	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-027
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	Versión N°:	01
		Vigencia:	17-11-2020

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: GRUTA-CATAM

FECHA INFORME: Día: 10 Mes: 05. Año: 2022

CONTRATO N°. N°. 001-00-L-CATAM-GRUTA-2022

CONTRATISTA: SOCIEDAD DE APOYO AERONAUTICO S.A.

VALOR DEL CONTRATO: $57.00.000.00

FORMA DE PAGO:

VALOR	PAC
De acuerdo a facturación con corte 31 enero de 2022	PAC MARZO
De acuerdo a facturación con corte 28 de febrero de 2022	PAC ABRIL
De acuerdo a facturación con corte 31 de marzo de 2022	PAC MAYO
De acuerdo a facturación con corte 30 de abril de 2022	PAC JUNIO
De acuerdo a facturación con corte 31 mayo de 2022.	PAC JULIO
De acuerdo a facturación con corte 30 de junio de 2022	PAC AGOSTO
De acuerdo a facturación con corte 31 de julio de 2022	PAC SEPTIEMBRE

FECHA FIRMA: Día 21. Mes 01. Año 2022.

OBJETO DEL CONTRATO:

SERVICIO EN TIERRA PARA LAS AERONAVES DEL COMANDO AÉREODE TRANSPORTE MILITAR.

CONTRATO MODIFICATORIO No. 1:

FECHA DE FIRMA: 11/04/2022

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: ADICION VIGENCIA 2022 $19.000.000.00

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 14/02/2022 hasta el 31/07/2022

Porcentaje Avance en tiempo: 51 %

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 60,4%

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 %

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
DE ACUERDO APORTE PARAFISCALES		

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

No __X___ Sí _____

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

No _X_. Sí ____.

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

No _X__ Sí ____

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, INVITACION PUBLICA, SOLICITUD DE OFERTA, OFERTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

No ____ Sí __X__

DESCRIPCION <u>DETALLADA</u> DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN

SERVICIOS PRESTADOS DEL 01 AL 30 DE ABRIL 2022

Etiquetas de fila	Suma de CANT	Suma de TOTAL
BAQ	**3**	**502.101**
ARRANCADOR SENCILLO	1	331.898
MEDIA HORA ESCALERA DE ABORDAJE	2	170.203
BOG	**57**	**5.427.029**
DRENAJE	36	2.687.238
LIMPIEZA INTERNA AERONAVES	21	2.739.790
CLO	**28**	**2.382.846**
MEDIA HORA ESCALERA DE ABORDAJE	28	2.382.846
CTG	**5**	**528.032**
DRENAJE	1	68.482
EMPUJE / REMOLQUE	1	204.244
MEDIA HORA ESCALERA DE ABORDAJE	3	255.305
CUC	**4**	**340.407**
MEDIA HORA ESCALERA DE ABORDAJE	4	340.407
MDE	**3**	**1.360.531**
MEDIA HORA CARGADOR-DORTY	3	1.360.531
MTR	**12**	**1.173.454**
MEDIA HORA ESCALERA DE ABORDAJE	12	1.173.454
PEI	**1**	**85.102**
MEDIA HORA ESCALERA DE ABORDAJE	1	85.102
PSO	**3**	**255.305**
MEDIA HORA ESCALERA DE ABORDAJE	3	255.305
VUP	**6**	**575.748**
MEDIA HORA ESCALERA DE ABORDAJE	6	575.748

TOTAL GENERAL: $12.630.554.55

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)

N/A

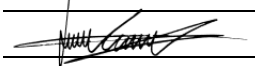
DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:
(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)

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:	ST MUÑOZ PRADA JUAN CAMILO
FIRMA:	
C.C. No.	1.105.691.880
DEPENDENCIA:	GRUTA- CATAM

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