UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: __ESM EMAVI
FECHA INFORME Día: _05___Mes:__01_. Año: 2025

CONTRATO N°. 013-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM2782-2024

CONTRATISTA: OCCIDENTAL DE INVERSIONES MEDICO **QUIRURGICAS S.A.**

VALOR DEL CONTRATO: 120.000.000

FORMA DE PAGO:

MES DEL PAGO	VALOR MENSUAL
PAC JUNIO	DE ACUERDO A VALOR FACTURADO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN
PAC JULIO	
PAC AGOSTO	
PAC SEPTIEMBRE	
PAC OCTUBRE	
PAC NOVIEMBRE	
PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2025	

FECHA FIRMA CONTRATO Día _____06._ Mes_05. Año_24_____

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 02782

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

FECHA DE FIRMA: 20/06/2024

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: ADICIÓN

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 06 /05/2024__hasta el__15/12/2024

Porcentaje Avance en tiempo: _:__**99.9%**

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): **99.9** **%**

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

Porcentaje de pagos realizados 99.9 %
Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 00 %

ORDEN DE PAGO	Fecha de Registro	Estado	Valor Bruto
273743324	2024-08-14 00:00:00	Pagada	$ 26.240.800,00
321207624	2024-09-12 00:00:00	Pagada	$ 21.674.750,00
321228624	2024-09-12 00:00:00	Pagada	$ 36.170.950,00
392478524	2024-10-22 00:00:00	Pagada	$ 18.925.670,00
470876924	2024-12-05 00:00:00	Pagada	$ 12.425.050,00
486336424	2024-12-11 00:00:00	Pagada	$ 3.631.250,00
521973624	2024-12-24 00:00:00	Pagada	$ 167.800,00

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
N/A	N/A	N/A

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

No _____ Sí _____
X
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, 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:

_____
_____
_____
_

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)

- Programación citas y atenciones requeridas por los usuarios del ESM previa autorización enviada a los correos de radicacioncirugia@clinicasigma.com.co irgarcia@clinicasigma.com.co radicacionlaser@clinicasigma.com.co auxfacturacion@clinicasigma.com.co dyyepes@clinicasigma.com.co ampena@clinicasigma.com.co jrealpe@clinicasigma.com.co
- Se crea enlace de acceso a DRIVE con las ordenes medicas de los usuarios
- Cuadro de control de autorizaciones y control de ejecución de contracto 013-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI- ESM2782-2024
- La Clínica OCCIDENTAL DE INVERSIONES MEDICO QUIRURGICAS S.A ha programado de manera oportuna los usuarios del ESM quienes requieren los servicios, coadyuvando al ESM al dar cumplimiento al modelo ciclo de paciente, optimizando los tiempos de respuesta y necesidades de los usuarios.
- Radicación de facturas 30 de agosto se encuentra en auditoria
- A la fecha se encuentra en trámite de pago la suma de $ 21.674.750 según cuadros de auditoría.
- Pendiente continuar con agendamiento y retroalimentación del resultado de las consultas de los usuarios atendidos.
- A la fecha no se cuenta con presupuesto disponible para continuar atención bajo el concepto de atención visual para los usuarios del ESM

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)

A la fecha no se ha realizado pagos por los servicios prestados a la Clínica OCCIDENTAL DE INVERSIONES MEDICO QUIRURGICAS S.A

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

- Radicación de facturas de las atenciones prestadas desde el 19/04/2024 ESM EMAVI.
- Auditoria de facturación, según corresponda, tramite de glosas y de notas crédito
- Radicación y cargue de facturas a la plataforma SECOP II y a la plataforma OLIMPIA de la mano con la facturación y generación del RAS para firma con la entidad, si no es un trámite articulado no podrá pasarse el pago.
- Agendamiento de pacientes de acuerdo con matriz de ONE DRIVE compartida con los diferentes servicios que presta la entidad

Contrato finalizado el día 15/12/2024 se realiza reducción por valor de763.730 saldo a favor de la Nación teniendo en cuenta que el saldo existente son es suficiente para continuar con la atención y/o tratamientos requeridos por los usuarios del ESM

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:	T2 ORTIZ PEREZ JENNIFFER
FIRMA:	
C.C. No.	52958879
DEPENDENCIA:	ESM EMAVI

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

LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÓN CONTRATOS ESTATALES

ASPECTOS GENERALES IMPORTANTES A TENER EN CUENTA:

- Al supervisor le corresponde la coordinación, vigilancia y control de la ejecución del objeto contratado, para garantizar que las obligaciones contractuales se cumplan
- El supervisor debe revisar los documentos y antecedentes del contrato a suscribir, los derechos y obligaciones de las partes.

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-027
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	VERSIÓN N°:	05
		VIGENCIA:	12-12-2024

- La presente lista de chequeo es una **GUIA** para el cumplimiento de la supervisión del contrato con los controles mínimos que debe realizar el personal de 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, CRP, Garantías contractuales y su aprobación)	**X**		
3	Lectura y revisión de la minuta del contrato, especificaciones técnicas, otros…	**X**		
4	Verificar y aprobar la existencia de las condiciones técnicas para iniciar la ejecución del contrato (por ejemplo, revisión hojas de vida del personal que ejecutará el contrato según lo estipulado, planos, diseños, licencias, cronogramas, estudios, cálculos; si aplica)	**X**		
5	Acta de inicio firmada por las dos partes, la cual deberá ser anexada al expediente contractual; si aplica	**X**		
6	Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social y parafiscales (si aplica), salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales y cualquier otro requisito aplicable según la naturaleza del contrato.	**X**		
7	Evidencias de ejecución de las actividades contratadas según especificaciones y anexos técnicos	**X**		PRESTACION DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES
8	Instrucciones al contratista por escrito (evidencias) de acuerdo a lo establecido en el contrato y sus especificaciones técnicas			**No se han presentado a la fecha**

ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
9	Verificar que el contratista suministre y mantenga el personal y/o equipo ofrecido con las condiciones e idoneidad pactadas inicialmente y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuese necesario	**X**		
10	Informes de supervisión de acuerdo a la periodicidad que se establece según la naturaleza del contrato y de acuerdo a lo establecido en la Resolución de nombramiento como supervisor	**X**		
11	Informes oportunos sobre incumplimiento del contrato o novedades presentadas en la ejecución del mismo			**No se han presentado a la fecha**
12	Acta de liquidación del contrato o constancia de no liquidación, según corresponda	**X**		