FORMATO INFORME DE SUPERVISION

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: COFAC-DILOS

FECHA INFORME: DIA 3 **MAYO AÑO** 2021

CONTRATO No 150-00-A-COFAC-DILOS-2020

CONTRATISTA: CENTRAL COOPERATIVA DE SERVICIOS FUNERARIOS- COOPSERFUN

VALOR DEL CONTRATO: $ 50.000.000
VALOR ADICION: N/A
VALOR REDUCION: $ 13.000.000
VALOR TOTAL: $ 37.000.000

FORMA DE PAGO: CON CORTES MENSUALES TODOS LOS QUINCE DE CADA MES, CONTRA ENTREGA DE FACTURAS A MAS TARDAR EL DIA 15 DEL MISMO MES, LAS CUALES SERAN PAGADAS EN EL SEGUNDO MES POSTRERIOR AL CORTE DE LA FACTURACION; SI HAY FACTURACION EN EL MES DE DICIEMBRE DE 2020 ESTA SERA CANCELADA CON PAC. CUENTAS POR PAGAR DENTRO DEL PRIMER TRIMESTRE DE 2021.

FECHA FIRMA CONTRATO PRINCIPAL: **Día** 22 **Mes** noviembre **Año** 2020

OBJETO DEL CONTRATO: "Prestación de servicios funerarios para el personal activo de la Fuerza Aérea Colombiana

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

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL: 406320 de fecha **Día** 09 **Mes** septiembre **Año** 2019
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL: 3021 de fecha **Día** 05 **Mes** enero **Año** 2021

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 22 - noviembre - 2020 hasta el 22 – noviembre - 2021 y/o agotamiento de recursos

Porcentaje Avance en tiempo: 41.66 %

Porcentaje de Ejecución (en relación con los bienes y/o servicios recibidos): 20.4 %

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: (relacionar los pagos realizados a la fecha del informe)

Porcentaje de pagos realizados: 14 %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 86 %

AVANCE FISICO DEL CONTRATO: (aplica para los contratos de obra, mantenimiento, prestación de servicios profesionales (interventoría y/o consultoría) y en general aquellos cuyas prestaciones se extiendan en el tiempo y los llamados de trato sucesivo).

Porcentaje de ejecución de obras: 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, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS) 0.

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 y objetivos alcanzados

Se prestó servicio funerario al SL ECHEVERRY NARANJO SANTIAGO (Q.E.P.D) el día 6 de abril de 2021 en la ciudad de Bogotá de acuerdo a lo establecido con la ficha técnica

Se recibo registro civil de defunción, certificación y soporte pago para fiscales por parte del contratista para tramite pago servicio funerario del SL ECHEVERRY NARANJO SANTIAGO (Q.E.P.D)

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:
(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato

Pendiente recibir factura electrónica por parte del contratista para aprobación en la plataforma Olimpia.
Pendiente pago con PAC de Junio 2021
Pendiente por ejecutar $ 29.450.000.000. Millones de pesos de la vigencia futura 2021.

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 TS-21 CESAR ARMANDO NIÑO CASTRO

FIRMA:

C.C. No. 79.392.657

DEPENDENCIA: JEFAB