FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: CACOM-5

FECHA INFORME: Día: 01 Mes 06 Año 2020.

CONTRATO N° 020-00-H-CACOM-5-DEDHU-2020

CONTRATISTA: IPS FIRMEDICA S.A.S NIT. 9012963225

VALOR DEL CONTRATO: $ 11.060.000

FORMA DE PAGO:

PAC	VALOR	FECHA RADICACION DOCUMENTOS EN EL DEPARTAMENTO FINANCIERO
DICIEMBRE	De acuerdo al valor facturado	Dentro de los primeros 5 días del mes de octubre.

FECHA FIRMA: 15 de abril de 2020

OBJETO DEL CONTRATO:

LA TOMA DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES Y PARACLÍNICOS DE ACUERDO A FICHA TÉCNICA, PARA UN PERSONAL DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 5.

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

Día 20 Mes 04 Año 2020.

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 20 de Abril de 2020 hasta el 21 de octubre de 2020.

Porcentaje Avance en tiempo: 22.28%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 0%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: 0%

Porcentaje de pagos realizados: 0%
Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100%

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
Rubén Darío Neira Medina	Médico especialista en Salud Ocupacional	Licencia SO 1549
Lina María Agudelo Martínez	Optómetra	TP 1018437435
Tatiana Vargas Carvajal	Fonoaudióloga	TP 32297649
David Humberto González Villamil	Bacteriólogo	TP 1037616465
Juliana Londoño Posada	Terapeuta respiratoria	TP 1017198359

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, 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

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

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:

Del 01 al 31 de mayo de 2020, no se realizó ningún examen médico teniendo en cuenta que la mayoría del personal civil se encuentra en teletrabajo debido a la contingencia por COVID-19.

Se encuentra pendiente la ejecución en un 100%.

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 __X__ **NO** _____

En el periodo comprendido del 01 al 31 de mayo de 2020 , no se materializo ningún riesgo contemplado en la matriz de riesgo.

NOMBRE SUPERVISOR: ST. PINZÓN COLORADO DEIVI FERLEY

FIRMA:

C.C N°: 1.121.886.543

DEPENDENCIA: DEDHU