

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN**UNIDAD Y/O DEPENDENCIA:** COFAC-JEMFA-CAF-JELOG-DILOS-SUBIS**FECHA INFORME:** Día: 05 Mes: abril Año: 2020**OC No.** 45971**CONTRATISTA:** ESPUMAS SANTAFE DE BOGOTA SAS**VALOR DEL CONTRATO:** \$ 43.079.904.00**FORMA DE PAGO:** La Entidad Estatal Contratante pagará al Contratista el valor del contrato así:
Un único pago 30 días posteriores a la entrega de los elementos PAC JUNIO**FECHA FIRMA:** Día: 10 Mes: MARZO Año: 2020**OBJETO DEL CONTRATO:**

CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACION MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- FUERZA AEREA COLOMBIANA, LA ADQUISICIÓN DE COLCHONETA Y ALMOHADA EN ESPUMA DE POLIURETANO CON DESTINO AL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA FAC.

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

- CRP No. 153520 - Día 20. Mes marzo Año 2020.

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

04 de marzo del 2020 hasta el 10 de mayo del 2020

Porcentaje Avance en tiempo: 58.98%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 0 %

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

Porcentaje de pagos realizados: 0%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100%

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:No X Sí ____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

NO APLICA

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:

NO APLICA**LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:**No _____ Sí X(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 x 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:

NO APLICA**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)

- Mediante oficio No FAC-S-2020-001298-CE del 13 de marzo de 2020 se cita al Señor Representante Legal ESPUMAS SANTAFE DE BOGOTA a reunión de coordinación para el día 17 de marzo del 2020.
- El 17 de marzo del 2020 se realiza por videollamada reunión de coordinación de la presente orden de compra con el fin de coordinar las visitas del cronograma de actividades para el desarrollo del contrato teniendo en cuenta que mediante Decreto 417 del 17 de marzo de 2020 con ocasión a la pandemia originada por el COVID-19, declaró el Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica en todo el territorio nacional razón en relación a aislamiento.

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)****NO APLICA****DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:**

(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)

- Queda pendiente realizar las visitas de seguimiento de acuerdo con la programación del cronograma de actividades.

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 el contrato en los siguientes informes de supervisión.

NOMBRE SUPERVISOR: T2 BERNAL LAVERDE AGUSTIN ENRIQUE

FIRMA:

C.C. No.

79.918.758

DEPENDENCIA:

DIRECCION LOGISTICA DE LOS SERVICIOS

