FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: GAORI-ESM 4032

FECHA INFORME: Día 06 Mes MARZO Año 2020

CONTRATO N° 002-00-O-GAORI-ESM-2020

CONTRATISTA: KAVAL SAS

VALOR DEL CONTRATO PRINCIPAL $ $26.265.390

FORMA DE PAGO: Con cortes mensuales los primeros tres días hábiles del respectivo mes – Máximo hasta el 30 de Noviembre 2020 plazo de su ejecución. PAC Dos meses posteriores al corte, tomando como fecha límite, el último día hábil del segundo mes.

FECHA FIRMA CONTRATO PRINCIPAL: Día 20 Mes FEBRERO Año 2020

FECHA FIRMA PRIMER MODIFICATORIO: N/A

OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y LIMPIEZA A TODO COSTO INCLUYENDO INSUMOS Y ELEMENTOS DE ASEO PARA LAS INSTALACIONES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 4032 (ESM 4032) DEL GRUPO AÉREO DEL ORIENTE UBICADO EN MARANDÚA-VICHADA

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

- ACTA DE INICIO 25-FEB-2020

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

PLAZO EJECUCIÓN CONTRACTUAL CONTRATO: 30 de noviembre 2020

Porcentaje Avance en tiempo: 5,0 %

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 5,0 %

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Al momento no se ha realizado ningún pago.

Porcentaje de pagos realizados: 0 %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100 %

AVANCE FISICO DEL CONTRATO: (aplica para los contratos de obra, mantenimiento, prestación de servicios profesionales (interventoría y/o consultoría) y en general aquellos cuyas prestaciones se extiendan en el tiempo y los llamados de trato sucesivo).

Porcentaje de ejecución de obras: N/A

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 _ Sí X

NOTA: Es un cronograma semanal, el cual abarca todas las áreas del ESM 4032

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 4032
CRONGORAMA REALIZACIÓN ASEO
AÑO 2020

DIA / ÁREA	LUNES (Cuando aplique)	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO (Cuando aplique)
Oficina Jefe ESM y Baños Dirección		x		x		
Sala de Juntas		x		x		
Farmacia		x		x		

Almacén		x		x		
Archivo Clínico		x		x		
Consultorio PyD y Baño		x		x		
Bodega CNRP		x		x		
Consultorio Medicina Laboral	x		x		x	
Consultorio Medicina Operacional		x		x		x
Consultorio Médico Consulta Externa y Baño	x	x	x	x	x	x
Consultorio Médico Atención Prioritaria y Baño	x	x	x	x	x	x
Sala espera consulta Externa y pasillo	x	x	x	x	x	x
Baños de Sala de espera Consulta Externa		x			x	
Odontología	x	x	x	x	x	x
Laboratorio		x				
Cuarto Aseo			x		x	
Reanimación			x		x	
Sala de espera atención prioritaria	x	x	x			
Baños de espera atención prioritaria			x		x	
Rayos X y Digitalización de Imágenes			x			
Baños Rayos X			x			
Esterilización			x		x	
Pasillo Observación y Atención Prioritaria		x		x		
Área de Observación y Baños		x		x		
Procedimientos		x		x		x
Almacenamiento de Equipos y Balas de Oxigeno				x		
Cuarto Descanso Medico y Baño				x		
Archivo Inactivo, Planta, Lavandería				x		
Entrada principal	x	x	x	x	x	x
Alrededores		x		x		
Área de almacenamiento de Residuos Hospitalarios.			x		x	
Ruta Sanitaria, peso, embalaje					x	
Pasillos y zonas comunes	x	x	x	x	x	x

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

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)

Se dio inicio al Contrato, el Contratista envió los insumos, elementos y equipos necesarios para el normal desarrollo del contrato, se hizo la respectiva verificación, así como la dotación para la operaria, se realizaron las actividades de aseo de acuerdo al cronograma establecido.

