FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: CACOM-5 - GRUAL

FECHA INFORME: Día: 01 Mes: Agosto Año: 2018

CONTRATO N° 004-00-H-CACOM-5-GRUAL-2018

CONTRATISTA: ALEJANDRA NOREÑA RIOS.

VALOR DEL CONTRATO: $13.778.200,00

FORMA DE PAGO:

PAC	VALOR	FECHA RADICACION DOCUMENTOS PAGO
JUNIO	De acuerdo al valor facturado	Dentro de los 5 primeros días calendario del mes de Abril.
SEPTIEMBRE	De acuerdo al valor facturado	Dentro de los 5 primeros días calendario del mes de Julio.
DICIEMBRE	De acuerdo al valor facturado	Dentro de los 5 primeros días calendario del mes de Octubre.
Lo facturado en los meses de Octubre y Noviembre de 2018, constituirá cuentas por pagar 2018 que serán canceladas en el primer trimestre de 2019.	De acuerdo al valor facturado	A más tardar el día 15 de DICIEMBRE

FECHA FIRMA: Día _14_. Mes _Febrero_. Año _2018_.

OBJETO DEL CONTRATO: _ EL SERVICIO DE RECARGA Y REMANUFACTURA DE TÓNER Y CARTUCHOS DE LAS IMPRESORAS Y PLOTTERS DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 5._

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

Día _20_. Mes _Febrero_. Año _2018_.

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el _20-Febrero-2018_ hasta el _20-Noviembre-2018_

Porcentaje Avance en tiempo: _62,03_%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): __40,24__%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

Porcentaje de pagos realizados: _40,24_%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: _59,76_%

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 ____ Sí __X__

(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 específicas realizadas)

En el mes de Julio y teniendo en cuenta las necesidades de los grupos no se realizó actividad alguna.

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)

Se pasó paquete de pago con la documentación correspondiente al departamento Decon, una vez revisado se paso Defin y fue cancelado según orden de pago presupuestal No. 172045718.

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

Pendiente ejecutar el 59.76% del objeto contractual, este se ejecutara de acuerdo a las necesidades de las diferentes dependencias.

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: ___X___ NO_____

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.

Durante el periodo supervisado del 01 al 31 de julio de 2018, no se materializan los riesgos contemplados en la matriz de riesgos. De acuerdo a los controles establecidos se continuara con el seguimiento a la administración y al contratista.

NOMBRE SUPERVISOR:	T3 MOSCOSO ANGARITA LUIS FELIPE
FIRMA:	T3. Moscoso A. Telipe
C.C. No.	1037578675
DEPENDENCIA:	GRUAL - ESTEL