FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: EMAVI-GRUCA

FECHA INFORME: 01 DE JUNIO DE 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 SATISFACCIÒN 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: 40%

Porcentaje de Ejecución (en relación con los bienes y/o servicios recibidos): 40%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

Porcentaje de pagos realizados: 20%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 80%

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:	Fabian Pabon Ruiz
C.C. No.	1090382181
DEPENDENCIA:	EMAVI-GRUCA

Lorena Jun-02-2020