## FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

**UNIDAD Y/O DEPENDENCIA:** **GRUPO AÉREO DEL CARIBE - ESALO**

**FECHA INFORME:** Día: 30 Mes: 04 Año: 2020.

**CONTRATO N°** Orden de Compra N° 41215

**CONTRATISTA:** UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** $62.804.522,25

**VALOR ADICIÓN:** $0

**VALOR REDUCCIÓN:** $4.343.368,21

**VALOR FINAL CONTRATO:** $58.461.154,04

**FORMA DE PAGO INICIAL:**

El Proveedor debe facturar mensualmente, mes vencido, el valor servicios prestados indicando con claridad: (i) el precio del servicio del personal, (ii) el precio de los Bienes de Aseo y Cafetería, (iii) precio de los Servicios Especiales requeridos; (iv) el AIU; y (v) el IVA aplicable. La primera factura debe incluir la prestación del servicio durante el primer mes, contado a partir de la fecha de inicio pactada entre la Entidad Compradora y el Proveedor.
Las Entidades Compradoras deben pagar las facturas dentro de los treinta (30) días calendarios siguientes a la presentación de la factura.

**FORMA DE PAGO MODIF.:** NO APLICA

**FECHA FIRMA:** Día 04. Mes OCTUBRE. Año 2019.

**OBJETO DEL CONTRATO:**

El servicio de aseo integral para las instalaciones del grupo aéreo del caribe, incluyendo implementos e insumos de limpieza a todo costo según especificaciones técnicas.

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

| | |
|---|---|
| CRP No. 8919 | Día _15. Mes _10. Año _2019. |
| Aprobación Póliza | N/A. |
| Acta Inicio | Día _24. Mes _10. Año _2019. |

**CONTRATO MODIFICATORIO: (objeto de la modificación)**

FECHA DE FIRMA: 21 de Octubre del 2019

Se realiza la reducción por $ 1.159.655,89 según la **ley 47 de 1993 ART 22 EXCLUSION DEL IMPUESTO A LAS VENTAS**
La exclusión del régimen del impuesto a las ventas se aplicará sobre los siguientes hechos:
a) La venta dentro del territorio del Departamento Archipiélago de bienes producidos en él.
b) Las ventas con destino al territorio del Departamento Archipiélago de bienes producidos o importados en el resto del territorio nacional, lo cual se acreditará con el respectivo conocimiento del embarque o guía aérea.
c) La importación de bienes o servicios al territorio del Departamento Archipiélago, así como su venta dentro del mismo territorio.
d) La prestación de servicios destinados o realizados en el territorio del Departamento Archipiélago.

FECHA DE FIRMA: 20 de diciembre del 2019
Se realiza la reducción por $ 3.183.712,32 mediante oficio N. **20195830040673** por motivos de Incumpliendo con el personal requerido para la ejecución del contrato en las siguientes fechas:

- Del 24 de octubre al 13de noviembre trabajaron las siguientes operarias
- Del 13 de noviembre al 18 de noviembre trabajaron las siguientes operarias
- Del 18 de noviembre a la fecha se encuentran trabajando las siguientes operarias

Y falta de implementos solicitados en el mes de octubre

**PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:**

Plazo Ejecución Contractual, desde el 24 OCTUBRE 2019 hasta el 23 DE MAYO DE 2020

Porcentaje Avance en tiempo: __89%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): __89%

**AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**

Recursos Girados: $41.670.235,49

Porcentaje de pagos realizados: ___71 %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: ___29 %

**PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)**

| NOMBRE Y APELLIDOS | CARGO | OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO) |
|---|---|---|
| ARELIS ALTAMAR | AUX. SERVICIO GENERAL | N/A |
| LIBIA OSPINO | AUX. SERVICIO GENERAL | N/A |
| LUZ MEY BERRIO | AUX. SERVICIO GENERAL | N/A |
| ANA PALMERA | AUX. SERVICIO GENERAL | N/A |
| JOJADITH BLANCO | AUX SERVICIO GENERAL | N/A |

