| | FUERZA AÉREA COLOMBIANA | Código: | DE-DEAJU-FR-027 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL | Versión N°: | 01 |
| | | Vigencia: | 17-11-2020 |

**UNIDAD Y/O DEPENDENCIA:** CAMAN – ESM 3118

**FECHA INFORME:** Día: 15 Mes 01 Año 2021.

**CONTRATO N°.** 015-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM5118-2020

**CONTRATISTA:** LAURA MARCELA GÓMEZ ROMERO

**VALOR DEL CONTRATO:** $ 18.904.512 (DIESIOCHO MILLONES NOVESCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS DOCE PESOS M/CTE)

**FORMA DE PAGO:**

| No. PAGOS | PAC MES | VALOR PAGO |
|---|---|---|
| 1 | PAC OCTUBRE | $ 3.276.066,00 |
| 2 | PAC NOVIEMBRE | $ 4.726.128,00 |
| 3 | PAC DICIEMBRE | $ 4.726.128,00 |
| 4 | PAC CUENTAS POR PAGAR 2020 PAGADERAS EN 2021 | $ 4.726.128,00 |

**FECHA FIRMA**: Día **01** Mes **SEPTIEMBRE** Año **2020**

**OBJETO DEL CONTRATO:**
Prestación de Servicios como Médico General para el Establecimiento de Sanidad Militar 5118 del Comando Aéreo de Mantenimiento y Escuela de Suboficiales “CT. Andrés M Díaz”, de manera personal y autónoma con el fin de fortalecer el desarrollo del Modelo de Atención Integral en Salud, implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud y demás actividades asistenciales que requieran su apoyo.

**CONTRATO MODIFICATORIO No. 01**

**FECHA DE FIRMA:** 22 DE OCTUBRE 2020

**ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION:** SE REDUCE LA SUMA DE $$ 1.450.062,00. LO ANTERIOR TENIENDO EN CUENTA QUE NO SE REALIZÓ EL PAGO COMPLETO DEL MES DE SEPTIEMBRE DEBIDO A QUE MENCIONADO CONTRATO INICIÓ EL DÍA 15 DE SEPTIEMBRE Y DE ACUERDO A LA CANTIDAD HORARIA ESTABLECIDA POR LA RESOLUCIÓN 1955 DE 2017 EL CONTRATISTA NO PUEDE LABORAR MÁS DE 176 HORAS EN LOS MESES SIGUIENTES, POR LO QUE NO SE PUEDEN RE PROGRAMAR LAS HORAS SOBRANTES.

**PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:**

Plazo Ejecución Contractual, Desde la suscripción del acta de inicio, , **15** de **SEPTIEMBRE** de **2020**, hasta el **31** de **DICIEMBRE** de **2020.**

Porcentaje Avance en tiempo: **100%**

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): **100%**

**AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**

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

| DETALLE DEL PAGO | VALOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| PRIMER PAGO PARCIAL OCTUBRE | $ 3.276.066,00 | CUENTA DE COBRO 001 DEL 25-09-2020 |
| SEGUNDO PAGO PARCIAL NOVIEMBRE | $ 4.726.128,00 | CUENTA DE COBRO 002 DEL 25-10-2020 |

| | | |
|---|---|---|
| TERCER PAGO PARCIAL DICIEMBRE | $ 4.726.128,00 | CUENTA DE COBRO 003 DEL 25-11-2020 |
| CUARTO PAGO FINAL CUENTAS POR PAGAR 2020 PAGADERAS EN 2021 | $ 4.726.128,00 | CUENTA DE COBRO 004 DEL 31-12-2020 |

Porcentaje de pagos realizados: **100%**

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: **0%**

**PAGO DE PARAFISCALES**

| | | |
|---|---|---|
| $ 17.454.450,00 | valor total del contrato | |
| $ 6.981.780,00 | 40% | |
| $ 1.117.084,80 | 16% pensiòn | |
| $ 872.722,50 | 12,5% salud | |
| $ 199.200,00 | ARL | |
| **$ 2.189.007,30** | total a pagar por parafiscales | |
| | | |
| $ 632.400,00 | PAC OCT | Planilla 21 de sept del 2020 |
| $ 711.600,00 | PAC NOV | Planilla 21 de oct del 2020 |
| $ 711.600,00 | PAC DIC | Planilla 23 de nov del 2020 |
| $ 721.600,00 | Cuentas por Pagar | Planilla 17 de dic del 2020 |
| **$ 2.777.200,00** | **TOTAL** | |

**Nota:** La contratista quedo al día en el pago de aportes parafiscales

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

N/A

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

No _X_ Sí ____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

N/A

**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:

N/A

**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:

N/A.

**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)**

**No Aplica, el contrato se ejecutó en su totalidad al 100% el 31 de diciembre del 2021.**

**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)**

N/A

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

Pendiente constancia de no liquidación del proceso, por ser contrato de prestación de servicios por apoyo a la gestión, no requiere acta bilateral de liquidación se anexa relación de aportes parafiscales realizados por la contratista dando cumplimiento al ordenamiento legal vigente.

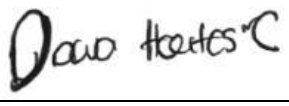
**SEGUIMIENTO A RIESGOS:**
**"En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?**

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: TE. HUERTAS CASTRO DIANA MARIA

FIRMA:



C.C. No. 1.121.906.420

DEPENDENCIA: ESM 3118

**LAURA MARCELA GÓMEZ ROMERO con C.C. No. 1030552754 firma contrato 1 de septiembre 2020**
**Contrato No. 15-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM5118-2020**

| | | |
|---|---|---|
| $ 17.454.450,00 | valor total del contrato | |
| $ 6.981.780,00 | 40% | |
| $ 1.117.084,80 | 16% pensiòn | |
| $ 872.722,50 | 12,5% salud | |
| $ 199.200,00 | ARL | |
| **$ 2.189.007,30** | total a pagar por parafiscales | |
| | | |
| $ 632.400,00 | PAC OCT | Planilla 21 de sept del 2020 |
| $ 711.600,00 | PAC NOV | Planilla 21 de oct del 2020 |
| $ 711.600,00 | PAC DIC | Planilla 23 de nov del 2020 |
| $ 721.600,00 | Cuentas por Pagar | Planilla 17 de dic del 2020 |
| **$ 2.777.200,00** | **TOTAL** | |

FIRMA SUPERVISOR