FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: CAMAN – GRUSE 95

FECHA INFORME: Día: 30 Mes 04 Año 2020

CONTRATO N° No. 011-M-CAMAN-GRUSE-2020

CONTRATISTA: MARIO DE JESUS LOAIZA SUAREZ, representante legal de SOCIEDAD OPERADORA DE TRANSPORTE MULTIMODAL S.A SIGLA: SOTRAM SA

VALOR DEL CONTRATO: $ 3.450.000,00

FORMA DE PAGO: ÚNICO PAGO PAC DE ABRIL DE 2020.

FECHA FIRMA: Día 30 Mes 01 Año 2020

OBJETO DEL CONTRATO: La prestación de servicios de transporte terrestre mediante tiquetes pre pagados intermunicipales para el personal de soldados del CAMAN

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

Día 10 Mes 02 Año 2020

CONTRATO MODIFICATORIO: (objeto de la modificación)

FECHA DE FIRMA: No Aplica

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 10 de Febrero de 2020 hasta el 28 de Febrero de 2020

Porcentaje Avance en tiempo: 100 %

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 100 %

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: $ 3.450.000,00 con fecha 03 de Abril de 2020, orden de pago 76095820.

Porcentaje de pagos realizados: 100 %
Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 0 %

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

No X Si ___

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. Si ___.

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No X Si ___

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

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. Se realiza una solicitud escrita dirigida al contratista y el representante legal de la empresa SOCIEDAD OPERADORA DE TRANSPORTE MULTIMODAL S.A SIGLA: SOTRAM SA para solicitar aprobar el aumento del plazo de ejecución del proceso No. 011-CAMAN-GRUSE-2020 la cual está proyectada hasta Diciembre de 2020 para que esta se postergue hasta Marzo de 2021 debido a la contingencia Nacional por causa de COVID 19 con el objetivo de mantener el valor de los tiquetes intermunicipales del año 2020 hasta agotar las existencias de los mismos.
2. Se Realiza el respectivo pago de los servicios brindados por un valor de $ 3.450.000,00 con fecha 03 de Abril de 2020, orden de pago 76095820.

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

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

"Se encuentra pendiente la distribución de tiquetes a los beneficiarios finales, la cual se realizara durante el año 2020 hasta la fecha de vencimiento de estos la cual se encuentra en un proceso de ampliación a Marzo de 2021 asi mismo el contratista tiene pendiente enviar el oficio donde certifique y apruebe la solicitud realizada de postergar la fecha de vencimiento de los tiquetes Intermunicipales.

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.

El contratista ha dado cumplimiento al Sistema de Salud y Seguridad en el Trabajo bajo los términos del Decreto 1072 de 2015 (Reglamentario sector trabajo) y la Resolución 0312 del 13 de febrero [PJGS1] de 2019 (Estándares mínimos de sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo), y demás normas complementarias, sustutivas o modificatorias.
SI: _X___ NO_____

NOMBRE SUPERVISOR: SUBTENIENTE OSORIO GOMEZ JHON DARIO

FIRMA:

C.C. No. 1036652513

DEPENDENCIA: GRUPO DE SEGURIDAD Y DEFENSA DE BASES N°95

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