FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: COFAC – BACOF - ESCTE

FECHA INFORME: Día: 05 Mes 01 Año 2018.

CONTRATO N° 021-00-B-COFAC-BACOF-2018

CONTRATISTA: JAIME IZQUIERDO BARBOSA mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía No. 79.109.023, Expedida en Engativa., domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C., en su calidad de Representante Legal de PROSEGUR SISTEMAS ELECTRONICOS S.A.S., con NIT. 830.045.348-2.

VALOR DEL CONTRATO: $57.976.800,00

FORMA DE PAGO:

No. PAGOS	VALOR DE PAGO	PAC MES
PAGOS PARCIALES	$57.976.800.00	Se facturará con corte al 30 de cada mes, esta facturación será pagada dentro de los siguientes 60 días posteriores a la radicación de la factura. La facturación correspondiente al corte del 30 de noviembre será constituida en el PAC de Cuentas por Pagar 2018, pagaderas en el Primer Trimestre de 2019. **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 28. Mes 05. Año 2018

OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIO DE RASTREO, MONITOREO Y ADMINISTRACIÓN REMOTA A TRAVÉS DE UN SISTEMA SATELITAL GPS – AVL CON INSTALACIÓN DE DISPOSITIVO PARA LOS VEHÍCULOS PERTENECIENTES A LA BASE AÉREA DEL COMANDO FUERZA AÉREA Y DEPENDENCIAS ADSCRITAS

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

ACTA DE INICIO: 01/06/2018

CONTRATO MODIFICATORIO: (objeto de la modificación)

N/A

FECHA DE FIRMA:

N/A

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el **01-06-2018** hasta el **30-11-2018**

Porcentaje Avance en tiempo: 100%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 100 %

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados:

PRIMER PAGO PARCIAL	$ 8.746.500	FACTURA N° E56128
SEGUNDO PAGO PARCIAL	$ 9.246.300	FACTURA N° E58751
TERCER PAGO PARCIAL	$ 9.662.800	FACTURA N° E61170
CUARTO PAGO PARCIAL	$ 9.662.800	FACTURA N° E64436
QUINTO PAGO PARCIAL	$ 9.662.800	FACTURA N° E67125

TOTAL: $ 46.481.200

Porcentaje de pagos realizados: 100%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 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 ____.

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

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

No __X__ Si ____

(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 ____ Si __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)

SE REALIZA EL PAGO DEL CONTRATO PENDIENTE PAGO FINAL

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)

N/A

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: T4. RIASCOS MUÑOZ YORDY RENE

FIRMA:

C.C. No. 1.022.995.310

DEPENDENCIA: BASOF-GRUAL-ESCTE