

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN**UNIDAD Y/O DEPENDENCIA:** Departamento Estratégico de Acción Integral**FECHA INFORME:** Día: 01 Mes: 12 Año: 2020.**CONTRATO N°** 096-00-A-COFAC-DILOS-2020**CONTRATISTA:** ESTIGMAS PUBLICIDAD**VALOR DEL CONTRATO:** 68.715.790**FORMA DE PAGO:** PAG NOVIEMBRE Y PAC DICIEMBRE**FECHA FIRMA:** Día 09. Mes 07. Año 2020**OBJETO DEL CONTRATO:** ADQUISICIÓN DE DUMMIES CT PAZ, ESCUDOS INFLABLES, DUMMIES INFLABLES MARCA FAC, CARPAS INFLABLES Y SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y/O REPARACIÓN A TODO COSTO PARA DUMMIES ESCUDO Y STAND INFLABLE ELEMENTOS YA EXISTENTES.**FECHA CUMPLIMIENTO ÚLTIMO REQUISITO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Registro Presupuestal, Aprobación Garantía Única y/o Acta de Inicio, según corresponda):**

Día 09. Mes 07. Año 2020.

CONTRATO MODIFICATORIO:**PRIMER MODIFICATORIO AL CLAUSULADO ADICIONAL AL CONTRATO ELECTRONICO No. 096-00-A-COFAC-DILOS-2020 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AÉREA COLOMBIANA Y ESTIGMAS PUBLICIDAD S.A.S. – NIT. 900.463.064-2****FECHA DE FIRMA:** 30 de Septiembre 2020**PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:**

Plazo Ejecución Contractual, desde el 09 de Julio hasta el 30 de Septiembre entrega de elementos y mantenimientos 30 de Octubre de acuerdo a prorroga del 30 de septiembre.

Porcentaje Avance en tiempo: 100 %

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

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: 27-11-2020 se paga con PAC NOVIEMBRE valor de \$58.715.790

Porcentaje de pagos realizados: 85 %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 15 %

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
N/A	N/A	N/A

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No ☒ 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 ☐ Sí ☐

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No ☐ Sí ☒

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE
ENTREGA BOCETOS CT PAZ, ESCUDOS INFLABLES FAC, SALTARINES, CARPAS INFLABLES, ESCUDO MARCA FAC.	17	N/A	N/A
APROBACION BOCETOS	22	N/A	N/A
ENTREGA DE ELEMENTOS FAC A CONTRATISTA PARA MANTENIMIENTO	17	N/A	30 DE SEPTIEMBRE - ENTREGA A FAC ELEMENTOS CON MANTENIMIENTO REALIZADOS
OBSERVACION Y/O APROBACION DE PRIMERAS MUESTRAS	N/A	13	
PRODUCCION ELEMENTOS	DESDE APROBACIÓN BOCETOS	N/A	30
ENTREGA TOTAL	N/A	N/A	30

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

No ☐ Sí ☒

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)

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 ☒ _____

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: T2. EDDIE ORLAY CEBALLOS SOLORZANO.

FIRMA:

Eddie O. Ceballos S.

C.C. No.

14678386

DEPENDENCIA:

Departamento Estratégico De Acción Integral.