ANEXO UNIFICADO*
INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS Y CONVENIOS

	Mensual		x	Parcial		Final

Informe N°: 03

Periodo: ENTREGA

Fecha de presentación: 25-10-2019

1. DATOS GENERALES

N° Convenio/Contrato y Fecha Contrato 056 de 2019	
Nombre (Razón Social/Nombres y Apellidos) **COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL TEXMAN S.A.S**	**N° Identificación** (NIT/CC) 830069862-0
Nombre del Proyecto (Si aplica)	
Objeto del Convenio/Contrato LA ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA LA CONFECCIÓN DE UNIFORME AZUL PARA DESMINADO HUMANITARIO IGNIFUGO, CON DESTINO A LA BRIGADA DE INGENIEROS DE DESMINADO HUMANITARIO N° 1- DEL EJERCITO NACIONAL DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE PROCESO."	
Vigencia del Convenio / Contrato 25-OCTUBRE 2019	
Plazo de ejecución (incluir prorrogas)	**25 OCTUBRE 2019**
Valor Total del contrato / convenio – en letras (incluir adiciones)	$1.424.560.558,00
Registro Presupuestal No.	

2. INFORME CONTRATISTA

Obligación (Enlistar todas las obligaciones)	**Seguimiento al cumplimiento** (Describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe)	**Soportes del Cumplimiento** (Enlistar los soportes)
El contratista debe entregar dentro del término de ejecución del contrato, la totalidad de insumos adquiridos, en sus respectivos empaques, indicando el nombre fabricante, N° de lote, año de fabricación no inferior al año 2018 y país de origen, de acuerdo con las fichas técnicas.	**A LA FECHA SE REALIZARON LAS ENTREGAS DE TODO EL MATERIAL**	**REMISION Y REGISTRO FOTOGRAFICO**

Obligación (Enlistar todas las obligaciones)	**Seguimiento al cumplimiento** (Describir concreta y claramente los avances alcanzados a la fecha del informe)	**Soportes del Cumplimiento** (Enlistar los soportes)
El contratista deberá anexar certificación de declaración de importación y certificado de origen de los bienes adquiridos, en el caso que su procedencia sea extranjera.	**SE RECIBIÓ DEL CERTIFICADO**	**CERTIFICADO DE DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN**
El contratista deberá presentar certificación del fabricante, donde garantice que los bienes a entregar son NUEVOS y NO REMANUFACTURADOS.	**SE RECIBIO EL CERTIFICADO DE FABRICANTE**	**CERTIFICADO**
Efectuar la entrega a satisfacción en los Almacenes del Batallón Baraya, ubicada en el Cantón Caldas dirección Carrera 50 N° 18-06 Puente Aranda.	**SE RECIBIO EL MATERIAL EN EL LUGAR ESTABLECIDO**	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
El contratista proporcionará Garantía Técnica mínima de 12 meses para los ítems que aplica, por calidad o defectos de fábrica	**A LA FECHA NO HA SIDO REQUERIDA GARANTIA TECNICA**	**CONTRATO**

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR	NINGUNA OBSERVACION

Contratista
Nombre
C.C

Aceptación del Supervisor
Nombre Miguel A. Lizarazo
C.C. 1073682901

3. INFORME SUPERVISOR

Riesgos asociados al contrato (Enlistar todos los riesgos)	Seguimiento a los controles (Descripción de la eficiencia de los controles para evitar la materialización del riesgo**)	Soportes del Cumplimiento (Enlistar los soportes)
Demora en la entrega por falta de insumos para la fabricación de los ítems.	**A LA FECHA SIN PROBLEMA LA ENTREGA**	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
La no detección de algún defecto durante la inspección visual de los requisitos generales realizadas por el supervisor de acuerdo a las características técnicas	**SE REVISARON EL MATERIAL SIN PROBLEMA**	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
La no previsión por parte del proveedor de la mejor alternativa para el transporte de elementos para el desarrollo del objeto.	**LOS ELEMENTOS SE ENTREGARON SIN NOVEDAD**	**REMISION**
La perdida y/o destrucción, y/o deterioro y/o robo de los bienes del presente proceso hasta y durante la suscripción del acta de recibo a satisfacción.	**A LA FECHA SE NETREGO SIN PROBLEMA**	**REMISION**
Falta de insumos ignífugos para la elaboración de los uniformes azules para desminado humanitario.	**SE NETREGO SI PROBLEMA**	**REGISTRO FOTOGRAFICO**

