FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1-GRUPO DE APOYO LOGISTICO

FECHA INFORME: Día: 03 Mes: 01 Año: 2020

CONTRATO N° 020-00-D-CACOM-1-GRUAL-2019

CONTRATISTA: PROYECTOS Y GESTION AMBIENTAL EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS SAS
NIT 900878232-5

VALOR DEL CONTRATO: OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE $8.000.000

FORMA DE PAGO: La entidad ha establecido efectuar 2 pagos previa facturación:

- Primer pago parcial con corte 31 mayo de 2019, con cargo al pac de julio de 2019.
- Segundo pago total con corte 30 de agosto de 2019, con cargo al pac de octubre de 2019.

Nota 1: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
Nota 2: Una vez realizado el pago, el contratista deberá publicar la factura del mismo el en SECOP.

FECHA FIRMA: Día 20 . Mes 03 . Año 2019.

OBJETO DEL CONTRATO:

SERVICIO DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS POR EL CACOM-1

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

Día 02 . Mes Abril . Año 2019 . Acta de inicio.

CONTRATO MODIFICATORIO: N/A
FECHA DE FIRMA: N/A

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 02 de abril de 2019 hasta el 30 de agosto de 2019
Porcentaje Avance en tiempo: 100 %
Porcentaje de Ejecución: 100 %

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

Porcentaje de pagos realizados: 82 % por un valor de $ 6.584.950 según orden de pago 159211719 del 02-07-2019.
18 % por un valor de $1.415.050 según orden de pago 275518819 del 01-10-1019
Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 0 %.

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:
No ___ Sí ___

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

N/A
Durante el mes no hubo incumpliendo 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:

Durante el mes no hubo incumpliendo por parte de la FAC

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:
N/A

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).

Durante el mes no se desarrollaron actividades, debido a que estas finalizaron en el mes de agosto.

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)

El acta de liquidación ya fue elabora y enviada al contratista, queda pendiente el envìo de la misma en original para la 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**_____

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.CARDONA GALLO JULIANA
FIRMA:	
C.C. No.	53.080.834
DEPENDENCIA:	GRUPO DE APOYO- ESCUADRILLA MEDIO AMBIENTE