FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: COP-JEFSA

FECHA INFORME: Día: 05 Mes 05 Año 2020.

CONTRATO N° No. 042-05-A-COFAC-DILOS-2020

CONTRATISTA: ELEVACON SAS

VALOR DEL CONTRATO: $ 58.041.774,00

FORMA DE PAGO: EL MINISTERIO realizara un pago total con corte al JUNIO 30 DE 2020, de acuerdo a desembolso realizado por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público y previa prestación del servicio y presentación de la factura del contrato, acompañándose para su pago, del Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar: 1. Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar: 2. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago d aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) y de Aportes Parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar), la cual debe ser expedida por el revisor fiscal de la empresa o el representante legal de la misma, en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 d 2003 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007 3. La publicación en el SECOP II de la factura por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad. 4. Orden de alta expedida por el Almacenista JEFSA FAC. Los anteriores valores se pagarán previa entrega de los informes o entregables previstos por la Entidad contratante, el acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, factura o documento equivalente y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social integral y parafiscales, los cuales deberán cumplir las previsiones legales; previo el trámite administrativo a que haya lugar. Para efectos del pago EL MINISTERIO procederá a hacer las retenciones que correspondan por ley.

FECHA FIRMA: Día 02. Mes 04. Año 2020.

OBJETO DEL CONTRATO: ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS DE PROTECCION PARA EL PERSONAL DE LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA, ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR Y USUARIOS- LOTE 6.

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

Día 07. Mes 04. Año 2020.

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL: No. 167520 de fecha Día: 06 Mes: 04 Año: 2020

APROBACION POLIZA: Día: 07 Mes: 04 Año: 2020

ACTA DE INICIO: N/A

CONTRATO MODIFICATORIO 01:

Cláusula 1 - Plazo de ejecución

Modificase parcialmente la Cláusula Quinta Plazo de ejecución del contrato principal en el sentido de establecer nueva fecha de ejecución así:

Plazo de ejecución	La ejecución del contrato será hasta el 25 de abril del 2020.

FECHA FIRMA: 14 ABRIL 2020

CONTRATO MODIFICATORIO 02:

Cláusula 1 - Plazo de ejecución

Modificase parcialmente la Cláusula primera del primer modificatorio Plazo de ejecución del contrato en el sentido de establecer nueva fecha de ejecución así:

Plazo de ejecución	La ejecución del contrato será hasta el 30 de abril del 2020.

Cláusula 2 – Aclaración Especificación Técnica

Se aclara parcialmente la especificación del anexo técnico de la siguiente manera:

Ítem	Producto	Unidad De Medida	Descripción
1	TAPABOCAS N95	UNIDAD	TAPABOCAS DE ALTA EFICIENCIA PARA AISLAMIENTO RESPIRATORIO POR AEROSOLES, DE ACUERDO A LA NORMA TÉCNICA N95, NIOSH Y/O SUS EQUIVALENTES

FECHA FIRMA: 25 ABRIL 2020

CONTRATO MODIFICATORIO 03:

Cláusula 1 - Plazo de ejecución

Modificase parcialmente la Cláusula primera del primer modificatorio Plazo de ejecución del contrato en el sentido de establecer nueva fecha de ejecución así:

Plazo de ejecución	La ejecución del contrato será hasta el 10 de MAYO del 2020.

FECHA FIRMA: 30 ABRIL 2020.

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 07 ABRIL 2020 hasta el 10 MAYO 2020

Porcentaje Avance en tiempo: 87%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 0%

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%

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
N/A	N/A	N/A

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)

A la fecha el contratista se encuentra pendiente por entrega de todos los elementos del lote 6 del contrato inicial, de acuerdo a las especificaciones técnicas descritas en el contrato y sus modificatorios, sin novedad especial, como se puede evidenciar a continuación:

INSUMOS PENDIENTES POR ENTREGAR LOTE 6 – CONTRATO INICIAL: plazo 10 mayo 2020

PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDADES JEFATURA DE SALUD	CANTIDADES DILOS	TOTAL CANTIDADES	PATRONES DE DESEMPEÑO MÍNIMOS E IDENTIFICACION ADICIONAL REQUERIDA
TAPABOCAS N95	UNIDAD	2406	2.571	4.977	TAPABOCAS DE ALTA EFICIENCIA TAPABOCAS DE ALTA EFICIENCIA PARA AISLAMIENTO RESPIRATORIO POR AEROSOLES, DE ACUERDO A LA NORMA TÉCNICA N95, NIOSH Y/O SUS EQUIVALENTES.

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)

N/A

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. RUEDA CLAVIJO CARLOS MAURICIO
FIRMA:	
C.C. No.	1121847339 DE V/CIO
DEPENDENCIA:	COP-JEFSA