## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

**UNIDAD Y/O DEPENDENCIA:** EMAVI-GRUCA

**FECHA INFORME:** Día: 04 Mes 03 Año 2020.

**CONTRATO N°** 015-00-J-EMAVI-GRUCA-2020

**CONTRATISTA:** NATALIA JIMENA RAMIREZ SALAZAR

**VALOR DEL CONTRATO:** $ 28.000.000

**FORMA DE PAGO:** LO MESES DE PAGO SON LOS DE ACUERDO A VALOR RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y FACTURADO

ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO, AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE y/o CXP 2020, DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR 2020, PAGADERAS EL PRIMER TRIMESTRE DE 2021.

**FECHA FIRMA:** Día 22 . Mes 01 . Año 2020 .

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN ENTRENADOR DE ESGRIMA SABLE PARA LA INSTRUCCIÓN DEL PERSONAL DE ALFÉRECES Y CADETES DE LA EMAVI

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

Día 30 . Mes 01 . Año 2020 .

**CONTRATO MODIFICATORIO: (objeto de la modificación)**

**FECHA DE FIRMA: N/A**

**PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:**

Plazo Ejecución Contractual, desde el 30 DE ENERO 2020 hasta el 30 DE NOVIEMBRE 2020

Porcentaje Avance en tiempo: 10%

Porcentaje de Ejecución (en relación con los bienes y/o servicios recibidos): 10%

**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: 10 %

**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 _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)**

1. Elaborar el plan de entrenamiento general para la disciplina deportiva de Esgrima Sable
2. Acompañar a los deportistas de la disciplina deportiva en las salidas deportivas a que haya lugar.
3. Realizar control de asistencia diaria a través de planilla registrando debidamente cada falta.
4. Elaborar seguimiento grupal a los cadetes y alféreces
5. Realizar un plan de trabajo específico por cada año.
6. Dictar al menos una capacitación al mes para todo el personal de alféreces y cadetes
7. Llevar carpeta de seguimiento incluyendo palmares deportivos de cada deportista.
8. Controlar las pruebas físicas de alféreces y cadetes
9. Apoyar la parte administrativa de la sección deportes, control de estadísticas etc.

**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)**
**NO APLICA**

**DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:**
**(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)**
**NO APLICA**

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: | CT PABÓN RUIZ LUIS FABIAN |
| FIRMA: | Fabián Pabón Ruiz |
| C.C. No. | 1090382181 |
| DEPENDENCIA: | EMAVI-GRUCA |