

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: COMANDO AEREO DE COMBATE No. 3.

FECHA INFORME: Día: 31 Mes 07. Año 2020.

CONTRATO N° 011-DIGSA-JEFSA-CACOM-3-ESM-84338105282-2020.

CONTRATISTA: COOPERATIVA INTEGRAL EN SALUD CONSALUD.

VALOR DEL CONTRATO: \$10.000.000,00.

FORMA DE PAGO: De acuerdo al plan de pagos según facturas presentadas y demás documentos necesarios para el trámite de pago, se realizarán tres (03) cortes de pago de la siguiente manera:

1. Corte parcial: 10 de agosto de 2020, con mínimo de ejecución del 20% del valor del contrato, con cargo PAC SEPTIEMBRE de 2020.
2. Corte parcial: 10 de octubre de 2020, con mínimo de ejecución del 20% del valor del contrato, con cargo PAC NOVIEMBRE de 2020
3. Corte final: Saldo del contrato con corte 10 de diciembre de 2020, con cargo al PAC diciembre de 2020 y/o cuentas por pagar primer 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 al cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO.

FECHA FIRMA: 27.04.2020.

OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIOS DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA.

FECHA CUMPLIMIENTO ÚLTIMO REQUISITO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Registro Presupuestal, Aprobación Garantía Única y/o Acta de Inicio, según corresponda):
27.04.2020.

CONTRATO MODIFICATORIO: N/A.

FECHA DE FIRMA: N/A.

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución: Desde la suscripción del Acta de Inicio hasta el día 10 de noviembre de 2020 o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra.

Porcentaje Avance en tiempo: 48.22%.

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)

El contratista cumple con el recurso humano, médico-científico, y técnico para prestar un buen servicio, definidos por el Decreto 1335/90 del Ministerio de Protección Social en cuanto a su idoneidad, en los Servicios asistenciales especializados en el área ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA (Periodoncia, Endodoncia, Cirugía Oral, Cirugía Maxilofacial, Rehabilitación oral y Odontopediatría, quienes cuentan con los soportes que acreditan cada especialidad.

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

No ☒ Sí ☐

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:

No ☒ Sí ☐.

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

No ☒ Sí ☐

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

No ☐ Sí ☒

DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN

No han sido remitidos pacientes para atención en ocasión a que se tenía un contrato en ejecución con el mismo objeto y el acta de inicio se realizó el día 22 de julio de 2020.

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

N/A.

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:

Es conveniente y oportuno realizar el modificadorio en las fechas de corte y pago al contrato de odontología especializada debido a que hasta el día 22.07.2020 se realizó acta de inicio, pues se encontraba en ejecución un proceso con el mismo objeto, de no realizarse el modificadorio no se

alcanzaría a cumplir con los cortes inicialmente acordados en los estudio previos, debido a que la atención para los usuarios es exclusivamente para situaciones de urgencia y hasta tanto no sea autorizada la prestación normal de los servicios por parte del Gobierno Nacional.

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:

ST. AFRICANO PÉREZ YENDY KARINA

FIRMA:

C.C. No.

1.057.578.032 DE SOGAMOSO

DEPENDENCIA:

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1052

Vo. Bo. MY. JAIVER BASTO LEAL.
JEFE DE ESTABLECIMIENTO.