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

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	16	12	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
FECHA DE CONTRATO	**19/04/2021**
CONTRATISTA	**Gabriel Vásquez Tristancho**
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: Contrato de prestación en el Suministro de elementos de aseo, limpiador bacteriostático, Sistema de Aromatización, Desodorización. .	

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO: No se cumplió el 100% por adecuación en los baños del primer (1) piso, daños en baterías sanitarias 2 y 3 pisos.

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, en el primer punto se hacen las observaciones de lo que se realizó.

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	2021-12	2021-12-10	$ 204.00
SALUD	2021-12	2021-12-10	$ 51.100
RIESGOS PROFESIONALES	2021-12	2021-12-10	$ 55.600
PARAFISCALES	2021-12	2021-11-10	$ 51.100

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: Se anexara informe cuando sea enviado por el proveedor. _____	

FECHA DE ELABORACIÓN: 16/12/2021

RICARDO PERDOMO MOSQUERA

FIRMA DEL SUPERVISOR