FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: GRUPO ACADÉMICO – PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN AERONÁUTICA

FECHA INFORME: Día: 04 Mes 09 Año 2020.

CONTRATO N° 075-00-J-EMAVI-GRUAC-2020

CONTRATISTA:
ASOCIACION COLOMBIANA DE FACULTADES DE ADMINISTRACIÓN - ASCOLFA

VALOR DEL CONTRATO: Cuatro millones trescientos ochenta y nueve mil quince pesos (4.389.015 COP)

FORMA DE PAGO:

El MDN pagará al contratista el valor del contrato así:

MES DEL PAGO	VALOR
MAYO	4.389.015 COP

Nota: La forma de pago establecida no será obstáculo para que una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO

FECHA FIRMA: Día 20. Mes 03. Año 2020.

OBJETO DEL CONTRATO: SUSCRIPCIÓN PARA LA VIGENCIA 2020 COMO MIEMBRO DE LA ASOCIACION COLOMBIANA DE FACULTADES DE ADMINISTRACIÓN " ASCOLFA" PARA LA ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN MARCO FIDEL SUAREZ.

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

Acta de Inicio: Día 01. Mes 04. Año 2020.

CONTRATO MODIFICATORIO: N/A

FECHA FIRMA: N/A

VALOR FINAL DEL CONTRATO: N/A

FORMA DE PAGO: N/A

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 01 DE ABRIL DE 2020 hasta el 31 DE DICIEMBRE DE 2020

Porcentaje Avance en tiempo: 55%
Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 45%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados:

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 Sí ____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

N/A

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:

N/A

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:

N/A

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)

No. de actividad	Actividades	Entregables previstos

No. de actividad	Actividades	Entregables previstos
1	Participación como par evaluador en la Conferencia Internacional ASCOLFA 2020: "Innovando las Escuelas de Negocios y Revolucionando el Management 4.0 en tiempos de Incertidumbre", evento que se llevó a cabo del 24 al 28 de agosto de 2020.	

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)

N/A

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

A la fecha se han venido desarrollando todos los trabajos de manera permanente.

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. LUIS ALFONSO DURANGO QUINTERO

FIRMA:

C.C. No. CC. 10.821.105

DEPENDENCIA: GRUPO ACADÉMICO

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