

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: COMANDO AEREO DE COMBATE No1

FECHA INFORME: Día: 05. Mes 09. Año 2019.

CONTRATO N° 076-00-D-CACOM-1-GRUEA-2019

CONTRATISTA: CÁMARA DE COMERCIO DE LA DORADA, PUERTO BOYACÁ, PUERTO SALGAR Y ORIENTE DE CALDAS

VALOR DEL CONTRATO: \$6.545.000

FORMA DE PAGO: 100% del valor del contrato con cargo al PAC del mes de octubre

FECHA FIRMA: Día 09. Mes 08. Año 2019

OBJETO DEL CONTRATO: Servicio de capacitación - Seminario taller actualización normas tributarias para funcionarios del Comando Aéreo de Combate No.1

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

Día 16. Mes 08. Año 2019.

CONTRATO MODIFICATORIO: MODIFICACION PLAZO DE EJECUCION Y FORMA DE PAGO.

FECHA DE FIRMA: 27/08/2019

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 16/08/2019 hasta el 23/09/2019

Porcentaje Avance en tiempo: 40.54%

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

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

Porcentaje de pagos realizados: 0 %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100 %

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
NORBEY VALENCIA SALAZAR C.C.75.064.689	CONSULTOR TRIBUTARIO, DOCENTE UNIVERSITARIO, CONFERENCISTA TRIBUTARIO	TARJETA PROFESIONAL 57916-T, ESPECIALISTA EN LEGISLACION TRIBUTARIA.

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

No X Sí ____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

No hay ningún incumplimiento por parte del contratista

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 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 específicas realizadas)

Se realizó reunión el día 20 de agosto de 2019, con el fin de establecer las fechas para la realización del Seminario
Se realizó visita al lugar donde se estableció la realización del Seminario, con el fin de verificar las condiciones del mismo.

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)

A la fecha no se han realizados pagos al contrato 076-00-D-CACOM-1-GRUEA-2019.

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:

(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)

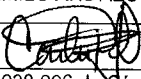
Concretar la fecha exacta de la realización del Seminario de acuerdo con las fechas propuestas en la reunión del día 20 de agosto.

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:	CAMILO ANDRES PALMA BARRAGAN
FIRMA:	
C.C. No.	88.238.296 de Cúcuta.
DEPENDENCIA:	Departamento Financiero

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