

AEROPUERTO DE.....

FECHA.....

INFRAESTRUCTURA CIVIL

AREA DE ATERRIZAJE

1. Indique la clave de referencia del aeródromo

R.....

.....

2. Dispone de Coordenadas GPS los umbrales de la pista

 SI NO

3. Dimensiones de la pista longitud y anchura de acuerdo al anexo 14

R:

.....

.....

4. Dispone de Drenajes

 SI NO

5. Estado de los Drenajes

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. En que estado se encuentra el área de aterrizaje

R:.....

.....

.....

.....

.....

7. Tipo de aeronaves que operan en el área de aterrizaje

R:.....

.....

.....

.....

8. Dispone de calle de rodaje

 SI NO

9. Dispone de gota de volteo

 SI NO

10. Dispone de área de seguridad

 SI NO

11. Dispone de Zona de parada

 SI NO

12. Dispone de zona libre de obstáculos

 SI NO

13. Indique último mantenimiento realizado a la pista de aterrizaje

R:.....

.....

14. Mencione si los mantenimientos son preventivos o correctivos

R:.....

.....

.....

.....

15. Mencione si dispone de margen de pista

 SI NO

16. Indique si el margen de pista, su pendiente y su anchura esta de acuerdo al anexo 14

 SI NO

17. Indique si las franjas de pista son concordantes con la clave de referencia de su aeródromo en lo que respecta a su anchura SI NO
18. Mencione si dispone de cerco perimétrico SI NO
19. Indique si existen placas BM en el área de aterrizaje SI NO
20. Mencione si tiene problemas de caucho en la pista de aterrizaje SI NO
21. Indique si las señales de pista se encuentran en buen estado y si son concordantes con el anexo 14 SI NO
22. Mencione si dispone de un plan de Mantenimiento de las áreas verdes Adyacentes al área de aterrizaje SI NO
23. Mencione si realiza Autoinspección del área de aterrizaje SI NO

INFRAESTRUCTURA AERONAUTICA

AYUDAS VISUALES

24. Mencione si dispone de indicador de dirección de vientos con círculos iluminados segmentado en ambas pistas SI NO

25. Mencione si dispone de PAPI SI NO

26. Indique ultima calibración de PAPI

R:.....

27. Indique si el reglaje del PAPI no afecta las operaciones aéreas SI NO

28. Indique si su aeropuerto dispone de señalización vertical en el área de movimiento de acuerdo al anexo 14 SI NO

SISTEMA DE AYUDAS LUMINOSAS

29. Indique si inspecciona la operatividad de las luces del borde de pista SI NO

30. Indique si inspecciona la operatividad de las luces del umbral de pista SI NO
31. Indique si inspecciona la operatividad de las luces de aproximación SI NO
32. Indique si inspecciona la operatividad de las luces indicadoras de umbral si las hubiere SI NO
33. Indique si inspecciona las luces de borde de calle de rodaje SI NO
34. Indique si inspecciona las luces del borde de plataformas SI NO
35. Indique si dispone de iluminación de Plataformas SI NO
36. Indique si dispone de señalización de Plataforma con sus respectivas áreas de seguridad. SI NO

SISTEMA DE AYUDAS A LA AERONAVEGACION

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 37. Indique si dispone de VOR | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 38. Indique si la caseta VOR tiene Mantenimiento Preventivo | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 39. Indique si la caseta del localizador tiene mantenimiento preventivo | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 40. Indique si la caseta de GLIDE SLOPE tiene mantenimiento preventivo | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 41. Indique si dispone de DME | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 42. Indique si dispone de NDB | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 43. Indique en que estado se encuentra la infraestructura civil de la sala de transmisores | | |

R:.....
.....
.....
.....

44. Indique en que estado se encuentra la infraestructura civil de la sala de receptores

R:.....

.....

.....

.....

.....

45. Indique en que estado se encuentra la infraestructura civil de la casa de fuerza

R:.....

.....

.....

.....

46. Indique que tipo de grupos electrógenos dispone y cual es su capacidad

R:.....

.....

.....

47. Indique si los grupos electrógenos disponen de transferencia automática

SI

NO

48. Indique si los grupos electrógenos tienen mantenimiento preventivo

 SI NO

49. Indique si los grupos electrógenos abastece la carga de consumo

 SI NO

50. Mencione su capacidad contratada de Electricidad

R:.....

.....

.....

.....

51. Indique quien inspecciona los grupos Electrógenos

R:.....

52. Indique si dispone de libro de control de mantenimiento de cada G/E

 SI NO

53. Indique si llevan control de consumo de combustible por cada unidad

 SI NO

54. Indique sí los grupos electrógenos dispone de horómetros

 SI NO

SERVICIO SEI

55. Indique el nivel de protección SEI

R:.....

.....

.....

56. Indique si el Jefe de Aeropuerto cuenta con poderes inscritos en los Registros Públicos

 SI NO

57. Indique la cantidad de POS

R:.....

.....

.....

58. Indique si el SEI dispone de alarma instalada desde la torre de control

 SI NO

59. Indique si dispone de la cantidad mínima de personal SEI requerido

 SI NO

60. Indique si el personal SEI dispone de todo Su Equipamiento

 SI NO

61. Indique si el personal SEI efectúa simulacro

 SI NO

62. Mencione la capacidad de respuesta de su personal en caso de presentarse un amago en cualquier umbral de la pista.

R:.....

.....

.....

63. Indique la última capacitación al personal SEI

R:.....

.....

64. Indique la operatividad de las unidades SEI

R:.....

.....

