FORMATO INFORME DE SUPERVISION

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: COFAC-DILOS

FECHA INFORME: DIA 06 **DICIEMBRE AÑO** 2021

CONTRATO No 150-00-A-COFAC-DILOS-2020

CONTRATISTA: CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS- COOPSERFUN

VALOR DEL CONTRATO: $ 50.000.000
VALOR ADICION: N/A
VALOR REDUCION: $ 13.000.000
VALOR TOTAL: $ 37.000.000

FORMA DE PAGO: CON CORTES MENSUALES TODOS LOS QUINCE DE CADA MES, CONTRA ENTREGA DE FACTURA S A MAS TARDAR EL DIA 15 DEL MISMO MES, LAS CUALES SERAN PAGADAS EN EL SEGUNDO MES POSTRERIOR AL CORTE DE LA FACTURACION; SI HAY FACTURACION EN EL MES DE DICIEMBRE DE 2020 ESTA SERA CANCELADA CON PAC. CUENTAS POR PAGAR DENTRO DEL PRIMER TRIMESTRE DE 2021.

FECHA FIRMA CONTRATO PRINCIPAL: **Día** 22 **Mes** noviembre **Año** 2020

OBJETO DEL CONTRATO: "Prestación de servicios funerarios para el personal activo de la Fuerza Aérea Colombiana"

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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL: 406320 de fecha **Día** 09 **Mes** septiembre **Año** 2020
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL: 3021 de fecha **Día** 05 **Mes** enero **Año** 2021

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 22 - noviembre - 2020 hasta el 22 – noviembre - 2021 y/o agotamiento de recursos

Porcentaje Avance en tiempo: 100 %

Porcentaje de Ejecución (en relación con los bienes y/o servicios recibidos): 40.8 %

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

Porcentaje de pagos realizados: 40.8 %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 59.2 %

AVANCE FISICO DEL CONTRATO: (aplica para los contratos de obra, mantenimiento, prestación de servicios profesionales (interventoría y/o consultoría) y en general aquellos cuyas prestaciones se extiendan en el tiempo y los llamados de trato sucesivo).

Porcentaje de ejecución de obras: 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, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS) 0.

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 y objetivos alcanzados

- No se presentaron servicios funerarios para el personal activo de la Fuerza Aérea Colombiana durante el mes de noviembre.

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

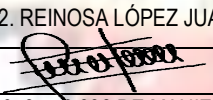
- El contrato finalizó el 22 de noviembre de 2021.
- Pendiente enviar oficios de reducción de contrato y liberación de recursos.
- Pendiente acta de liquidación.
- No se ejecutaron $ 21.900.000 pesos de la vigencia futura 2021 por falta de material de los hechos que generan la erogación del gasto (fallecimiento del personal de la Fuerza Aérea Colombiana).

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	T2. REINOSA LÓPEZ JUAN CAMILO
FIRMA:	
C.C. No.	1.053.778.096 DE MANIZALES
DEPENDENCIA:	JEFATURA FAMILIA Y BIENESTAR SOCIAL