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

No **X** Sí ___

**INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:**

No **X.** Sí ____

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

No **X** Sí ____

**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**

**DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN**

**DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS**

SERVICIO DE ASEO Y LIMPIEZA A LAS INSTALACIONES DEL GACAR CON 04 OPERARIAS DEL 01 AL 13 DE ABRIL 2020 Y DEL 14 AL 30 DE ABRIL 2020 CON 05 OPERARIAS YA QUE UNA SE ENCONTRABA INCAPACITADA, UNA VEZ TERMINO SU INCAPACIDAD INCIO LABORES. NO SE PUDO REALIZAR LA CONTRATACION DE LA OTRA OPERARIA PARA QUE REEMPLAZARA LOS DIAS DE INCAPACIDAD POR LO TANTO NO SE PUDO DAR CUMPLIENDO CON LA TOTALIDAD DE LOS OPERARIAS SOLICITADAS POR LA ORDEN DE COMPRA DEBIDO A LA CONTIGENCIA PRESENTADA A NIVEL MUNDIAL POR EL COVID-19.
LOS IMPLEMENTOS CORRESPONDIENTES AL MES DE MARZO SE RECIBIERON EN EL MES DE ABRIL DEBIDO A LA CONTIGENCIA PRESENTADA A NIVEL MUNDIAL POR EL COVID-19 YA QUE POR LA MEDIDA DE CUARENTENA DECRETA POR EL GOBIERNO NACIONAL MUCHAS DE LAS EMPRESAS SE ENCUENTRAS CERRADAS.
LOS IMPLEMENTOS CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL ESTAN PENDIENTES POR RECIBIR.
SE SOPORTA POR MEDIO DE FIRMAS QUE SE RECOGEN TODOS LOS DIAS EN LAS ZONAS DE ASEO, SE DISTRIBUYEN LAS 5 OPERARIAS POR ZONAS DE ASEO, CUMPLIENDO CON TODAS LAS LABORES.

- Se verifico que las operarias cumplieran con el horario establecido cumpliendo un total de 48 horas semanales.
- Se les verifica el cumplimiento de sus labores diarias mediante carpetas asignadas a cada una de las operarias, que permanecen en el escritorio del supervisor.
- Se verifico que las operarias cumplieran con el horario establecido cumpliendo un total de 48 horas semanales de lunes a sábados y domingos vienen 3 operarias rotándose.

**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)**

Realizar seguimiento de pagos del contrato hasta el 23 de Mayo del 2020

- Hacer seguimiento para pago de contrato PAC MAYO.
- Acta de Liquidación

**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: AT. ORDOÑEZ ORTIZ YESICA PAOLA

FIRMA:

C.C. No. 1.073.326.573

DEPENDENCIA: ESCUADRON DE APOYO LOGISTICO

VoBo. TE. FALLA/GERENTE P.

SIIF Nación

# Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHedelgadm | Enerier Delgado Mina |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 15-01-05-013 | FAC GRUPO AEREO DEL CARIBE GACAR |
| Fecha y Hora Sistema: | 2020-04-15-8:26 a. m. | |

## ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 89590720 | Fecha Registro: | 2020-04-13 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 15-01-05-013 FAC GRUPO AEREO DEL CARIBE GACAR | | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Pagada | Nro Obligación: | 9920 | Comprobante Contable de la Generación: | | | |
| Fecha Máxima Pago: | 2020-04-15 | Código de Referencia: | 04500073000089590720 | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 | | |
| Valor Bruto: | 8.399.226,00 | Valor Deducciones: | 1.663,00 | Valor Neto: | 8.397.563,00 | Saldo x Pagar: | 0,00 | | |

## VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRM Pago | | Valor Bruto | 8.399.226,00 | Valor Deducciones | 1.663,00 | Valor Neto | 8.397.563,00 | Moneda Base Compra | | Valor MBC | |

## REINTEGROS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Números | | | | No Recaudo: | |
| Bruto Reintegrado Pesos: | 0,00 | Reintegrado Deducciones Pesos: | 0,00 | Reintegrado Neto Pesos: | 0,00 |
| Bruto Reintegrado Moneda: | 0,00 | Reintegrado Deducciones Moneda: | 0,00 | Reintegrado Neto Moneda: | 0,00 |

## TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | 900453988 | Razón Social: | GRUPO EMPRESARIAL SEISO SAS | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

## CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 007722771172 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | Número: 9920 | Tipo: | Obligación Presupuestal | Fecha: | 2020-04-13 |

