

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: CACOM-1-SECOM-GRUAL-ESSER-ESBAS

FECHA INFORME: Día: 05 Mes 05 Año 2019

CONTRATO N° ORDEN DE COMPRA No. 35640

CONTRATISTA: UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA NIT: 901031838-6

VALOR DEL CONTRATO: \$72.732.380.59

FORMA DE PAGO: Será cancelado dentro de los 30 días siguientes a la entrega del servicio por previa presentación de los soportes para el pago (formato autorización pago debidamente firmado por el segundo comando, acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y los soportes y los aportes parafiscales.

FECHA FIRMA: Día: 13. Mes 02 Año 2019

OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIO INTEGRAL DE ASEO PARA EL CACOM-1 Y GIMFAP AL AMPARO DEL AGUERDO MARCO DE ASEO Y CAFETERIA II, SEGÚN FICHA TÉCNICA.

FECHA CUMPLIMIENTO ÚLTIMO REQUISITO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Acta de Inicio, según corresponda):

Día: 18 Mes 02 Año 2019

CONTRATO MODIFICATORIO: (objeto de la modificación) NO APLICA

FECHA DE FIRMA: NO APLICA

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual: desde el 18-02-2019 hasta el 17-10-2019Porcentaje Avance en tiempo: 31.54%Porcentaje de Ejecución (Primer Corte \$11.686.307,31-Segundo Corte \$8.720.867,61): 28,06%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: (Primer Pago \$11.686.307,31-Orden de Pago No: 89524019 del 24-04-2019-Segundo Pago \$8.720.867,61 Orden de Pago No. 100406519 del 03-05-2019)

Porcentaje de pagos realizados: 28,06%Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 71,94%

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:

Recibí
08-05-2019

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, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

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:

No aplica

DESCRIPCIÓN 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)

- Se realiza supervisión al servicio prestado del 01-04-2019 al 30/04/2019; y no se presenta ninguna novedad
- Se realizó corte el día 17/04/2019 y se tramita la documentación para pago.
- Se solicita al Ordenador del Gasto la adición por valor de \$18.183.095,12 a la orden de compra en el sentido de ampliar el plazo de ejecución de la misma hasta el 17/12/2019.

ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN (SOPORTES DE LA FACTURACIÓN).

(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

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

- Hacer seguimiento a la solicitud de la adición y ampliación de plazo de la orden de compra.
- Supervisar los servicios prestados y verificación de cumplimiento por parte del contratista.

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:

FIRMA:

C.C. No.

DEPENDENCIA:

Ms. Angelica Maria Valdes Pedraza
[Firma]
20121218
Gival. Santa