

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN**

**UNIDAD Y/O DEPENDENCIA:** CACOM-5 / DEPARTAMENTO DE ACCIÓN INTEGRAL

**FECHA INFORME:** Día: 05 Mes Septiembre Año 2019.

**CONTRATO N°** 040-00-H-CACOM-5-DEAIN-2019

**CONTRATISTA:** Sociedad Comercial ESTIGMAS PUBLICIDAD S.A.S. NIT. 900.463.064-2

**VALOR DEL CONTRATO:** \$ 1.238.999

**FORMA DE PAGO:** PAC DICIEMBRE 100%

**FECHA FIRMA:** Día 17. Mes JULIO. Año 2019.

**OBJETO DEL CONTRATO:** Mantenimiento de los inflables del Departamento de acción Integral del CACOM-5, se ejecutara en su totalidad a más tardar el día 30 de Septiembre de 2019.

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

Día 26. Mes Julio. Año 2019.

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

**FECHA DE FIRMA:**  
N/A

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

Plazo Ejecución Contractual, desde el 26 de Julio 2019 hasta el 30 de Septiembre 2019

Porcentaje Avance en tiempo: 62%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 75%

**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%

**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 APLICA

**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: NO APLICA

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: NO APLICA

---

---

---

---

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 tiempo de ejecución del contrato se han realizado las siguientes actividades:

1. Mantenimiento del inflable CT PAZ: Se limpió y reviso en su totalidad, se ajustó y se limpió la maleta donde se transporta, ajustando el cierre, las cargaderas que se encontraban en mal estado y se le realizó un soporte en la maleta para que esta quedara más rígida y así incrementar su vida útil, igualmente se ajustó el arnés donde deben ir las baterías de este.
2. Mantenimiento de inflable ESCUDO FAC: Se realizó la limpieza en su totalidad y revisión de la conexión de este, se ajustaron las cuerdas, se realizó la costura de una fisura, con doble refuerzo.

ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN (SOPORTES DE LA FACTURACIÓN).

(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

---

---

---

---

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:

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

Como tareas pendientes se encuentra la entrega del inflable Helicóptero de medidas 3.00 mts alto x 4.50 frente x 4.50 fondo y dos baterías, el cual se encuentra en mantenimiento.

---

---

---

---

---

---

---

## 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: TE. PÉREZ ATARA LAURA TATIANA

FIRMA:

*Laura Tatiana Pérez A.*

C.C. No.

1032442782 De Bogotá

DEPENDENCIA:

Departamento de Acción Integral

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