	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-027
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	VERSIÓN N°:	03
		VIGENCIA:	23-10-2023

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: CACOM – 3- GRUSE

FECHA INFORME: Día: 03 Mes: Noviembre . Año: 2023

CONTRATO N°. 042-00-F-CACOM-3-GRUSE-2023

CONTRATISTA: CLINICA VETERINARIA DOGTORCAT S.A.S

VALOR DEL CONTRATO: 17.000.000.00 COP

FORMA DE PAGO:

Corte al 30 de noviembre del 2023 al 100% con pac diciembre 2023 y/o cuentas por pagar (primer trimestre 2024). Vigencia 2024
Corte a 29 de febrero del 2024 al 20% con pac abril 2024
Corte a 30 de abril del 2024 al 20% con pac junio 2024
Corte a 30 de junio de 2024 al 20% con pac agosto 2024
Corte a 31 de agosto de 2024 al 40% con pac octubre 2024

FECHA FIRMA CONTRATO: Día 16 . Mes 08. Año 2023

OBJETO DEL CONTRATO:
SERVICIO MÉDICO VETERINARIO PARA EL SOSTENIMIENTO DE SEMOVIENTES MILITARES DEL CACOM-3

CONTRATO MODIFICATORIO No: N/A

FECHA DE FIRMA: N/A

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION:

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 01-09-2023 hasta el 31-08-2024

Porcentaje Avance en tiempo: 17.26%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 16.47%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: $0.00
Porcentaje de pagos realizados: 0.00%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 0.00%

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
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:

_____
_____
_____
_____

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:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

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, INVITACION PUBLICA, SOLICITUD DE OFERTA, OFERTA, 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:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

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)

No se hace uso de los servicios médicos veterinarios del contracto actual del presente mes

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)

Seguir con la supervisión del contrato, para dar cumplimiento a las obligaciones pactadas durante la vigencia 2023 y 2024

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:	T4. MORENO MATALLANA PEDRO ALFONSO
FIRMA:	
C.C. No.	1.007.159.782
DEPENDENCIA:	GRUSE

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