

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: EMAVI

FECHA INFORME: Día: 03 Mes 07 Año 2018.

CONTRATO N° ORDEN DE COMPRA -14542

CONTRATISTA: SERVICIOS POSTALES NACIONALES

VALOR DEL CONTRATO: \$9.986.153.82

FORMA DE PAGO: De acuerdo a entregas mensuales a partir del 02 de marzo de 2017, por valor según lo suministrado por parte del proveedor hasta el 10 de cada mes.

FECHA FIRMA: Día 23 Mes 02 Año 2017

OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIO DE MENSAJERÍA EXPRESA PARA LA BASE AEREA MARCO FIDEL SUAREZ

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

Día 28 Mes 02 Año 2017

CONTRATO MODIFICATORIO N°1: Adición saldo por valor 3.327.808.32

FECHA DE FIRMA: Día 04 Mes 10 Año 2017

CONTRATO MODIFICATORIO N°2: Adición tiempo de ejecución con plazo de entrega hasta el 30/06/2018

FECHA DE FIRMA: Día 15 Mes 04 Año 2018

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual desde el 28-02-2017 hasta el 30-06-2018

Porcentaje Avance en tiempo: 100%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 100%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

Porcentaje de pagos realizados: 92,2%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 7,8%

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

No ___ Sí X

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

No cumple con la subsanación de deficiencias del servicio reflejándose en la falta de claridad en las respuestas a las quejas puestas en los informes enviados a 4-72, en los cuales se solicita el paradero de correspondencia enviada a otras Unidades, de igual manera la falta de seguimiento y control de los envíos realizados por la EMAVI.

Descortesía por parte de los empleados de la empresa contratista hacia el personal que trabaja en la oficina de Gestión Documental de la EMAVI, y falta de disposición de tiempo para el envío de mensajería de la Unidad, faltando de esta manera a la obligación de disponibilidad de acuerdo a lo firmado en el contrato.

*Recibido
03 Jul/18*

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

No Si

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

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

No Si

(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 Si

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 se recibe con el tiempo óptimo la factura mes vencido de los servicios adquiridos por parte de la empresa contratista. De igual manera no se recibe los anexos (Parafiscales) en un tiempo prudente para realizar el trámite oportuno para pago de la misma ocasionando retrasos en los pagos.

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)

La empresa contratista debe recoger en la oficina de Gestión Documental de la EMAVI los envíos generados hacia las diferentes Unidades según el requerimiento.

Realizar guía y entrega de copia de la documentación enviada por parte de la EMAVI en la oficina de Gestión documental.

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)

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$6.658.345,50	N/A
VALOR ADICIÓN	\$3.327.808,32	N/A
VALOR FINAL CONTRATO	\$9.986.153,82	N/A
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	N/A	N/A
PRIMER PAGO PARCIAL PAC MAYO	\$364.320	FACTURA DE VENTA No SPN-07-10634
SEGUNDO PAGO PARCIAL PAC JUNIO	\$291.576	FACTURA DE VENTA No SPN-07-10712
TERCER PAGO PARCIAL PAC JULIO	\$493.894	FACTURA DE VENTA No SPN-07-10917
CUARTO PAGO PACIAL PAC AGOSTO	\$420.930	FACTURA DE VENTA No SPN-07-11070
QUINTO PAGO PARCIAL PAC SEPTIEMBRE	\$352.431	FACTURA DE VENTA No SPN-07-11263
SEXTO PAGO PARCIAL PAC OCTUBRE	\$564.100	FACTURA DE VENTA No SPN-07-11441
SEPTIMO PAGO PARCIAL PAC NOVIEMBRE	\$548.999	FACTURA DE VENTA No SPN-07-11664

OCTAVO PAGO PARCIAL PAC DICIEMBRE	\$1.236.355	FACTURA DE VENTA No SPN-07-11874
NOVENO PAGO PARCIAL PAC CUENTAS POR PAGAR	\$1.212.616	FACTURA DE VENTA No SPN-07-12121
DECIMO PAGO PARCIAL PAC CUENTAS POR PAGAR	\$1.501.615.50	FACTURA DE VENTA No SPN-07-12188
UNDECIMO PAGO PARCIAL PAC ENERO	\$138.863	FACTURA DE VENTA No SPN-07-12546
DOCEAVO PAGO PARCIAL PAC FEBRERO	\$504.642	FACTURA DE VENTA No SPN-07-12712
TRECEAVO PAGO PARCIAL PAC MARZO	\$571.373	FACTURA DE VENTA No SPN-07-12832
CATORCEAVO PAGO PARCIAL PAC ABRIL	\$460.230	FACTURA DE VENTA No SPN-07-12998
QUINCEAVO PAGO PARCIAL PAC MAYO	\$550.410	FACTURA DE VENTA No SPN-07-13139
PAGO SALDO PAC	\$773.799.32	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)

Realizar acta de liquidación con el contratista por término de plazo de ejecución.

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:

Subteniente Medini Coronado Juan David
 Juan David Medini Coronado
 1072 749 444
 EMAY

