**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN**

**UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: GAORI**

**FECHA INFORME:** Día: 05 Mes 06 Año 2020

**CONTRATO N°** 002-00-O-GAORI-ESM-2020

**CONTRATISTA:** KAVAL SAS

**VALOR DEL CONTRATO: $26.265.390**

**FORMA DE PAGO:**

Con cortes mensuales los primeros 3 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**: Día _20_. Mes _FEBRERO. Año _2020_.

**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, según corresponda):**

Día 25. Mes FEBRERO. Año 2020. ACTA DE INICIO

**CONTRATO MODIFICATORIO: (objeto de la modificación)**

N/A

**FECHA DE FIRMA:**

20 DE FEBRERO DE 2020

**PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:**

Plazo Ejecución Contractual, desde el 25-FEBRERO-2020 hasta el 30-NOV-2020

Porcentaje Avance en tiempo: 36,2%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 36.2%

**AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**

Recursos Girados: N/A

Porcentaje de pagos realizados: 23,7%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 76,3%

| PAGO | ORDEN DE PAGO | FECHA | VALOR |
|---|---|---|---|
| 1 | 107951220 | 06/05/2020 | $ 3.389.083 |
| 2 | 135714220 | 03/06/2020 | $ 2.824.236 |
| **TOTAL** | | | **$ 6.213.319** |

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

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO) |
|---|---|---|
| ESPERANZA LOZANO | FUNCIONARIA SERVICIOS GENERALES | 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:

N/A_____

**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:

N/A_____

**LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:**

No ____ Sí _X_

**ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 4032**
**CRONGORAMA REALIZACIÓN ASEO**
**AÑO 2020**

| ÁREA / DIA | 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, 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)**

Se continúa la ejecución del 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 insumos para tres meses que corresponden a junio, julio y agosto, de igual manera fueron enviados EPP para la funcionaria que se encuentra laborando en el ESM, de acuerdo a la Emergencia Sanitaria declarada por la Presidencia de la República

**ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION (SOPORTES DE LA FACTURACION).**

SE HAN ENVIADO A PAGO TRES PAQUETES QUE CORRESPONDEN A ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN, FACTURA DIGITAL (LA ORIGINAL ES ENVIADA POR EL CONTRATISTA A BOGOTÁ), CERTIFICACIÓN DEL CONTADOR DONDE GARANTIZA EL PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y COPIA DEL PAGO DE LA PLANILLA, DONDE SE VERIFICA QUE SE ENCUENTRE RELACIONADA LA FUNCIONARIA QUE SE ENCUENTRA EJECUTANDO EL CONTRATO.

**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. 1.018.497.795

DEPENDENCIA: ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 4032

## LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÓN CONTRATOS ESTATALES

**Aspectos generales importantes a tener en cuenta**

1. Al supervisor le corresponde la coordinación, vigilancia y control de la ejecución del objeto contratado, para garantizar que las obligaciones contractuales se cumplan

2. El supervisor debe revisar los documentos y antecedentes del contrato a suscribir, los derechos y obligaciones de las partes

3. La presente lista de chequeo es un GUIA para el cumplimiento de la supervisión del contrato con los controles mínimos que debe realizar el personal supervisor. Por lo anterior, se deberá tener en cuenta las funciones asignadas en la resolución de designación como supervisor y la normatividad contractual vigente

| ITEM | SEGUIMIENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Acto administrativo designación supervisor de contrato | x | | |
| 2 | Documentos soporte perfeccionamiento y ejecución del contrato (Contrato suscrito, Registro presupuestal expedido, póliza aprobadas) | x | | |
| 3 | Lectura y revisión de las especificaciones técnicas, pliego de condiciones, servicio postventa, minuta contractual, otros | x | | |
| 4 | Verificar y aprobar la existencia de las condiciones técnicas para iniciar la ejecución del contrato (por ejemplo: Revisión hojas de vida personal que ejecutará el servicio según lo estipulado en el contrato, planos, diseños, licencias, cronogramas, autorizaciones, estudios, cálculos) (si aplica) | x | | |
| 5 | Acta de inicio debidamente firmada por las partes y la cual deberá constar en el expediente contractual (Si aplica) | x | | |
| 6 | Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratistas en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales y cualquier otra norma aplicable según la naturaleza del contrato | x | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 7 | Evidencias de ejecución de las actividades contratadas según especificaciones y anexos técnicos | x | | |
| 8 | Instrucciones al contratista por escrito (evidencias) según lo establecido en el contrato y sus especificaciones técnica | x | | |
| 9 | Verificar que el contratista suministre y mantenga el personal o equipo ofrecido, con las condiciones e idoneidad pactadas inicialmente y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuere necesario | x | | |
| 10 | Informes de supervisión según la periodicidad que establece de acuerdo a la naturaleza del contrato | x | | |
| 11 | Informe oportunos de incumplimiento del contrato o novedades presentadas en la ejecución del contrato | | | NO SE HA PRESENTADO |
| 12 | Acta de liquidación del contrato (Si aplica) | | | NO APLICA |