

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: CAF – DIRECCION LOGISTICA DE LOS SERVICIOS

FECHA INFORME: Día 06 Mes DICIEMBRE Año 2018

ORDEN DE COMPRA N° 32899

CONTRATISTA: PROTELA S.A NIT. 860001963-2

VALOR INICIAL CONTRATO: \$ 82.315.810,50

VALOR ADICION: \$ 8.164.411,50

VALOR TOTAL CONTRATO: \$ 90.480.222,00

FORMA DE PAGO: EL MINISTERIO pagará al CONTRATISTA el valor de la aceptación de Oferta así: 100% se pagará 30 días después de ser entregados los elementos. El desembolso de los recursos se efectuará, previa ejecución del contrato, contra presentación de factura, acta recibo a satisfacción total por parte del supervisor, certificado de afiliación a la seguridad social y las respectivas planillas y demás requisitos legales previstos para el pago.

FECHA FIRMA: Día 08 Mes NOVIEMBRE Año 2018

OBJETO DEL CONTRATO: ADQUISICIÓN TOALLA AZUL NTMD-0073-A5

FECHA CUMPLIMIENTO ÚLTIMO REQUISITO DE E

JECUCIÓN DEL CONTRATO (Registro Presupuestal, Aprobación Garantía Única y/o Acta de Inicio):

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) No. 102618 de Fecha 26-10-2018

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (CRP) No. 209518 de Fecha 30-11-2018

POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. N/A (COLOMBIA COMPRA EFICIENTE)

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual: A más tardar el 22-02-2018

Porcentaje Avance en tiempo: 26,42%Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 00,00%**AVANCE FINANCIERO DE LA ORDEN DE COMPRA:**

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

Porcentaje de pagos realizados: 00,00 %Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 00,00 %

AVANCE FISICO DE LA ORDEN DE COMPRA: (aplica para los contratos de obra, mantenimiento, prestación de servicios profesionales (interventora y/o consultoría) y en general aquellos cuyas prestaciones se extiendan en el tiempo y los llamados de trato sucesivo).

Porcentaje de ejecución de obras: N/A**INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:**No X Si **INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:**No X Si 

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

No _____ Sí X

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DE LA ORDEN DE COMPRA (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, 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

(Listar actividades específicas realizadas y objetivos alcanzados)

- El día 08 de Noviembre de 2018 se da inicio a la orden de compra No. 32899, sin novedad especial.
- Mediante oficio No. 201811840642853 del 13-11-2018, el Ordenador del Gasto (E) solicita al representante legal de la firma PROTELA S.A si esta en condiciones de aceptar una adición.
- Mediante oficio S/N del 13-11-2018, la firma PROTELA S.A acepta la adición a la Orden de Compra.
- El día 14 de Noviembre de 2018, se realiza reunión de coordinación en la cual se establecen los plazos y las cantidades parciales de entrega.
- El día 26 de Noviembre de 2018, se realiza la evaluación de la muestra la cual el concepto es Conforme.
- El día 04 de Diciembre de 2018, se realiza visita de Mataría Prima y 2% de producto terminado sin novedad.

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:

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

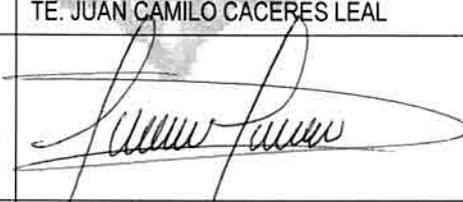
- Visitas de calidad para seguimiento de la Orden de Compra.
- Entrega de cantidades según contrato.
- Pago total del contrato.

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"

No X Sí _____

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:	TE. JUAN CAMILO CACERES LEAL
FIRMA:	
C.C. No.	1.130.670.219 de Cali
DEPENDENCIA:	CAF – DIRECCION LOGISTICA DE LOS SERVICIOS