FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA DE SALUD FUERZA AEREA – ESCUELA MILITAR DE AVIACION – ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR

FECHA INFORME: **30 JUNIO de 2020**

CONTRATO N° **024-00-S-DGSM-EMAVI-ESM-2020**

CONTRATISTA: GRUPO MÉDICO ESPECIALIZADO AIREC LTDA

VALOR DEL CONTRATO: $70´000.000 (SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE)

FORMA DE PAGO: El presente contrato se pagará hasta agotar el presupuesto oficial disponible de $70.000.000, de acuerdo a valores unitarios adjudicados al CONTRATISTA, conforme a las necesidades de la EMAVI-ESM.

No. DE PAGOS	VIG	VALOR	PAC
DE ACUERDO CON FACTURACIÓN	2020	$70´000.000	ABRIL A DICIEMBRE Y/O CXP (Pagaderas en el 1er. Trimestre de 2021)

Nota 1: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
Nota 2: La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO.
Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes o entregables previstos por EL CONTRATISTA, el acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, factura o documento equivalente y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social integral salud, pensiones y Riesgos Profesionales, las cuales son de obligatorio cumplimiento para el pago, los cuales deberán cumplir las previsiones legales previo el trámite administrativo a que haya lugar.
Nota 3: para todos los efectos, la moneda del contrato será el peso colombiano.
ADICION: N/A

FECHA FIRMA: 13 Marzo de 2020.

OBJETO DEL CONTRATO:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS ESPECIALIZADOS DE SALUD PARA LAS ESPECIALIDADES DE CARDIOLOGÍA, NEUMOLOGÍA, ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA EN LAS FASES DE PREVENCIÓN, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 760018302782

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

Fecha: Acta de inicio 31 Marzo de 2020.

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

El plazo de ejecución del presente contrato de prestación de servicios será a partir del 31 de Marzo de 2020 hasta el 10 de Diciembre de 2020.

Porcentaje Avance en tiempo: 40 %

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 40%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

Porcentaje de pagos realizados: 3.6 %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 96.4 %.

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 prestación del servicio: 40%

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 **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, ADENDAS, 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 y objetivos alcanzados)
Actividades de consulta externa relacionadas con el área de cardiología y neumología.

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

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:	CT. DIANA LORENA OROZCO TORO
FIRMA:	
C.C. No.	1057756124 de Belalcázar Caldas
DEPENDENCIA:	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR EMAVI