FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

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

FECHA INFORME: Día: 05 Mes 06 Año 2019.

CONTRATO N° 002-DISAN-FAC-SP-CACOM1-ESM-255728511782-2019

CONTRATISTA: YESSENIA ARANGO BERNAL

VALOR DEL CONTRATO: QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS ($15.471.573.33) M/CTE

FORMA DE PAGO: El Ministerio de Defensa Nacional, Dirección de Sanidad de la Fuerza Aérea Colombiana, pagará el valor total del contrato adjudicado, con los recursos del PAC asignados para la vigencia fiscal 2019, mes a mes, previa presentación de 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 correspondiente al valor facturado por mes y demás trámites administrativos a que haya lugar, así:

MES	MES PAC A PAGAR	VALOR A PAGAR
Febrero	Marzo	$1.352.000,00
Marzo	Abril	$1.352.000,00
Abril	Mayo	$1.352.000,00
Mayo	Junio	$1.352.000,00
Junio	Julio	$1.352.000,00
Julio	Agosto	$1.352.000,00
Agosto	Septiembre	$1.352.000,00
Septiembre	Octubre	$1.352.000,00
Octubre	Noviembre	$1.352.000,00
Noviembre	Diciembre	$1.352.000,00
Diciembre	**Cuentas por pagar de la vigencia fiscal 2019, pagaderos en el primer trimestre del año 2020.**	$1.352.000,00

FECHA FIRMA: 25-01-2018

OBJETO DEL CONTRATO: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES DE UN (**01**) AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2019, SEGÚN FICHA TÉCNICA.

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

Aprobación de pólizas: 01-FEBRERO-2019
Acta de inicio: 01-02-2019

CONTRATO MODIFICATORIO N°1 REDUCCION PRESUPUESTAL

FECHA DE FIRMA: 08/MARZO /2019

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde **01-02-2019** hasta el **31-12-2019**
Porcentaje Avance en tiempo: 35.92%
Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 36.36%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:
Recursos Girados: 4.056.000 (3 pago)
Porcentaje de pagos realizados: 27.27%
Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 72.73%

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
YESENIA ARANGO BERNAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	TECNICO PROFESIONAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:
No _X_ Si ____
Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

Revisado y Recibido
02-Julio-2019.

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)

Durante el mes de Mayo de 2019, se realiza la supervisión de contrato a la Señora Subteniente Kendy Cardenas, supervisora titular, donde se observa que el Contratista cumplió con la prestación de los servicios objeto del contrato, no se presentaron inconformidades por parte de los usuarios con los servicios prestados. Realizo 178 horas así:

MES	DIAS DEL MES																													TOTAL HORAS
MAYO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
	N	C	N	C	C	N	C	N	C	PRIO	T	PRIO	C	D	N	C	N	C	N	C	D	T	C	C	C	N	C	D	M	N	
	12	0	12	0	0	12	0	12	0	8	6	8	0	12	12	0	12	0	12	0	12	6	0	0	0	12	0	12	6	12	178

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)

-ORDEN DE PAGO N°62319819 DEL 27/MARZO/2019 POR UN VALOR DE 1.352.000
-ORDEN DE PAGO N° 79431619 DEL 08/ABRIL/2019 POR UN VALOR DE 1.352.000
-ORDEN DE PAGO N° 102534119 DEL 07/MAYO/2019 POR UN VALOR DE 1.352.000

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:
(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)
QUE EL CONTRATISTA SIGA PRESTADNO LOS SERVICIOS DE LOS MESES CORRESPONDIENTES A LOS MESES EN VIGENCIA 2019.

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. CARDENAS CALVETE KENDY MILADY
FIRMA: St. Cardenas Kendy
C.C. No. 1090465124
DEPENDENCIA: ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 CACOM-1

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