	<b>FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA</b>	<b>CÓDIGO:</b>	<b>DE-DEAJU-FR-029</b>
	<b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN MANTENIMIENTO AERONÁUTICO</b>	<b>VERSIÓN N°:</b>	<b>05</b>
		<b>VIGENCIA:</b>	<b>12-12-2024</b>

**UNIDAD Y/O DEPENDENCIA:** CATAM/GRUTE

**FECHA INFORME:** 05 DE ENERO DE 2025

**CONTRATO No:** OC 134497

**FECHA FIRMA DEL CONTRATO:** 10 DE OCTUBRE DE 2024

**CONTRATISTA:** PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S.

**OBJETO DEL CONTRATO:** ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA LOS BOTIQUINES DE PRIMEROS AUXILIOS DE AERONAVES DEL COMANDO AÉREO DE TRANSPORTE MILITAR

**VALOR DEL CONTRATO:** \$ 20.973.130,00

**PLAZO DE ENTREGA:** 05 de noviembre de 2024

**FORMA DE PAGO:**

FORMA DE PAGO	VALOR	MES DEL PAC
	21.000.000	DENTRO DE LOS 30 DIAS SIGUIENTES AL RECIBO DE LOS DOCUMENTOS PARA PAGO

**CONTRATO MODIFICATORIO No. 1**

**FECHA DE FIRMA:** N/A

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

**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

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

05 DE NOVIEMBRE DE 2024.

PORCENTAJE AVANCE EN TIEMPO: 100%

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN (CON RELACIÓN A LOS BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS): 100%

**AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**


**AL MOMENTO SE HAN EFECTUADO PAGOS AL CONTRATO**

PORCENTAJE DE PAGOS REALIZADOS: 0%

PORCENTAJE DE PAGOS PENDIENTES DE REALIZAR: 100%

**AVANCE FISICO DEL CONTRATO:**

RELACION DEL TIPO DE INSPECCION O REPORTE	EQUIPO	VALOR	*UBICACIÓN DOCUMENTO SOPORTE
N/A	N/A	N/A	N/A

	<b>FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA</b>	<b>CÓDIGO:</b>	<b>DE-DEAJU-FR-029</b>
	<b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN MANTENIMIENTO AERONÁUTICO</b>	<b>VERSIÓN N°:</b>	<b>05</b>
		<b>VIGENCIA:</b>	<b>12-12-2024</b>

**Nota:** En la casilla de ubicación del documento soporte se debe reportar el sitio específico y el folio donde se encuentre archivada la información.

**DESCRIPCIÓN 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 y anexar el CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES, si a ello hay lugar).

DESCRIPCIÓN DE BIENES RECIBIDOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	APOSITOS BEGUT ADULTO OCULARES X 20 UND	50
2	TERMOMETROS DIGITAL PUNTA FLEXIBLE MCO	130
3	MASCARILLA RCP DESECHABLE	150
4	TIJERAS TRAUMA	150
5	VENDAJE DE 7,5 CM X 7,5 CM PARA QUEMADURAS X UND	150
6	SUTURAS CUTANEAS AHESIVAS X 3 UND	50
7	PAÑOS ANTICÉPTICOS X 100 UND	50
8	CUCHILLAS DE REPARACIÓN QUIRÚRGICA # 10 A 24 EN ACERO INOXIDABLE X 100 UND	50

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

N/A

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

No  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  Sí

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

**EL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA ESTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, INVITACION PÚBLICA, SOLICITUD DE OFERTA, ADENDAS, OFERTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)**


No  Sí

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

**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

	<b>FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA</b>	<b>CÓDIGO:</b>	<b>DE-DEAJU-FR-029</b>
	<b>FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN MANTENIMIENTO AERONÁUTICO</b>	<b>VERSIÓN N°:</b>	<b>05</b>
		<b>VIGENCIA:</b>	<b>12-12-2024</b>

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. CASAS POVEDA JUAN JOSÉ

---

FIRMA: 

---

C.C. No. 1004064140

---

DEPENDENCIA: GRUTE-CATAM

---