FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: Establecimiento Sanidad Militar 5114

FECHA INFORME: Día: 05 Mes 11 Año 2020.

CONTRATO N°: 011-DISAN-FAC-CACOM-4-ESM-734498511482-2020

CONTRATISTA: YAMILE MURILLO PALMA - Propietaria OPTICA YAMPAL

VALOR DEL CONTRATO: $ 8.000.000,00

FORMA DE PAGO:

Se efectuará mediante pagos parciales, proporcionales a los bienes recibidos a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato y de acuerdo a los trámites administrativos a que haya lugar dentro de los 45 días hábiles siguientes, de conformidad con la disponibilidad del Programa Anual Mensualizado de Caja del ESM 3114. El trámite de pago iniciará, con la presentación de la correspondiente factura acompañada de la certificación de pago de aportes parafiscales, seguridad social y riesgos laborales.
Los bienes recibidos y facturados después del 31 de octubre de 2020 se cancelarán con cargo al PAC del mes de diciembre y/o se constituirán en cuentas por pagar 2020 pagaderas en el primer trimestre del 2021.
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 15 Mes 05 Año 2020.

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS

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

Día 26 Mes 05 Año 2020.

CONTRATO MODIFICATORIO: (objeto de la modificación)

FECHA DE FIRMA: No aplica

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde la suscripción del acta de inicio hasta el 15 de noviembre de 2020, y/o hasta agotar presupuesto, lo que primero ocurra.

Porcentaje Avance en tiempo: 93%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 100%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: 0 %

PAGO No.	FACTURA No.	ORDEN DE PAGO No	FECHA	VALOR
1	FVE24	294512820	26-10-2020	$8.000.000,00

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)
YAMILE MURILLO PALMA	OPTOMETRA	0430 CTNPO

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)

- Se tramito la documentación para pago

-Se realizó el pago total del contrato el día 26 de octubre 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)

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)

ACTA DE LIQUIDACION

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: TS24. CLAUDIA MILENA MARIN CARRILLO

FIRMA:



C.C. No. 52.854.834

DEPENDENCIA: ESM 5114-CACOM-4

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