



**FUERZA AÉREA COLOMBIANA**

**Código:**

**DE-DEAJU-FR-027**

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN  
BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL**

**Versión N°:**

**01**

**Vigencia:**

**17-11-2020**

**UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: CATAM**

**FECHA INFORME:** Día: 07 Mes: abril Año 2021.

**CONTRATO N°** 038-00-L-CATAM-GRUAL-2021

**CONTRATISTA:** ALKOSTO SA

**VALOR DEL CONTRATO:** \$7.762.200.00

**FORMA DE PAGO:** PAC ABRIL DE 2021 100%

**FECHA FIRMA:** Día 25. Mes 02. Año 2021.

**OBJETO DEL CONTRATO:**

ADQUISICIÓN DE CARROS PARA RECOLECCION DE RESIDUOS DEL COMANDO AÉREO DE TRANSPORTE MILITAR ORDEN DE COMPRA 64750

**CONTRATO MODIFICATORIO No. ORDEN DE COMPRA MODIFICADA**

**FECHA DE FIRMA:** 09-03-2021

**ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION:** N/A

**PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:**

Plazo Ejecución Contractual, desde el perfeccionamiento hasta el 22-03-2021

Porcentaje Avance en tiempo: 100%

Porcentaje de Ejecución (en 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:**



**FUERZA AÉREA COLOMBIANA**

**Código:**

**DE-DEAJU-FR-027**

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN  
BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL**

**Versión N°:**

**01**

**Vigencia:**

**17-11-2020**

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)**

SE RECIBIO EN SU TOTALIDA LOS BIENES OBJETO DE LA ORDEN DE COMPRA.

**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 TRAMITO PARA PAGO ABRIL 2021**



FUERZA AÉREA COLOMBIANA

Código:

DE-DEAJU-FR-027

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN  
BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL

Versión N°:

01

Vigencia:

17-11-2020

**DESCRIPCION 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:** ST. JOJOA BENAVIDES KRISTIAN ALEXIS

**FIRMA:**

**No. C.C.** 1082749001

**Dependencia:** GRUAL - CATAM

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