UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: **GRUVE –CATAM**

FECHA INFORME: Día: 04 Mes: 03. Año: 2026

CONTRATO N°. *047-00-L-CATAM-GRUVE-2025*

CONTRATISTA: *GODDARD CATERING GROUP BOGOTÁ S.A.S.*

VALOR DEL CONTRATO: *$960.000.000,00 COP*

FORMA DE PAGO:

Vigencia 2025
Presupuesto: $ 60.000.000

Valor pago	Mes PAC
De acuerdo a facturación y recibo a satisfacción hasta por el valor de $60.000.000.00	PAC Diciembre y/o Cuentas por pagar 2025 en el primer trimestre del 2026

Vigencia 2026
Presupuesto: $ 900.000.000

Valor pago	Mes PAC
De acuerdo a facturación **MENSUAL** y recibo a satisfacción hasta por el valor de $900.000.000.00	Dentro de los 45 días posteriores a la radicación de los documentos para pago

FECHA FIRMA CONTRATO: *Día 12 Mes 11 Año 2025.*

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE SERVICIO A BORDO, INSUMOS DE CAFETERÍA Y SOPORTE LOGÍSTICO EN RAMPAS AEROPORTUARIAS A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL PARA EL FUNCIONAMIENTO ÓPTIMO DE LOS VUELOS PRESIDENCIALES Y ALTOS DIGNATARIOS EN LAS AERONAVES DEL COMANDO AÉREO DE TRANSPORTE MILITAR.

CONTRATO MODIFICATORIO No. 01: (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 03-DICIEMBRE-25 hasta el 30-JUNIO-2026

Porcentaje Avance en tiempo: 43.54%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 34.94 %

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

Porcentaje de pagos realizados: 25.03%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 74.97%

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	NO APLICA	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:

No aplica.

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:

No aplica.

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:

No aplica.

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)

Se ha realizado los pedidos de conformidad con los requerimientos de presidencia, así mismo se ha hecho seguimiento al contratista el cual ha cumplido con las especificaciones y tiempos de acuerdo a los requerimientos.

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)

- se paga mes diciembre amarre por $60.000.000 O.P 551327925
- se paga mes enero $ 180.299.794 O. P 43302826

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

Se realiza tramite de pago por $ 95.157.684 DEL 01 AL 28 DE FEBRERO 2026.

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.

No aplica.

NOMBRE SUPERVISOR:	CT.CALDERON VILLAMIL CAROL ANDREA
FIRMA:	CCALDERONV
C.C. No.	1032423094
DEPENDENCIA:	GRUVE

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