INFORME DE SUPERVISIÓN No. 003

Ciudad y fecha 05/08/2025

AL: Señor Capitán de Corbeta
DAVID RICARDO MELENDEZ RODRIGUEZ
Director Agencia Logística Regional Sur

Señora Abogada
MONICA SÁNCHEZ PACHÓN
Coordinadora Contratos Regional Sur

Con toda atención me permito enviar al señor Capitán de Corbeta DAVID RICARDO MELENDEZ RODRIGUEZ Director Agencia Logística Regional Sur, y a la señora MONICA ALEJANDRA SÁNCHEZ PACHÓN Coordinadora de contratos Regional Sur, el informe de supervisión No. 003 del contrato No. 013-010-2025 del 05-05-2025 Correspondiente al mes de Julio de 2025, de acuerdo con la siguiente información:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO: (De acuerdo con la notificación enviada por la Agencia Logística, se deberán establecer los datos)

CONTRATO No. 013-010-2025
CONTRATISTA: DIAGNOSTICOS E.U. REPRESENTADA LEGALMENTE POR DANIEL ANGEL ARIAS OLAVE IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANIA No 16.275.129 EXPEDIDA EN PALMIRA V/CAUCA
OBJETO: SERVICIO DE EXÁMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA EL PERSONAL INTEGRANTE DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUR
VALOR DEL CONTRATO: NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. ($9.687.664)
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: 22 DE DICIEMBRE DE 2025
MODIFICACIONES: SI _____ NO _____

TIPO MODIFICACION	

DESCRIPCION									
NUMERAL	**OBLIGACION**	**ENTREGABLE**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SEP**	**OCT**	**NOV**	**DIC**
6.1.	Acta de recibo a entera satisfacción del objeto contractual, firmada por el supervisor y el CONTRATISTA, donde constará la conformidad con las condiciones en las que se recibe el objeto contractual, la fecha en la que se recibe y el valor del objeto contractual.	Acta recibo a satisfacción	N/A						
6.2.	Certificado de afiliación y estar al día en los Sistemas de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) y Aportes Parafiscales, para lo cual las personas jurídicas lo harán mediante certificación expedida por el revisor fiscal o en su defecto por el representante legal.	Planilla de pago	N/A						
6.3.	Certificación o constancia de cumplimiento de las obligaciones laborales del personal utilizado en la ejecución del objeto contractual debidamente suscrita por el contador o representante legal.	Certificado de Parafiscales	N/A						
6.4.	Factura comercial que contenga lo estipulado en la Ley 1231 de 2008 y en el artículo 617 del estatuto tributario.	Factura Electrónica	N/A						
9.a	Anexo 2 Cumplir con las normas y especificaciones técnicas	Ficha técnica de cada suministro	N/A						
9.b	Proveer a su costo todos los elementos necesarios para el cumplimiento de o invitación.	Producto Final	N/A						

2. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

Seguimiento y monitoreo de los riesgos establecidos para la etapa de ejecución del contrato:

Nº	**TIPO**	**DESCRIPCIÓN**	**TRATAMIENTO**	**RESPONSABLE**	**PERIODICIDAD**
1	Económico	Falta de idoneidad del personal	Realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos del contrato.	contratista	Mensual
2	Operacional	Variación en los costos de elementos y alimentos	El contratista deberá asumir la totalidad del riesgo y darle el manejo adecuado.	contratista	Mensual
3	Operacional	incumplimiento total o parcial de las obligaciones	garantía de cumplimiento	supervisor	Mensual

3. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION: (seguimiento técnico, administrativo, y jurídico)

A la fecha no se ha presentado ninguna novedad.

4. CONTROL DE PAGOS

Valor total de Contrato	$ 9.687.664			
No. Factura y/o Cuenta de cobro	**Fecha**	**Valor Facturado**	**Saldo por Ejecutar**	**Con cargo al Contrato Interadministrativo No. (SI APLICA)**
Saldo Inicial			$ 9.687.664	No Aplica
Pago anticipo (si aplica)				
Factura No.				
Subtotal (por usos)				

Porcentaje cumplimiento Avance 0% Demora 0%

5. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)

No aplica

6. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO (Cuando aplique)

No aplica

7. INFORMACIÓN AIU (Cuando aplique)

No aplica

8. DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME

No aplica

9. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: (*Cuando aplique / si no aplica dejar en este espacio la palabra No Aplica*)

No Aplica

FACTORES A EVALUAR	CUMPLE		OBSERVACION
	SI	NO	
Nivel de Cumplimiento con el objeto del contrato y especificaciones técnicas del mismo.			
Nivel de Cumplimiento con el tiempo de entrega.			
Nivel de Cumplimiento con las obligaciones adicionales estipuladas en el contrato.			
Nivel de Cumplimiento con el precio ofertado.			

10. RECOMENDACIONES Y/O OBSERVACIONES

Teniendo en cuenta que la programación de los exámenes médicos está prevista para el mes de septiembre del presente año, y que, en caso de requerirse una atención médica ocupacional fuera del municipio o en una fecha diferente a la establecida, el Supervisor del Contrato deberá realizar la solicitud correspondiente al Contratista. Este deberá confirmar si cuenta con la cobertura necesaria o, en su defecto, indicar el lugar más cercano que garantice una adecuada prestación del servicio.

A la fecha, no se ha reportado ninguna novedad al respecto.

Cordialmente.

María Deicy España Bahos.

PD. MARIA DEICY ESPAÑA BAHOS

Supervisor del contrato No. 013-010-2025



AGENCIA LOGÍSTICA
FUERZAS MILITARES
La unión de nuestras Fuerzas

No. Infor. Super #003 Cont. #010 Fecha: 11-08-25

DE: DIRECTOR REGIONAL SUR.

PARA: Contratos - supervisora

INSTRUCCIONES Y ÓRDENES:

Publicar Secop II
Archivo Expediente contractual

PLAZO:

CC DAVID RICARDO MELÉNDEZ RODRÍGUEZ.