FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: GRUPO DE SEGURIDAD Y DEFENSA N°45

FECHA INFORME: Día: 06 Mes 07 . Año 2018

CONTRATO N° 046-0-G-CACOM-4-GRUSE-45

CONTRATISTA: TRABAJOS RAPIDOS SAS NIT: 901.115.039-1

VALOR DEL CONTRATO: $ 6´457.007,00

FORMA DE PAGO: Se efectuara mediante pagos proporcionales, una vez recibidos de acuerdo los bienes a entera satisfacción por parte del supervisor y de acuerdo a los trámites administrativos a que haya lugar dentro de los 45 días hábiles siguientes a la radicación de los documentos soportes para pago (factura, acta de recibo a satisfacción, certificación de pago de aportes parafiscales, seguridad social y riesgos laborales), en el Departamento de Contratos por parte del supervisor y de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensual de Caja (PAC) del CACOM-4.

Nota: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

FECHA FIRMA: Día _05__. Mes __ABRIL . Año 2018

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA LAS GUADAÑAS Y MOTOSIERRAS DE LA UNIDAD

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

Día _09__. Mes _ABRIL__. Año 2018

CONTRATO MODIFICATORIO: (objeto de la modificación)

FECHA DE FIRMA: N/A

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 09-04-2015 hasta el 17-06-2018

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)

Porcentaje de pagos realizados: _00_%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: _100_%

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

No _XX__ 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 _XX__. Sí ____.

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No _XX_ 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 _XX_

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)

_Se realizó el acta de inicio del contrato. _Se realizó la solicitud de pedido de los elementos de acuerdo al contrato. _Se recibió todo el material de acuerdo al acta de recibo a satisfacción de los bienes. _Se realizó el tramite respectivo de la documentación ante del departamento de contratos para el pago de acuerdo a factura N° 106 del contratista **TRABAJOS RAPIDOS SAS NIT: 901.115.039-1**

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 de la realización del pago al contratista y realizar el acta de liquidación del contrato

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__XXX__

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. QUIÑONES FERNANDEZ HENRY MAURICIO

FIRMA:

C.C. No. 5'825.961

DEPENDENCIA: GRUPO DE SEGURIDAD Y DEFENSA N° 45