Insumos y equipos recibidos:

UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCION
Unidad	2	Ambientador en spray o aerosol
Galón	1	Ambientador líquido mínimo de 3750 CC
Unidad	1	Balde (Cada tres meses)
Unidad	2	Bayetilla blanca x metro
Galón	3	Blanqueador con aroma hipoclorito mínimo de 3750 C.C.
Paquete	2	Bolsas para la basura industriales color negro 90 x 120 (12 por paquete)
Unidad	1	Cepillo limpiavidrios (Cada tres meses)
Unidad	1	Cepillo lavado de pisos con palo (Cada tres meses)
Galón	1	Cera neutra polimérica 3750 cc

Unidad	1	Chupa (Cada tres meses)
Unidad	1	Churrusco (Cada tres meses)
Galón	1	Desinfectante con aroma X 3750 cc
Bolsa	2	Detergente en polvo mínimo de 3000 Gr
Unidad	1	Escoba dura con palo en madera
Unidad	1	Escoba suave con palo en madera
Unidad	3	Esponjas zabras
Par	1	Guantes de caucho color negro (La talla que requiera el operario (a)
Galón	1	Jabón desengrasante mínimo 3750 cc
Galón	1	Jabón multiusos mínimo 3750 cc
Frasco	1	Limpiavidrios X 500 cc
Unidad	2	Limpiones de toalla
Frasco	2	Lustra muebles
Unidad	2	Raid eliminador de insectos/moscas/hormigas
Unidad	1	Recogedor plástico (cada tres meses)
Unidad	1	Telarañero (cada tres meses)
Unidad	1	Trapero industrial con palo en madera
Rollo	40	Rollo de papel higiénico doble hoja (para baño)
Paquete	20	Paquete de toallas de papel dobladas en Z para secado de manos.
Bolsas	30	Bolsas plásticas color verde, sin rotular, para canecas de mínimo 22 litros
Galón	1	Varsol x 3750 cc

Se recibieron las afiliaciones a Seguridad Social de la operaria que realiza el aseo en el ESM, las cuales fueron enviadas a Salud y Seguridad en el Trabajo de la Unidad.

Se entregó al Escuadrón de Inteligencia el Formato De Estudio de Seguridad Personal con todos los anexos.

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

La ejecución total del contrato.

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: TE RAMOS TUNAROSA MARTHA ISABEL

FIRMA:



C.C. No. 1.018.437.795 de Bogotá

DEPENDENCIA: GAORI - ESM 4032

FUERZA AÉREA COLOMBIANA (A-MACON)

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA LOS SUPERVISORES DE CONTRATOS

I. CONSIDERACIONES GENERALES

Esta lista de verificación es adicional al formato Informe de Supervisión y al Acta de Liquidación de los contratos

Contrato No:	002-00-O-GAORI-ESM-2020	*Fecha*	06-MAR-20
Nombre del Supervisor:	ST RAMOS TUNAROSA MARTHA ISABEL		

	SI	*NO*
Conozco y tengo copia del contrato (minuta y anexos)	*X*	
Me encuentro legalmente nombrado como supervisor y fui notificado del inicio de ejecución	*X*	

II. CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS

A continuación, el Supervisor de Contratos deberá detallar los aspectos a los cuales debe realizar seguimiento (Información de pliego de condiciones, Especificaciones técnicas, adendas, minutas, adiciones, funciones de resolución de designación y todas las demás actividades que por su competencia deba gestionar). Adicionar tantas filas como sea necesario.

No.	ASPECTOS PARA REALIZAR SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES AL SEGUIMIENTO
1	**Verificación del cumplimiento del contrato de acuerdo a la ficha técnica**	Diariamente
2	**Verificación del envío de insumos durante el mes para la prestación del servicio**	Coordinaciones con el Contratista y Enlace GAORI.

III. CONSIDERACIONES FINALES

	SI	***NO***
Una vez recibidos los bienes he verificado liquidación de factura (descripción, fecha, valores e impuestos) y entregado a los Almacenistas para la legalización de entrada de bienes.		*X*
He tramitado los documentos (facturas, certificación, parafiscales, órdenes de entrada, recibos a satisfacción e informes de supervisión) para pago, de acuerdo a los bienes y servicios recibidos.	*X*	
Se ha cumplido en su totalidad el objeto y alcance del contrato.		*X*
Se encuentra cuadro de control de garantías con el fin de realizar seguimientos posteriores a la ejecución del contrato y hacerlas efectivas (si es el caso).		*X*
Se liquidó el contrato y tramitó al Departamento de Contratación debidamente firmada el acta de liquidación.		*X*



ELABORÓ TE RAMOS TUNAROSA MARTHA ISABEL

Supervisora Contrato