	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: _____EMAVI GRUTE_____

FECHA INFORME: Día: __2__ Mes: _____07_____. Año: _____2024_____

CONTRATO No. ___003-00-J-EMAVI-GRUTE-2024

CONTRATISTA: OXIGENO Y GASES INDUSTRIALES OXYGAS S.A.S

VALOR DEL CONTRATO: ___$ 49.185.080

FORMA DE PAGO:

VIG	PAC	DESCRIPCIÓNDEL BIEN	VALOR
2024	Junio	GASES INDUSTRIALES	DE ACUERDO CON EL VALOR FACTURADO Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN
	Julio		
	Agosto		
	Septiembre		
	Diciembre y/o cxp 2024 pagaderas primer trimestre 2025.		
		TOTAL	$49.185.080,oo

FECHA FIRMA: Día ___13___. Mes ____02___. Año __2024_____.

OBJETO DEL CONTRATO:

ADQUISICIÓN DE GASES PARA EL SOPORTE LOGÍSTICO DE LAS AERONAVES Y EQUIPOS ASIGNADOS A LA ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN "MARCO FIDEL SUAREZ.

CONTRATO MODIFICATORIO No. 01:
FECHA DE FIRMA: N/A

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION:

ADQUISICIÓN DE GASES PARA EL SOPORTE LOGÍSTICO DE LAS AERONAVES Y EQUIPOS ASIGNADOS A LA ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN "MARCO FIDEL SUAREZ.

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO: 30 DE NOVIEMBRE 2024

Plazo Ejecución Contractual, desde el ___13-FEB-2024 hasta el 30-NOV-2024

Porcentaje Avance en tiempo: __51.5 __%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): _70.4__%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

Porcentaje de pagos realizados: __20.0_%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: ___80.0__%

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
NO APLICA.		

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 ____

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:

____N/A_____

DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL

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

PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN

1.SE REALIZO EL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO CON FECHA 13 DE FEBRERO DEL 2024
2.SE REALIZA PRIMER PAGO PAC JUNIO POR UN VALOR DE $20.563.200 2024
3. SE RECIBIERON 04 BOTELLAS OXIGENO 04 BOTELLAS DE NITROGENO SEGÚN REMISION # 3443
4. SE RECIBIERON 04 BOTELLAS OXIGENO 04 BOTELLAS DE NITROGENO SEGÚN REMISION # 3448
5. SE RECIBIERON 04 BOTELLAS OXIGENO 04 BOTELLAS DE NITROGENO SEGÚN REMISION # 3453
6. SE RECIBIERON 04 BOTELLAS OXIGENO 04 BOTELLAS DE NITROGENO SEGÚN REMISION # 3458

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: TS. MACIAS GOMEZ DIEGO ANDRES

FIRMA: 

C.C. No. 86074494

DEPENDENCIA: GRUTE-EMAVI