



FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

CÓDIGO:

DE-DEAJU-FR-027

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN
BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL

VERSIÓN N°:

05

VIGENCIA:

12-12-2024

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: COAES-JEMOV-DINAV

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

CONTRATO N°. 005-00-A-COFAC-CEGOT-2026

CONTRATISTA: GEO OIL ENERGY S.A.S

VALOR DEL CONTRATO: 5.661.425 COP

FORMA DE PAGO: EL DESEMBOLSO DEL 100% DE LOS RECURSOS SE EFECTUARÁ, EN UN SOLO PAGO CON CARGO AL PAC DEL MES DE JULIO DE 2026 Y SE REALIZARÁ UNA VEZ EL CONTRATISTA EFECTUÉ LA ENTREGA DE LA DOCUMENTACIÓN CITADA A CONTINUACIÓN AL SUPERVISOR DEL CONTRATO.

FECHA FIRMA CONTRATO: Día 28 Mes 01 Año 2026.

OBJETO DEL CONTRATO:

MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DE LA LICENCIA GLOBAL MAPPER PRO A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE NAVEGACION AEREA.

CONTRATO MODIFICATORIO No.: N/A

FECHA DE FIRMA: N/A

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: N/A

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 28/01/2026 hasta el 05/05/2026

Porcentaje Avance en tiempo: 100 %

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 100 %

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

Porcentaje de pagos realizados: 0 %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100 %

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	N/A	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:

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

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 ____

(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:

N/A

**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 realizó la actualización de la licencia global mapper en el portátil asignado a la Dirección de Navegación Aérea con IP

```
Configuración IP de Windows
Nombre de host. . . . . : LAPTOP-08XG1108
Sufixo DNS principal . . . . :
Tipo de nodo . . . . . : híbrido
Enrutamiento IP habilitado . . : no
Proxy WINS habilitado . . . . : no

Adaptador de Ethernet Ethernet:
Estado de los medios. . . . . : medios desconectados
Sufixo DNS específico para la conexión. . :
Descripción . . . . . : Realtek Gaming 2.5GbE Family Controller
Dirección física. . . . . : CC-2B-AA-4A-CF-29
DHCP habilitado . . . . . : si
Configuración automática habilitada . . . : si

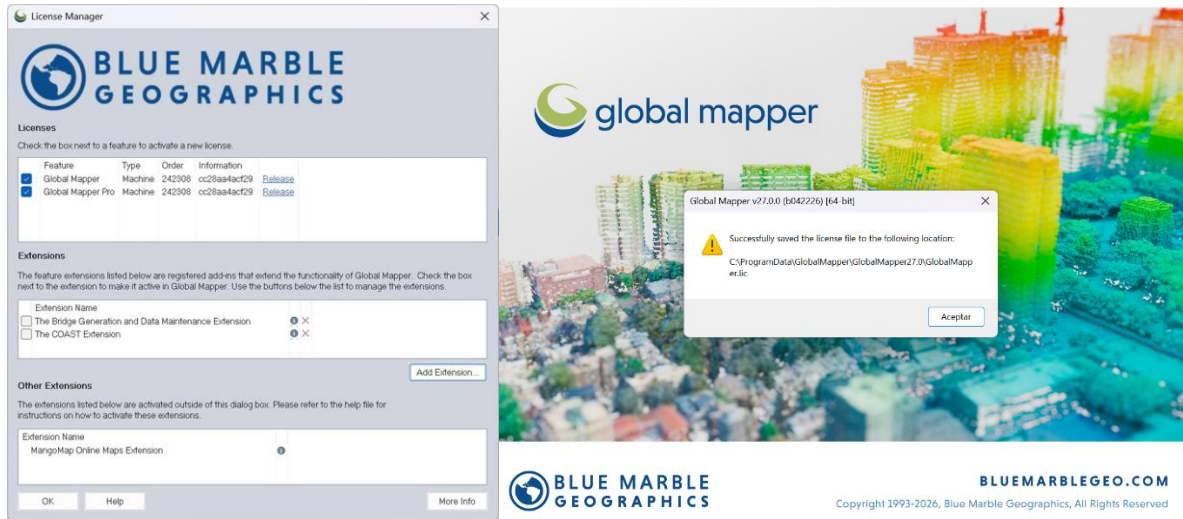
Adaptador de LAN inalámbrica Conexión de área local* 1:
Estado de los medios. . . . . : medios desconectados
Sufixo DNS específico para la conexión. . :
Descripción . . . . . : Microsoft Wi-Fi Direct Virtual Adapter
Dirección física. . . . . : 6C-2F-86-00-30-43
DHCP habilitado . . . . . : si
Configuración automática habilitada . . . : si

Adaptador de LAN inalámbrica Wi-Fi:
Sufixo DNS específico para la conexión. . :
Descripción . . . . . : Intel(R) Wi-Fi 6E AX211 160MHz
Dirección física. . . . . : 8C-2F-86-00-30-43
DHCP habilitado . . . . . : si
Configuración automática habilitada . . . : si
Vínculo: dirección IPv6 local. . . : fe80::87ab:8d8f:d8fb:7663%7 (Preferido)
Dirección IPv4. . . . . : 172.20.10.1 (Preferido)
Máscara de subred . . . . . : 255.255.255.248
Conexión obtenida . . . . . : miércoles, 29 de abril de 2026 11:26:49 a. m.
La conexión expira . . . . . : miércoles, 29 de abril de 2026 12:26:49 p. m.
Puerta de enlace predeterminada . . . : 172.20.10.1
Servidor DHCP . . . . . : 172.20.10.1
ID de DHCP . . . . . : 150886092
DUID de cliente DHCPv6 . . . . . : 00-01-00-01-2D-FD-62-97-CC-28-AA-4A-CF-29
Servidores DNS. . . . . : fe80::5c13:ccff:fefe:ae64%7
                          172.20.10.1
                          fe80::5c13:ccff:fefe:ae64%7
NetBIOS sobre TCP/IP. . . . . : habilitado

Adaptador de Ethernet Conexión de red Bluetooth:
Estado de los medios. . . . . : medios desconectados
Sufixo DNS específico para la conexión. . :
Descripción . . . . . : Bluetooth Device (Personal Area Network)
Dirección física. . . . . : 6C-2F-86-00-30-47
DHCP habilitado . . . . . : si
Configuración automática habilitada . . . : si
```

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

Soporte actualización licencia:



ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN (SOPORTES DE LA FACTURACIÓN).

(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

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:

(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)

Ninguna

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: CT. CARO MARTINEZ JENNY ALEJANDRA

FIRMA:

C.C. No.

DEPENDENCIA:

CT. CARO MARTINEZ JENNY ALEJANDRA

1031131852

COAES-JEMOV-DINAV

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