FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO

FECHA INFORME: Día: 26 Mes 10. Año 2020.

CONTRATO N° 014-00-M-CAMAN-GRUSE-2020

CONTRATISTA: TAMAYO TAMAYO TARCISIO BOSSUET identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 19.189.213 de Bogotá D.C., PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO CENTRO AGROPECUARIO CAMPEON 1 con N.I.T. : 19189213-3

VALOR DEL CONTRATO: VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE ($22.865.431,43)

FORMA DE PAGO: PAC OCTUBRE DE 2020

FECHA FIRMA: Día: 05 Mes: JUNIO Año: 2020

OBJETO DEL CONTRATO: compraventa y adquisición de elementos veterinarios, kits viales, elementos de protección para motos, elementos de protección personales, entre otros elementos. Para el grupo de seguridad y defensa del comando aéreo de mantenimiento, según ficha técnica.

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

Día: 08 Mes: JUNIO Año: 2020 Registro Presupuestal 61020
Día: 12 Mes: JUNIO Año: 2020 Aprobación de la Póliza (último requisito de ejecución)

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, Desde la suscripción del acta de inicio, 12 de JUNIO de 2020, hasta el 31 de AGOSTO 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: $ 22.865.431,43 Orden de pago presupuestal 271934220 del 01-10-2020
Porcentaje de pagos realizados: 100%
Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 0%

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:

_____
_____

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)

COMO EL CONTRATISTA REALIZÓ LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS EN SU TOTALIDAD DE MANERA SATISFACTORIA, SE TRAMITARON LOS DCTOS PARA PAGO Y SE REALIZO EL MISMO POR SISTEMA SIIF CON ORDEN DE PAGO PRESPUESTAL NUMERO 271934220.

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 específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)

REALIZAR LA CONSTANCIA DE NO LIQUDIACIÓN DEL PROCESO, POR SER COMPRAVENTA, UNA SOLA ENTREGA.

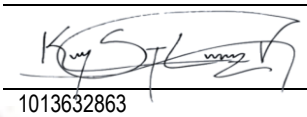
SEGUIMIENTO A RIESGOS:
"En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

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 de 2019 (Estándares mínimos de sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo), y demás normas complementarias, sustitutivas o modificatorias.

SI: ____X____ NO_____

NOMBRE SUPERVISOR:	TE. LOPEZ VARGAS KEVIN STEVEN
FIRMA:	
C.C. No.	1013632863
DEPENDENCIA:	CAMAN-GRUSE 95

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