	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: ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 8500103082 GACAS

FECHA INFORME: 28 DE FEBRERO DE 2021

CONTRATO N°. No. 090-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2020

CONTRATISTA: SOCIEDAD CLINICA CASANARE LTDA

VALOR DEL CONTRATO: $35.500.000,00

FORMA DE PAGO:

EL MINISTERIO tendrá en cuenta para efectos de facturación y proceso de auditoría lo contemplado en el Decreto 4747 de 2007 "Por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones", de conformidad con lo anterior el Ministerio pagará al contratista el valor del contrato de acuerdo al proceso de facturación, pagos y glosas determinado en la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de Protección Social hoy Ministerio de Salud y de la Protección Social, modificada por el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011. No obstante, por tratarse de una Entidad Pública, los pagos quedan sujetos a los desembolsos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Así mismo la factura debe cumplir con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN y con el valor dentro de las tarifas pactadas en el acuerdo de voluntades, las cuales deberán ser entregadas al mes inmediatamente anterior dentro de los quince (15) días del mes siguiente a la prestación de los servicios, en la Jefatura de Salud ubicada en la Avenida Caracas No. 66-24 ó donde funcione, acompañada de los siguientes documentos: 1. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago de aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) y de Aportes Parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar). 2. La publicación en el SECOP II de la factura y el certificado de aportes parafiscales por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad. 3. Acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato.

FECHA FIRMA: 30 DE MARZO DE 2020

OBJETO DEL CONTRATO:
"PRESTACIÓN INTEGRAL AMBULATORIA Y HOSPITALARIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE I, II, Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD ADSCRITOS AL ESM 8500103082 DEL GRUPO AEREO DE CASANARE.".

CONTRATO MODIFICATORIO No. 01: (repetir esta información por cada modificatorio efectuado)

FECHA DE FIRMA: 17-12-2020

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: plazo de ejecución y adición presupuestal

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 06 DE ABRIL DE 2020 hasta el 30 DE JUNIO DE 2021

Porcentaje Avance en tiempo: 91,53%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 94,56%
AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

FECHA	FACTURA NO.	ORDEN DE PAGO NO.	VALOR $
23/10/2020	SCC98250 – SCC98385 – SCC99389 – SCC99822 –SCC99940 – SCC100130 – SCC101479 – SCC101598 – SCC101661 – SCC101712 –SCC102144 – SCC102583 – SCC102770 – SCC103054 – SCC103165 –	286763420	$ 3.822.739

	SCC103376 - SCC103722 – SCC104264 – SCC104563		
10/11/2020	SCC105440 – SCC105634 – SCC105992 – SCC106021 – SCC106108 – SCC106496 – SCC106819 – SCC106905 – SCC106912 – SCC107484 – SCC107563 – SCC108261 – SCC108502 – SCC108599 – SCC108616 – SCC109084 – SCC108961	311704320	$ 1.649.359
10/11/2020.	SCC109290 – SCC109347 – SCC109387 – SCC109621 – SCC110203 – SCC110444 – FESC110877 – FESC110991 – FESC111021 – FESC111431 – FESC111534 – FESC112597 – FESC112760 – FESC112851 – FESC112878 – FESC113882 – FESC114191 – FESC114318 – FESC114367 – FESC114406 – FESC114648- FESC115114 – FESC115284 – FESC115707 – FESC116168 – FESC116275- FESC116320- FESC116676- FESC116853- FESC117292- FESC118323- FESC119130- FESC119102	311712520	$ 7.881.119
15/12/2020	FESC 119084 FESC 119835 FESC 120234 FESC 120672 FESC 120685 FESC 120686 FESC 120867 FESC 120982 FESC 121284 FESC 121855 FESC 122172 FESC 122268 FESC 122313 FESC 122321 FESC 123053 FESC 123268 FESC 123354 FESC 123450 FESC 123459 FESC 123489 FESC 123539 FESC 123542 FESC 123560 FESC 123587 FESC 123713 FESC 123766 FESC 123857 FESC 123888 FESC 123960 FESC 124476.	359502320	$ 2.085.777
30/12/2020	FESC124659 FESC124931 FESC125486 FESC125487 FESC125714 FESC125880 FESC126073 FESC126322 FESC126340 FESC126453 FESC126470 FESC126536 FESC126741 FESC126943 FESC127112 FESC127113 FESC127448 FESC127449 FESC127450 FESC127451 FESC127504 FESC127533 FESC127538 FESC127651 FESC127685 FESC128388 FESC128449 FESC128616 FESC128826 FESC128920 FESC128922 FESC128997 FESC129021 FESC129023 FESC129048 FESC129752 FESC129755	395527220	$ 5.634.400
30/12/2020	FESC 130080-130104-130527- 130816-130826-130852-131175-131179-131528-132315-132488-133928-133935	395558520	$ 802.608
	FESC135213 FESC137642 FESC137712 FESC138051 FESC138098 FESC138174 FESC138206 FESC138207 FESC138208 FESC138210 FESC138337 FESC138497 FESC138501 FESC138569 FESC138614 FESC138622 FESC138769.		$ 9.460.289

Porcentaje de pagos realizados: 61,62%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 38,38%

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	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:

_____
_____
_____

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, INVITACION PUBLICA, SOLICITUD DE OFERTA, OFERTA, 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)

FEBRERO
Cuenta de Cobro Nº 4381

- Consulta de especialista en pediatría
- Consulta de especialista en dermatología
- Consulta de especialista en ortopedia
- Consulta de especialista en anestesiología
- Consulta de especialista en cirugía general
- Consulta de especialista en nutrición y dietética
- Consulta de especialista en medicina general
- Consulta de especialista en urología
- Consulta de especialista en ginecología y obstrectica
- Consulta de especialista en medicina interna
- Consulta de especialista en otorrinolaringología

HASTA EL MOMENTO SE HAN BRINDADO ATENCIONES POR CONSULTA EXTERNA EN LA ASIGNACION DE CITAS MEDICAS Y URGENCIAS, SE RECIBE FACTURACION DE SERVICIOS CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO, SE DA TAMITE PARA AUDITORIA Y PAGO A LA JEFSA.

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)

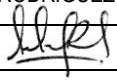
N/A

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:
(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)
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:	TE. RODRIGUEZ SOTO AIXA CAMILA
FIRMA:	
C.C. No.	1022979957
DEPENDENCIA:	ESMAY-GACAS

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