FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: GRUTE-CATAM

FECHA INFORME: Día: 07 Mes 12. Año 2021.

CONTRATO N° No.073-00-L-CATAM-GRUVE-2021

CONTRATISTA: IMC AIRSHOPPES S.A.S

VALOR DEL CONTRATO: $ 617.607.000.00

FORMA DE PAGO:

VIGENCIA 2021

LAPSO	PAC	VALOR
De acuerdo a facturación y/o corte 31 diciembre 2021	CXP pagadas en el primer trimestre de 2022	$97.607.000,00

VIGENCIA 2022

LAPSO	PAC	VALOR
De acuerdo a facturación y/o corte 20-enero-2022	febrero 2022	Hasta $70.000.000,00
De acuerdo a facturación y/o corte 20 febrero 2022	marzo 2022	Hasta $70.000.000,00
De acuerdo a facturación y/o corte 20 marzo 2022	abril 2022	Hasta $70.000.000,00
De acuerdo a facturación y/o corte 20 abril 2022	mayo 2022	Hasta $70.000.000,00
De acuerdo a facturación y/o corte 20 mayo 2022	junio 2022	Hasta $70.000.000,00
De acuerdo a facturación y/o corte 20 junio 2022	julio 2022	Hasta $70.000.000,00
De acuerdo a facturación y/o corte 31 julio 2022	agosto 2022	saldo

FECHA FIRMA: Día 30. Mes 09. Año 2021.

OBJETO DEL CONTRATO: Suministro de servicio a bordo y soporte logístico de Catering en aeronaves del Comando Aéreo de Transporte Militar en rampas aeroportuarias a nivel Nacional e internacional que incluye.

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

Día 37. Mes 70 Año 2022.

CONTRATO MODIFICATORIO: Modifíquese parcialmente la Cláusula 2–Adición y forma de pago y apropiación presupuestal, adiciona el valor de $50.000.000,00.

FECHA DE FIRMA: Día 03. Mes 12. Año 2021.

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO: Día 31. Mes 07. Año 2022

Porcentaje Avance en tiempo: 5.47%

Porcentaje de Ejecución (en relación con los bienes y/o servicios recibidos): 11.94%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

Porcentaje de pagos realizados: 0.00 %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100%

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

N/A

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

No _X__ Sí ____

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_. Sí ____.
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, 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)

Se han despachado las ordenes de servicio y pedido de acuerdo con las solicitudes de la casa militar, y demás instituciones contempladas en el objeto para la atención de los vuelos nacionales requeridos.

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)

Se anexa a copia de pago archivo DECON.

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

N/A

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.

NOMBRE SUPERVISOR: **CT ACEVEDO CRUZ ASTRID LORENA**

FIRMA: _____

No. C.C. **1056800203**

Dependencia: **GRUVE - CATAM**

NOTA: El presente formato deberá ser diligenciado, en su totalidad de forma obligatoria.

LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÓN CONTRATOS ESTATALES

ASPECTOS GENERALES IMPORTANTES A TENER EN CUENTA:

- Al supervisor le corresponde la coordinación, vigilancia y control de la ejecución del objeto contratado, para garantizar que las obligaciones contractuales se cumplan
- El supervisor debe revisar los documentos y antecedentes del contrato a suscribir, los derechos y obligaciones de las partes.
- La presente lista de chequeo es una **GUIA** para el cumplimiento de la supervisión del contrato con los controles mínimos que debe realizar el personal de supervisor. Por lo anterior, se deberá tener en cuenta las funciones asignadas en la Resolución de designación como supervisor y la normatividad contractual vigente.

ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Acto administrativo designación supervisor de contrato	X		
2	Documentos soporte perfeccionamiento y ejecución del contrato (Contrato, CRP, Garantías contractuales y su aprobación)	X		
3	Lectura y revisión de la minuta del contrato, especificaciones técnicas, otros…	X		
4	Verificar y aprobar la existencia de las condiciones técnicas para iniciar la ejecución del contrato (por ejemplo, revisión hojas de vida del personal que ejecutará el contrato según lo estipulado, planos, diseños, licencias, cronogramas, estudios, cálculos; si aplica)			N/A
5	Acta de inicio firmada por las dos partes, la cual deberá ser anexada al expediente contractual; si aplica	X		
6	Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social y parafiscales (si aplica), salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales y cualquier otro	X		

	requisito aplicable según la naturaleza del contrato			
7	Evidencias de ejecución de las actividades contratadas según especificaciones y anexos técnicos			N/A
8	Instrucciones al contratista por escrito (evidencias) de acuerdo con lo establecido en el contrato y sus especificaciones técnicas			N/A
9	Verificar que el contratista suministre y mantenga el personal y/o equipo ofrecido con las condiciones e idoneidad pactadas inicialmente y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuese necesario	X		
10	Informes de supervisión de acuerdo con la periodicidad que se establece según la naturaleza del contrato y de acuerdo a lo establecido en la Resolución de nombramiento como supervisor	X		
11	Informes oportunos sobre incumplimiento del contrato o novedades presentadas en la ejecución de este.			N/A
12	Acta de liquidación del contrato o constancia de no liquidación, según corresponda			N/A

NOMBRE SUPERVISOR: CT ACEVEDO CRUZ ASTRID LORENA

FIRMA: _____

No. C.C. **1056800203**

Dependencia: **GRUVE - CATAM**