FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN – MANTENIMIENTO AERONAÚTICO

1. **UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: CACOM-4 – GRUTE - ESARM**
2. **FECHA INFORME: Día: 08 Mes 01. Año 2019**
3. **CONTRATO No: No. 089-00-G-CACOM-4-GRUTE-2018**
4. **FECHA FIRMA DEL CONTRATO**: Día 25. Mes septiembre. Año 2018.
5. **CONTRATISTA:** SISTEMAS TECNICOS DE MECANIZADO LTDA
6. **OBJETO DEL CONTRATO: El** Comando Aéreo de Combate No. 4 requiere contratar el mantenimiento correctivo y modificativo del Simulador de Artilleros XMT-14 del Escuadrón Armamento Aéreo del Grupo Técnico de acuerdo a ficha técnica.
7. **VALOR DEL CONTRATO:** $25.400.000,00 M/CTE
8. **PLAZO DE ENTREGA:** 15 de noviembre de 2018
9. **FORMA DE PAGO:** Se efectuara mediante un único pago del 100% una vez recibidos en totalidad los bienes a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato y de acuerdo a los trámites administrativos a que haya lugar. El pago de los elementos se constituirá en cuentas por pagar 2018, pagaderas en el primer trimestre del año 2019, previa disponibilidad del programa anual mensual de caja del CACOM-4 (PAC).
   El trámite de pago iniciara con la presentación de la correspondiente factura acompañada de la certificación y planilla de pago de aportes parafiscales, seguridad social y riesgos laborales.

   Nota 1: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público
10. **CONTRATO MODIFICATORIO:** NO APLICA
11. **FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO MODIFICATORIO:** NO APLICA
12. **PLAZO DEL ENTREGA:** NO APLICA
13. **FORMA DE PAGO:** NO APLICA
14. **AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**

DESCRIPCION DEL SERVICIO	No FACTURA	No ORDEN DE PAGO	FECHA	VALOR ORDEN DE PAGO
Mantenimiento correctivo y modificativo del Simulador de Artilleros XMT-14	No. 6247 del 09 de noviembre de 2018 que corresponde al 100% de la Ejecución.	395029518	17-12-2018	$25.400.000
TOTAL VALOR PAGOS EFECTUADOS				$25.400.000

15. AVANCE FISICO DEL CONTRATO:

RELACION DEL TIPO DE INSPECCION O REPORTE	EQUIPO	VALOR	*UBICACIÓN DOCUMENTO SOPORTE
Mantenimiento correctivo y modificativo	Simulador de Artilleros XMT-14	$25.400.000,00	Remisión No. 7986 del 15 de noviembre

Nota: En la casilla de ubicación del documento soporte se debe reportar el sitio específico y el folio donde se encuentre archivada la información.

16. 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 anexar el CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES).

Se realizó entrega del acta de recibo a satisfacción de bienes y servicios al departamento de contratos el 15 de noviembre de 2018, se efectuó orden de pago No. 395029518 del 17-12-2018 por valor de $25.400.000.

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

Pendiente Acta de Liquidación.

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

No _X_ Sí ____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

19. 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:

20. EL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA ESTA 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:

_____

_____.

21. 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: TE SUAZA LEYTON DIANA CAROLINA

FIRMA:

C.C. No. 1.022.340.355

DEPENDENCIA: GRUTE-ESARM