UNIDAD: CATAM

FECHA INFORME: Día: 05 Mes: 02 Año: 2026

CONTRATO N°. 052-00-L-CATAM-GRUSE-2025

CONTRATISTA: CLINICA VETERINARIA JUPITER SAS

VALOR DEL CONTRATO: $ 9.500.000

FORMA DE PAGO:

FECHA DE CORTE	MES PAC	VALOR
31 de diciembre de 2025	Cuentas por pagar 2025 pagaderas en el primer trimestre del año 2026.	$ 500.000

Vigencia 2026

FECHA DE CORTE/ RECIBO A SATISFACCION	MES PAC	VALOR
30 de marzo de 2026	dentro de los 45 días siguientes a la radicación de documentos para pago.	De acuerdo a facturación y recibo a Satisfacción.
30 de mayo de 2026	dentro de los 45 días siguientes a la radicación de documentos para pago.	De acuerdo a facturación y recibo a Satisfacción.

FECHA FIRMA CONTRATO: Día: 15. Mes: 10 Año: 2025

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACION DE SERVICIOS MÉDICOS VETERINARIOS PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DE LOS CANINOS DEL CATAM

CONTRATO MODIFICATORIO No. : (repetir esta información por cada modificatorio efectuado)

FECHA DE FIRMA: no aplica

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: no aplica

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 1/12/2025 hasta el 30/05/2026

Porcentaje Avance en tiempo: 33 %

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

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: Se realiza pago de acuerdo a lo estipulado en el contrato y con su respectivo valor descrito en el mismo el cual se encuentra en ejecución

Porcentaje de pagos realizados: 33%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 67%

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS) NO APLICA

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

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

No ____X__ Sí _____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

Ninguno_____

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:

Ninguno_____

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)

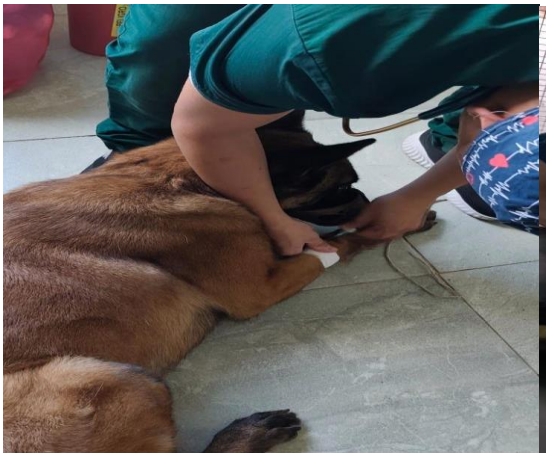
No ____ Sí ___X__

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista:

Ninguno_____

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)

1. En el mes de enero se realiza atención a los caninos militares por parte de la entidad de nombre CLINICA VETERINARIA JUPITER SAS efectuando el procedimiento de nombre profilaxis a 10 caninos militares, esto con la finalidad de prevenir enfermedades periodontales, infecciones y problemas cardiacos o renales ayudando a mantener el buen estado de salud de los ejemplares caninos





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)

_____
_____
_____

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

_____
_____

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: T1. VARON BONILLA JULIAN ANDRES

FIRMA:

C.C. No. 93.181.835

DEPENDENCIA: CATAM-GRUSE-85

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

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	**CÓDIGO:**	**DE-DEAJU-FR-027**
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	**VERSIÓN N°:**	**05**
		VIGENCIA:	**12-12-2024**