FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: COFAC-JES-DILOS

FECHA INFORME: Día: 05 Mes 06. Año 2018.

CONTRATO N°: 012-00-Z-COFAC-DIROP-2018

CONTRATISTA: SESMEDICAL LTDA

VALOR DEL CONTRATO: $ 2.976.190.00

FORMA DE PAGO: Pago Total: con cargo al PAC del mes de agosto de 2018, previo cumplimiento total de las obligaciones del contrato

FECHA FIRMA: Día 18. Mes Abril. Año 2018.

OBJETO DEL CONTRATO: El mantenimiento correctivo a todo costo para el quipo de gases de anestesia de uso veterinario, de la Fuerza Aérea Colombiana, conforme a lo establecido en la ficha técnica del equipo.

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

Día 05. Mes MAYO. 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 18 Abril 2018 hasta el 28 de Junio de 2018

Porcentaje Avance en tiempo: 68,05 %

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 50,0 %

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

Porcentaje de pagos realizados: 0,0 %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100,0 %

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

No X Si ____

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. Si ____.

Scanned by CamScanner

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, PROPUESTA, 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 especificas realizadas)
El Día 21 De Mayo De 2018 Se Recoge El Equipo De Anestesia SURGIVET modelo WWV9000 y serial N° S220904025, por parte del señor Ing. Andrés Loaiza Cortes, representante de la empresa SESMEDICAL, mediante Acta N° 062 de la Escuela de Instrucción Canino Militar, para llevarlo a las instalaciones de la empresa con el fin de realizar el mantenimiento correctivo a todo costo de acuerdo a lo estipulado en la Ficha Técnica.
Así mismo se ha realizado seguimiento por vía telefónica del estado del mantenimiento del equipo con e fin de supervisar el trabajo realizado al equipo, los días 24, 29 de mayo y 05 de Junio de 2018.

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 logisticos o cuyo objeto obedezca a servicios logisticos, servicios de atención de eventos institucionales)
N/A

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:
(Listar actividades especificas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)
1. Entrega del equipo con el respectivo mantenimiento, cambio de piezas y funcionamiento de acuerdo a lo establecido en la Ficha Técnica.
2. Pago Total con cargo al PAC mes de Agosto

Scanned by CamScanner

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: Técnico Segundo ROMERO ALAGUNA WILLY

FIRMA:

C.C. No. 1.020.726.982

DEPENDENCIA: **COFAC-JES-ESCAM**

NOTA: El presente formato deberá ser diligenciado, en su totalidad de forma obligatoria.

Scanned by CamScanner