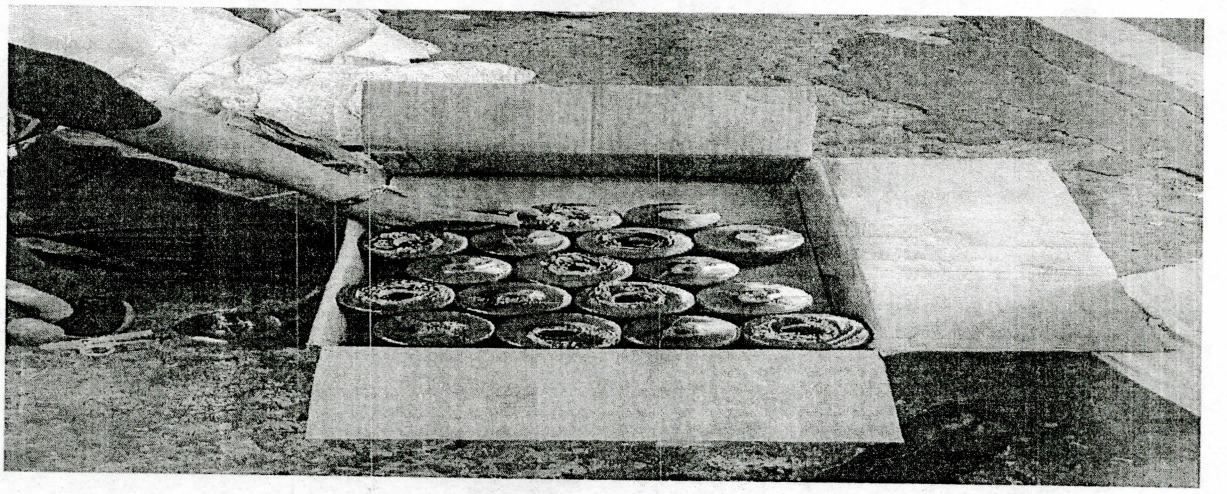
VALOR A PAGAR	($)	$1.118.770.925,00

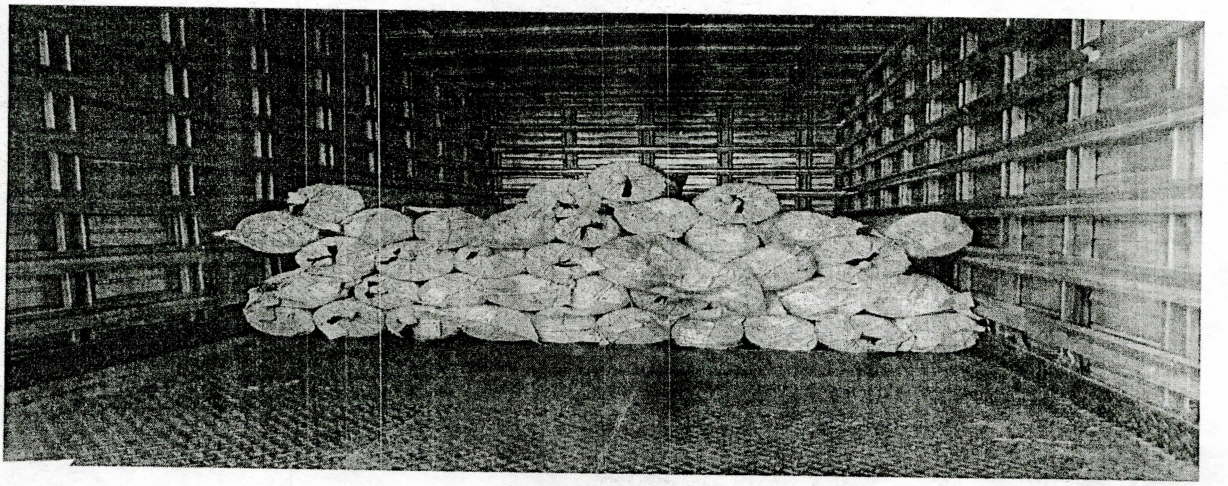
RECIBO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (Diligencie con una X)	PARCIAL X	FINAL
CONDICIONES PARA EL PAGO O DESEMBOLSO PREVIAMENTE VERIFICADO POR EL SUPERVISOR		
El supervisor certifica que:**1)** Lo descrito cumple la calidad esperada, **2)** Está conforme a las especificaciones pactadas, **3)** Se cumplió dentro del plazo establecido, **4)** Los valores de la(s) factura(s) o solicitud(es) de desembolso(s) son correctos, **5)** Se acreditó estar al día en el pago de sus aportes a la seguridad social integral en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002... **6)** Así mismo enlistar los demás requisitos para pago o desembolso de los recursos según la Cláusula de pagos o Desembolsos del contrato y/o convenio y certificar que se cumplió con estos. **SE DIO CUMPLIMIENTO A LOS NUMERALES 1,2,3,4,6**		

