INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS

No. 2021-113-000885-2
Asunto: INFORME PARA PAGO NO 1 -
Usu Radicador: APREPROGRAFIA - Fecha Rad 2021-04-07 12:03
Destino: OFICINA ASESORA JURIDIC - - Rem/Des : RONYS LOPEZ AYAZO
Visite nuestra Página - http://www.inci.gov.co
Bogotá D.C. Cra 13 No. 34-91, Tel. 5101868

2021-04-07 0003

	Formato Informe de Supervisión	Código: OAJ-102-FM-029
		Versión: 6
	Proceso Gestión Contractual	Vigencia: 31/01/2013

FECHA DEL INFORME:	31 de marzo de 2021

CONTRATO No	042 (Número del Contrato)	DE	2.021 (Año de suscripción)

MODALIDAD DE CONTRATO

Convenio [ ] Prestación de Servicios [X]
Compraventa [ ] Comodato [ ] Suministro [ ]
Interadministrativo [ ] Consultoría [ ] Otro. [ ]

NOMBRE DEL CONTRATISTA: RONYS LÓPEZ ÁYAZO

I. OBJETO DEL CONTRATO

Prestación servicios de apoyo a la gestión, brindando asistencia técnica en actividades relativas a la accesibilidad web y tecnología especializada, en el marco del proyecto mejoramiento de las condiciones para la garantía de los derechos de las personas con discapacidad visual del país.

II. OBJETO DEL INFORME DE SUPERVISÓN:

Dar cuenta de las actividades desarrolladas por la contratista durante el primer mes del contrato.

III. ESTADO ACTUAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

Avance

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO	10,0%	PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO REAL	10,0%

IV. RESUMEN DE ACTIVIDADES DEL INFORME ENTREGADO POR EL CONTRATISTA.

1)	Aportes a documentos y propuestas del Equipo.
2)	Realización de asesorías.
3)	Participación en programa INCINAUTAS.
4)	Intercambio y participación en actividades de formación del Equipo.
5)	Participación en reuniones del Equipo.

V. ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL SUPERVISOR:

1)	Indicaciones expresas sobre actividades a realizar.
2)	Revisión y retroalimentación a actividades realizadas.
3)	Acompañamiento en actividades
4)	Revisión y conformación de documentación para el pago
5)	

VI. CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR/CONTRATISTA

CONCEPTO A EVALUAR	CRITERIOS*			
	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
Cumplimiento en la entrega del (de los) bien(es) y/ o producto(s) o de las condiciones del (de los) servicio(s)	x			
Calidad del (de los) bien(es) y/o producto(s) o del servicio(s) prestado(s)	x			
Perfil de los profesionales, técnicos y/o asistentes que intervinienen en el desarrollo del contrato o convenio	x			
Seriedad en el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato o convenio	x			
Oportunidad en la atención a las solicitudes al contratista	x			

VIII. CONCEPTO DEL SUPERVISOR

Con base en lo obtenido se autoriza el pago del valor correspondiente al primer periodo del contrato.

* Marcar con una X según corresponda.
Nota: Favor diligenciar todos los campos del formato, incluso cuando se requiera colocar no aplica, mediante la abreviatura "N.A."

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe de supervisión, bajo la responsabilidad expresa de quien lo suscribe a los Treinta y un (31) días del mes de Marzo de Dos mil veintiuno (2021)

Original: Expediente del Contrato
Original: Area de Contabilidad

Edwin Enrique Beltrán Chamorro
(Nombre)

(Firma)

SUPERVISOR INCI

7 abril/21 11:30 am

7-04-2021 11:31 am