	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-027
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	VERSIÓN N°:	04
		VIGENCIA:	30-07-2024

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: ___**COMANDO AEREO DE COMBATE N°4 -ESM 3114**_____

FECHA INFORME: Día: _08____ Mes: _AGOSTO___. Año: ___2024_____

CONTRATO N°. No.019-00-MDN-CGFM-DGSA-FAC-JEFSA-CACOM4-ESM3114-2024_____

CONTRATISTA: ___ Biológicos y Contaminados S.A.S. ESP._____

VALOR DEL CONTRATO: ___$1.200.000_____

FORMA DE PAGO:

FECHA CORTE	VALOR	MES PAC
31 julio 2024	De acuerdo a facturación y recibo a satisfacción del servicio de recolección residuos hospitalarios	Dentro de los 45 días siguientes a la radicación de los documentos para pago.
30 agosto 2024		
30 septiembre 2024		Para el mes de diciembre 2024 y/o cuentas por pagar 2024, pagaderas en el primer trimestre de 2025.
31 octubre 2024		
30 noviembre 2024		Cuentas por pagar 2024, pagaderas en el primer trimestre de 2025
31 diciembre 2024		

_

FECHA FIRMA CONTRATO: Día ____18__. Mes ____07___. Año ____2024___.

OBJETO DEL CONTRATO:
___"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA RECOLECCIÓN RESIDUOS HOSPITALARIOS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 4".

CONTRATO MODIFICATORIO No. XXX: (repetir esta información por cada modificatorio efectuado)

FECHA DE FIRMA: _____**NO**_____

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: _____**NO**_____

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el ___18 JULIO 2024_____ hasta el ___31 DICIEMBRE 2024_____

Porcentaje Avance en tiempo: _16.8_____%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): __35.18_____%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: $0

Porcentaje de pagos realizados: _____0_____%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: _____0_____%

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
DIAZ ZAPATA RAFAEL EDUARDO	OPERARIO - CONDUCTOR	OPERARIO - CONDUCTOR

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

No ___X__ Sí _____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

__NINGUNA_____
_____
_____
_____

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:

_NINGUNO_____
_____
_____

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:

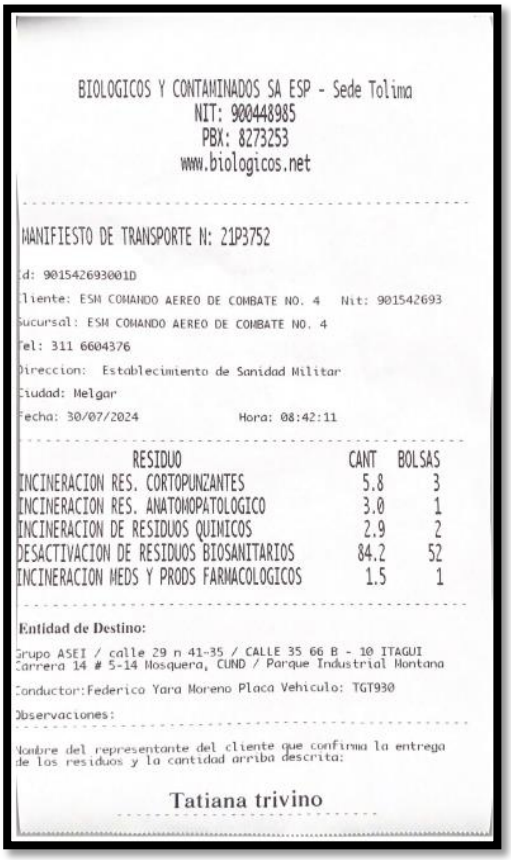
__NINGUNO_____
_____

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)

1. Recolección y disposición final de residuos biosanitarios. - Se realiza recolección de 84.2 kilos gramos de residuos biosanitarios.
2. Recolección y disposición de residuos anatomopatológico.- Se realiza recolección de 3.0 kilos gramos de residuos Anatomopatológico para incineración.
3. Recolección y disposición final de residuos Corto punzantes. - Se realiza recolección de 5.8 kilos gramos de residuos Corto punzantes para incineración.
4. Recolección y disposición final de medicamentos y productos farmacológicos - Se realiza recolección de1.5 kilos gramos de medicamentos y productos farmacológicos para incineración.
5. Recolección y disposición final de residuos Químico - Se realiza recolección de 2.9 kilos gramos de químicos

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)

MANIFIESTO MES JULIO 2024:



BIOLOGICOS Y CONTAMINADOS SA ESP - Sede Tolima
NIT: 900448985
PBX: 8273253
www.biologicos.net

MANIFIESTO DE TRANSPORTE N: 21P3752

Id: 901542693001D
Cliente: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4 Nit: 901542693
Sucursal: ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 4
Tel: 311 6604376
Direccion: Establecimiento de Sanidad Militar
Ciudad: Melgar
Fecha: 30/07/2024 Hora: 08:42:11

RESIDUO	CANT	BOLSAS
INCINERACION RES. CORTOPUNZANTES	5.8	3
INCINERACION RES. ANATOMOPATOLOGICO	3.0	1
INCINERACION DE RESIDUOS QUIMICOS	2.9	2
DESACTIVACION DE RESIDUOS BIOSANITARIOS	84.2	52
INCINERACION MEDS Y PRODS FARMACOLOGICOS	1.5	1

Entidad de Destino:
Grupo ASEI / calle 29 n 41-35 / CALLE 35 66 B - 10 ITAGUI
Carrera 14 # 5-14 Mosquera, CUND / Parque Industrial Montana
Conductor:Federico Yara Moreno Placa Vehiculo: TGT930
Observaciones:

Nombre del representante del cliente que confirma la entrega de los residuos y la cantidad arriba descrita:

Tatiana trivino

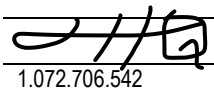
DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:

(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)
___NINGUNA_____
_____
_____

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. TRIVIÑO QUECAN TATIANA
FIRMA:	
C.C. No.	1.072.706.542
DEPENDENCIA:	ESM 3114

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