

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN**

**UNIDAD Y/O DEPENDENCIA:** CAF-JELOG-DILOS

**FECHA INFORME:** Día: 05 Mes: 06 Año: 2020

**CONTRATO N°:** Orden de Compra 45945

**CONTRATISTA:** DISTRIHOGAR S.A.S

**VALOR DEL CONTRATO PRINCIPAL:** \$ 292.897.080

**VALOR DE LA ADICION:** \$ 0

**FORMA DE PAGO:** 30 días posteriores a la entrega de los elementos **PAC JULIO**

**FECHA FIRMA CONTRATO PRINCIPAL:** Día: 10 Mes: 03 Año: 2019

**OBJETO DEL CONTRATO:** ADQUISICIÓN JUEGO DE CAMA CON DESTINO AL PERSONAL DE SOLDADOS DE LA FUERZA AÉREA COLOMBIANA.

**MODIFICATORIO 1:** Se modifica fecha de entrega y forma de pago

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 30 DE JULIO DE 2020

**FORMA DE PAGO:** PAC AGOSTO

**FECHA CUMPLIMIENTO ÚLTIMO REQUISITO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Registro Presupuestal, Aprobación Garantía Única y/o Acta de Inicio):** 17 de MARZO de 2020

**CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL:** No.130020 de fecha Día: 10 Mes: 03 Año: 2020

**APROBACION POLIZA:** Día: 17 Mes: 03 Año: 2020

**ACTA DE INICIO:**

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

Plazo Ejecución Contractual, desde el 17-03-2020 hasta el 30-06-2020

Porcentaje Avance en tiempo: 82 días de Ejecución lo cual corresponde al 57.34 % de Avance.

Porcentaje de Ejecución (servicios recibidos): 0 %

**AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**

Recursos Girados: \$ 0

Porcentaje de pagos realizados: 0%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100 %

**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 Servicio de Mantenimiento: No Aplica.

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

No X Si \_\_\_\_

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas: N/A

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

No X Si \_\_\_\_

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas: N/A

**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)**

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: N/A

**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)**

- ENTREGA DE LA MUESTRA

**DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:**

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

Se encuentra pendiente realizar la entrega de los siguientes elementos de dotación correspondientes de la vigencia 2019, 0 como se relaciona a continuación:

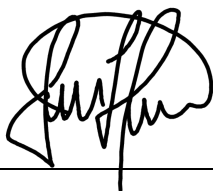
MUESTREO MATERIA PRIMA REQUISITOS ESPECÍFICOS
VISITA DE SEGUIMIENTO 2% REQUISITOS GENERALES EMPAQUE Y ROTULADO
FECHA DE ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIO, CERTIFICADO DE CONFORMIDAD
EVALUACIÓN AL 100% REQUISITOS GENERALES
ENTREGA TOTAL DE LOS ELEMENTOS OBJETOS DEL PRESENTE CONTRATO

**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.

<b>NOMBRE SUPERVISOR</b>	CT. BAEZ LIZARAZO JAVIER HERNANDO
<b>FIRMA</b>	
<b>CC.</b>	74170415
<b>DEPENDENCIA</b>	CAF-JELOG-DILOS

