**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN**

**UNIDAD Y/O DEPENDENCIA:** COFAC – BACOF – GIMFA

**FECHA INFORME:** Día: **03** Mes **10**. Año **2018**.

**CONTRATO N°** 017-00-Q-COFAC-SUGFA-2018

**CONTRATISTA:** EXPRESER S.A.S.

**VALOR DEL CONTRATO:** $5.620.000,00

**FORMA DE PAGO:**

| No. Pago | FORMA DE PAGO |
|---|---|
| 1 | Con cargo al PAC de Septiembre de 2018 el valor de $2.810.000,00 |
| 2 | Con cargo al PAC de Cuentas por Pagar Primer Trimestre 2019, el valor de $2.810.000,00 |
| **Nota:** El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. | |

**FECHA FIRMA**: Día **05**. Mes **04** Año **2018**

**OBJETO DEL CONTRATO:** Servicio de transporte para los alumnos de la instrucción militar especial del Gimnasio Militar FAC – Bogotá

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

Aprobación de Garantías Día 12. Mes 04 Año 2018
CRP No.65618_ Día 13. Mes 04 Año 2018

**CONTRATO MODIFICATORIO: (objeto de la modificación)**
N/A.

**FECHA DE FIRMA:** N/A

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

Plazo Ejecución Contractual, desde el **13-04-2018** hasta el **30-11-2018**

Porcentaje Avance en tiempo: **75%**
Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): **70%**

**AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**
Recursos Girados: (relacionar los pagos realizados a la fecha del informe)

Porcentaje de pagos realizados: 50%
PAC SEPTIEMBRE $ 2.810.000,00

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 50%
PAC CXP 2019 $ 2.810.000,00

**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, ADENDAS, 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:

---

**DESCRIPCIÓN 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 y objetivos alcanzados)

Ninguno

**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)

Ninguno

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

1. Pendiente PAC programado.
2. Transporte salida en noviembre cadetes COIME
3. Acta de liquidación
4. Cierre de expediente

**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: TS. ORTIZ CALDERON JHON HAMER

FIRMA:

C.C. No. 7705546

DEPENDENCIA: GIMFA