| | | |
|---|---|---|
| | **INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATACIÓN** | |
| **Código:** GJC-FRT-08 | **Versión:** 01 | **Fecha de Aprobación:** 14/01/2016 |

## DATOS GENERALES

| | | |
|---|---|---|
| **PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME** | 12 05 2021 | |
| **¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?** | **SI** | **NO** X |
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN** | **FÍSICA** | **PRESUPUESTAL** |
| | | |

**Datos del supervisor**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | Ricardo Perdomo Mosquera |
| **DEPENDENCIA** | Bienes Y Servicios |
| **CARGO** | Auxiliar administrativo |

**Datos del contrato supervisado**

| | |
|---|---|
| **NUMERO DE CONTRATO** | **CO1.PCCNTR.2395618 DE 2021** |
| **FECHA DE CONTRATO** | **19/04/2021** |
| **CONTRATISTA** | **Gabriel Vasquez Trstancho** |
| **CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT** | **13.842.684** |
| **VALOR** | $ 11.988.000 |
| **PLAZO** | **9 MESES** |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | **19/04/2021** |
| **FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO** | **31/12/2021** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** Suministros de elementos de insumos de impresión, y mantenimiento de equipos de sistemas. | |

**SEGUIMIENTO CONTRACTUAL**

**1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO: No se cumplió el 100% por adecuación en los baños del cuarto (4) piso.**

**2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES: 100%**

**3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA SOBRE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS O PRODUCTOS COMPRENDIDAS EN EL PERIODO: No se realizaron todas las recargas.**

**4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA: Ninguno**

**5. PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES: Cambio de cualquier imperfección de los productos.**

**6. RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:**

| ITEM | PERIODO DE PAGO *AÑO – MES* | FECHA DE PAGO *ANO – MES – DÍA* | VALOR |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | 2021-04 | 2021-04-11 | $ 191.500 |
| SALUD | 2021-05 | 2021-04-13 | $ 48.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 2021-04 | 2021-04-13 | $ 49.500 |
| PARAFISCALES | 2021-05-11 | 2021-05-11 | $ 45.500 |

**7. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI** [ ] **NO** [x] En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

**8. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?**

| **SI** [x] | **NO** [ ] |
|---|---|
| **RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME:** Factura donde se demuestra lo que se realizo _____ | |

**FECHA DE ELABORACIÓN**: 12/05/2021

RICARDO PERDOMO MOSQUERA

**FIRMA DEL SUPERVISOR**