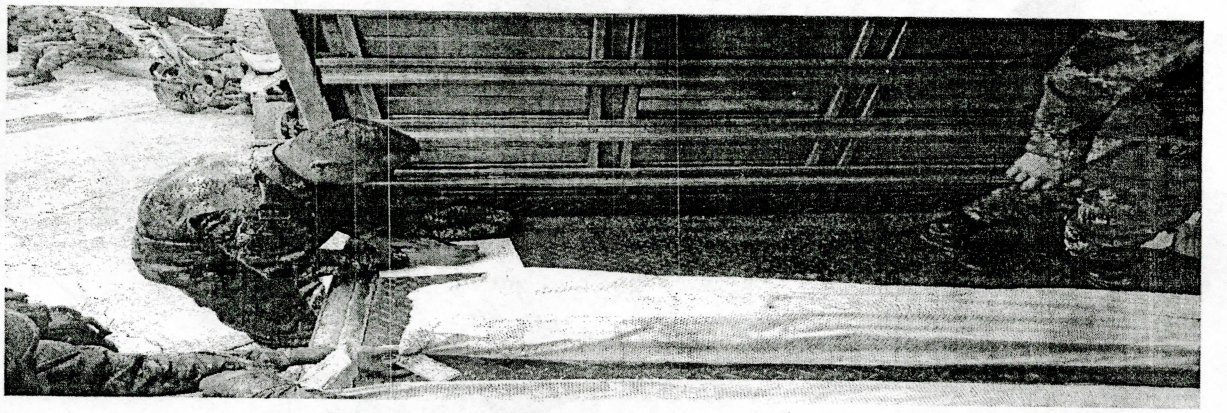
Espacio reservado para ser diligenciado por el supervisor en el recibo a satisfacción						
Criterio	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**N/A**
Evaluación del desempeño del contratista/conveniente					x	
Solución a inconvenientes					x	
Comunicación con el supervisor(a)/interventor(a)					x	
Oportunidad en la gestión					x	

