNA
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTOS	70	NINGUNA
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE ALCOHOL Y DROGAS	50	NINGUNA
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PRUEBA DE VIH	110	NINGUNA
CONTROL MEDICAMENTOS	20	NINGUNA
CONTROL SIGNOS VITALES	50	NINGUNA
FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL	10	NINGUNA
FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENDODONCIA	10	NINGUNA
FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ODONTOPEDIATRIA	50	NINGUNA
FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PERIODONCIA	50	NINGUNA
FORMULA MEDICA	3000	NINGUNA
HISTORIA CLÍNICA CONSULTA PRIORITARIA	40	NINGUNA
HISTORIA CLÍNICA ODONTOLÓGICA INTEGRAL DE SSFM-ANEXO 5	9	NINGUNA
HISTORIA CLÍNICA ODONTOLÓGICA INTEGRAL DE SSFM-ANEXO 5	9	NINGUNA
HISTORIA ODONTOLEGAL	20	NINGUNA
HOJA DE GASTOS SALAS DE CIRUGÍA	40	NINGUNA
FORMATO HOJA DE REGISTRO DEL INDICADOR QUIMICO PARA PROCEDIMIENTOS EN EL SERVICIO DE	40	NINGUNA

CIRUGIA AMBULATORIA		
FORMATO HOJA DE EVOLUCION MEDICA	100	NINGUNA
HOJA EVOLUCION ODONTOLOGIA	50	NINGUNA
FORMATO AUDIOMETRIA Y LOGOAUDIOMETRIA	20	NINGUNA
INCAPACIDAD MEDICA	130	NINGUNA
LISTA DE CHEQUEO PARA LA SEGURIDAD QUIRÚRGICA DE PACIENTES	40	NINGUNA
LISTA DE CHEQUE PREQUIRURGICA	40	NINGUNA
NOTAS DE ENFERMERIA	50	NINGUNA
FORMATO CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	20	NINGUNA
SOLICITUD DE CIRUGÍA	40	NINGUNA
SOLICITUD EXÁMENES DE LABORATORIO	80	NINGUNA
VALORACIÓN PRE ANESTÉSICA	40	NINGUNA
HISTORIA CLINICA RIA MP	30	NINGUNA
AUTORIZACIÓN DE DATOS MEDICINA LABORAL	12	NINGUNA
FORMATO LISTA DE CHEQUEO EXPEDIENTE MÉDICO LABORAL	12	NINGUNA
FORMATO No. 2 SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE DISMINUCION DE CAPACIDAD LABORAL	12	NINGUNA
PENDONES TRIAGE	16	NINGUNA
CARNET MATERNOS	499	El contratista entrega un total de 1000 Carnet maternos, 501 más de lo pactado en el anexo técnico, en donde informa que dicho excedente no afecta el valor total del contrato.
REPORTE DE SERVICIO TÉCNICO	160	NINGUNA

HOJA DE GASTOS DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN/ TODOS LOS SERVICIOS	40	NINGUNA

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)
NO HAY ENTREGAS PENDIENTES SOBRE LA EJECUCION DEL CONTRATO SE REALIZO ENTREGA SEGÚN FICHA TECNICA.

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.OSPINA LOPEZ SERGIO ALBERTO

FIRMA:

C.C. No. 1.040.180.608

DEPENDENCIA: ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ARC FAC

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