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

## ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | REC | SIT | VALOR PESOS | VALOR MONEDA | VALOR PAGADO PESOS | VALOR REINTEGRADO PESOS | VALOR REINTEGRADO MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTOS ESPECIALES: USO DE PROYECTO | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 013 GRUPO AEREO DEL CARIBE / A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE | | | | | | | | | | | | |
| | Nación | 10 | CSF | 8.399.226,00 | 0,00 | 8.399.226,00 | | | | Pesos | 0,00 | 0,00 |

## DEDUCCIONES

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | TARIFA | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-04-01-05 | RETEFUENTE - SERVICIO DE VIGILANCIA Y ASEO | 800197268 | DIAN - DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 2,000 % | 1.663,00 | 1.663,00 | |

## LINEAS DE PAGO VINCULADA

| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR | MEDIO DE PAGO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 013 - GRUPO AEREO DEL CARIBE | 1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2020-04-15 | 8.399.226,00 | 05 NINGUNO | Pagada |

T2 DELGADO MINA ENERIER

TECNICO ESPECIALIZADO DE TESORERIA

## LISTA CHEQUEO SUPERVISIÓN CONTRATOS ESTATALES

**Aspectos generales importantes a tener en cuenta:**

- Al supervisor le corresponde la coordinación, vigilancia y control de la ejecución del objeto contratado, para garantizar que las obligaciones contractuales se cumplan.
- El supervisor debe revisar los documentos y antecedentes del contrato a suscribir, los derechos y obligaciones de las partes.
- La presente lista de chequeo es una **GUÍA** para el cumplimiento de la supervisión del contrato con los controles mínimos que debe realizar el personal supervisor. Por lo anterior, se deberá tener en cuenta las funciones asignadas en la resolución de designación como supervisor y la normatividad contractual vigente.

| ÍTEM | SEGUIMIENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Acto administrativo designación supervisor de contrato. | X | | AT Ordoñez Ortiz Yesica Paola nombrada mediante resolución 001 del 09/07/2019 |
| 2 | Documentos soporte perfeccionamiento y ejecución del contrato (Contrato suscrito, Registro Presupuestal expedido, pólizas aprobadas) | X | | No aplica por tratarse de un acuerdo macro. |
| 3 | Lectura y revisión de las especificaciones técnicas, pliego de condiciones, servicios postventa, minuta contractual, otros. | x | | Se evidencia el cumplimiento de las actividades por las planillas de control. |
| 4 | Verificar y aprobar la existencia de las condiciones técnicas para iniciar la ejecución del contrato (por ejemplo: Revisión hojas de vida personal que ejercitará el servicio según lo estipulado en el contrato, planos, diseños, licencias, cronogramas, autorizaciones, estudios, cálculos) (Si aplica) | X | | La verificación del personal, la realizo la empresa contratista según lo establecido en el AMP. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 5 | Acta de inicio debidamente firmada por las dos partes y la cual deberá constar en el expediente contractual (Si aplica) | X | | Acta de Inicio del 14/10/2019 |
| 6 | Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, y cualquier otra norma aplicable según la naturaleza del contrato. | x | | Se solicita al contratista las planillas de los parafiscales de las 05 operarias para el trámite de pago correspondiente. |
| 7 | Evidencias de ejecución de las actividades contratadas según especificadores y anexos técnicos. | x | | Según lo detallado en el informe de supervisión del mes de enero y las planillas de control que se llevan. |
| 8 | Instrucciones al contratista por escrito (evidencias) según lo establecido en el contrato y sus especificaciones técnicas. | x | | Se han remitido correos electrónicos. |
| 9 | Verificar que el contratista suministre y mantenga el personal o equipo ofrecido, con las condiciones e idoneidad pactadas inicialmente y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuere necesario. | x | | Se verificó el cumplimiento a satisfacción de la entrega de la dotación y los bienes recibidos. |
| 10 | Informes de supervisión según la periodicidad que se establece de acuerdo a la naturaleza del contrato. | x | | Lista anexa al informe de supervisión del mes de Abril. |
| 11 | Informes oportunos de incumplimiento del contrato o novedades presentadas en la ejecución del contrato. | | x | Se presentaron incumplimientos por parte del contratista, pero de acuerdo al concepto de Colombia compra, no se dieron inicio ya que el contratista subsanó los incumplimientos. |
| 12 | Acta de liquidación del contrato (si aplica) | | x | Contrato en Ejecución |