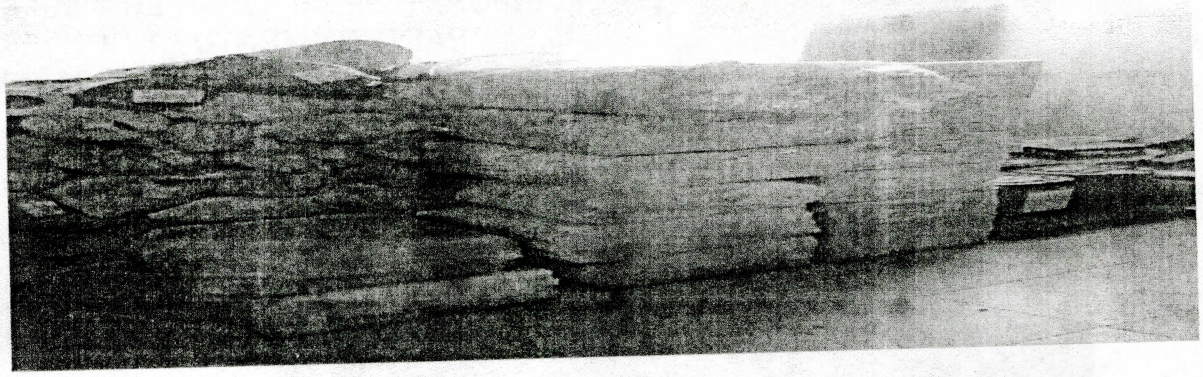
Anexos: fotos y remisión

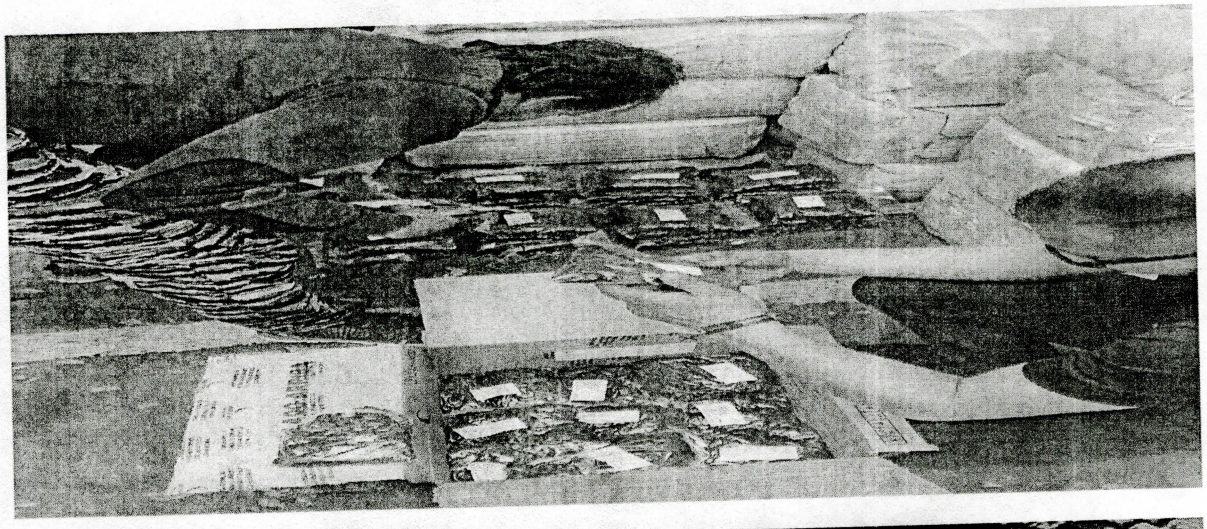


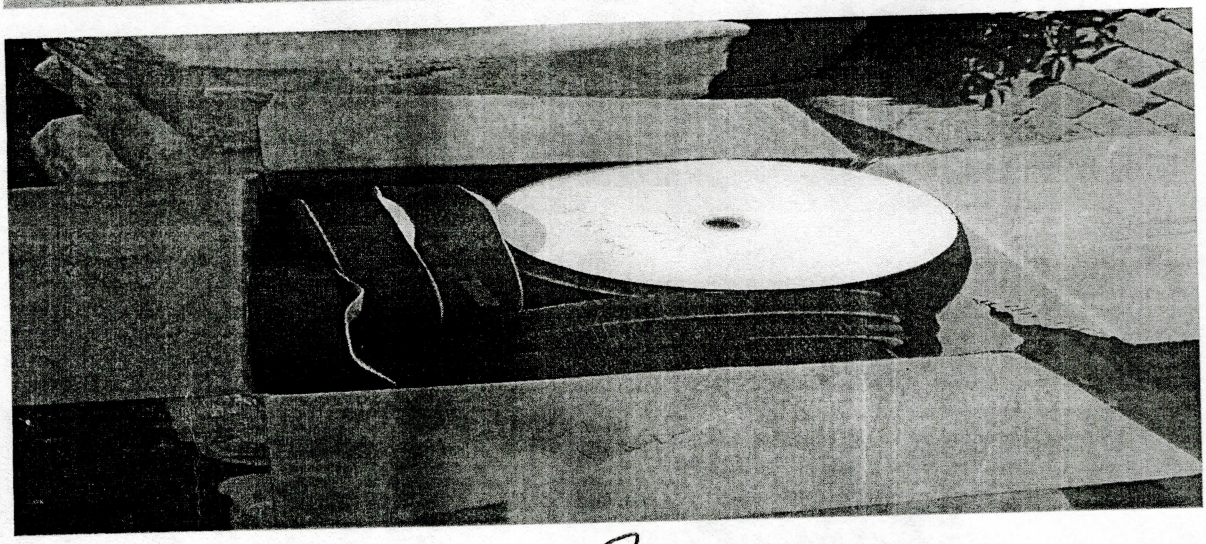












CAPITAN MIGUEL RODRIGO LIZARAZO JIMENEZ
Nombre, cargo y firma del Supervisor