65. Indique si las unidades SEI disponen de las herramientas dispuestas por la OACI de acuerdo al Doc. 9.37 Parte I.

SI	NO
----	----

66. Indique si el personal SEI tiene conocimiento del plan de emergencia del aeropuerto

SI	NO
----	----

67. Indique si la infraestructura civil de la Estación SEI se encuentra en buen estado

SI	NO
----	----

OFICINAS AIS/ARO

68. Indique si dispone de personal AIS/ARO licenciado por la DGAC

SI	NO
----	----

69. Mencione quien actualiza la AIP PERU

R:.....

70. Indique si dispone de las cartas de la red de rutas ATS nacionales/ internacionales actualizadas.

SI	NO
----	----

71. Indique si dispone de un sistema de control de permisos de vuelo nacional e internacional

SI	NO
----	----

72. Indique si dispone de un sistema de control de licencias de aeronavegabilidad

 SI NO

73. Indique si dispone de un sistema mecanizado de facturación aeronáutica

 SI NO

74. Indique si el personal AIS/ARO dispone de un padrón de aeronaves actualizado

 SI NO

75. Indique si el personal AIS/ARO dispone de un padrón de rutas ATS actualizado

 SI NO

76. Indique si el personal AIS/ARO dispone de todos los dispositivos tarifarios aeronáuticos vigentes

 SI NO

77. Indique si el personal AIS/ARO dispone de las siguientes Directivas:

GG- 484-1999

 SI NO

GG-470-2000

 SI NO

GG-393-2000

 SI NO

GG-667-2001

 SI NO

78. Indique si el personal de AIS/ARO dispone de los Decretos Legislativos

819

 SI NO

880

 SI NO

79. Indique si el personal AIS/ARO dispone de las Resoluciones Ministeriales

360-95

 SI NO

870-92

 SI NO

156-96

 SI NO

504-91

 SI NO

80. Indique si el personal AIS/ARO lleva un sistema de control correlativo de las facturas y/o comprobantes de pago emitidos y entregados.

 SI NO

81. Indique si el personal AIS/ARO lleva el registro del movimiento de aeronaves

 SI NO

82. Indique si el personal AIS/ARO cobra directamente al usuario

 SI NO

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 83. Indique si el personal AIS/ARO lleva un Control del uso de equipo de rampa. | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 84. Mencione si efectúan controles de llegada y salida en plataforma de carga concordantes con el manifiesto de carga | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 85. Mencione si controla los pesos de las operaciones de sobrecarga | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 86. Indique si el personal AIS/ARO lleva control de las actividades que desarrollan los concesionarios | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 87. Mencione si el personal AIS/ARO dispone de la siguiente documentación aeronáutica: | | |
| a) AIP PERU actualizado | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| b) Anexo 15 | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| c) Anexo 2 | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| d) Ley 27261 | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| e) Documento 8585 | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

f) Documento 7910

SI

NO

g) Documento 8643

SI

NO

OBSERVACIONES:.....

.....

.....

ADMINISTRACION AEROPORTUARIA

88. Mencione si la Jefatura de Aeropuerto dispone del anexo 14 Volumen I actualizado con Enmienda 4

SI

NO

89. Indique si la Jefatura de aeropuerto dispone del documento 9137 y sus partes

SI

NO

90. Mencione si disponen de planos de las superficies limitadoras de obstáculos

SI

NO

91. Indique si dispone de Plan de Seguridad actualizado

SI

NO

92. Indique cuando fue la última reunión del COFAL

R:.....

93. Mencione si dispone de Plan de Seguridad

SI	NO
----	----

94. Mencione sí la Jefatura de Aeropuerto dispone del plano de la red de agua.

SI	NO
----	----

95. Mencione sí la Jefatura de Aeropuerto dispone del plan de la red eléctrica

SI	NO
----	----

96. Mencione sí la Jefatura de Aeropuerto dispone del plano de la red de desagüe

SI	NO
----	----

97. Indique el cronograma de actividades de obras a ejecutarse

R:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

98. Mencione sí la Jefatura de Aeropuerto dispone del Plan de Mantenimiento de Radioayudas SI NO
99. Mencione sí la Jefatura de Aeropuerto dispone del Plan de Mantenimiento de las Antenas y su Iluminación SI NO
100. Mencione sí la Jefatura de Aeropuerto dispone de un Plan de Emergencia SI NO
101. Mencione sí la Jefatura de aeropuerto dispone de un Manual funcional entre dependencias ATS SI NO
102. Indique sí el Jefe de Aeropuerto habla ingles SI NO
103. Mencione si disponen de certificado de operación los servicios Especializados Aeroportuarios conforme al RAP 107 -108 SI NO
104. Mencione si dispone de su propio Reglamento aprobado por la DGAC SI NO
105. Mencione si dispone de Plan Maestro SI NO

106. Mencione si dispone de un Plan de Manejo ambiental y sanitariamente Adecuado. SI NO

107. Indique sí los residuos líquidos de las aeronaves son arrojadas en los Bloques sanitarios. SI NO

108. Indique sí el abastecimiento de combustible Se realiza en forma manual o hidrantes SI NO

109. Indique si la calidad de agua es adecuada Para el consumo humano SI NO

110. Indique si dispone de un programa de Control de peligro aviario SI NO

111. Indique si los niveles de ruido afectan a los Trabajadores y/o poblaciones vecinas SI NO

112. Indique si existe un control de saneamiento ambiental por parte de la autoridad de salud. SI NO

113. Indique si las mejoras de infraestructura o construcciones se realizan con previo estudio o diagnostico ambiental.

R.....

.....

SERVICIO DE CONTROL DE TRANSITO AEREO

114. Indique que tipo de servicio de control de tránsito aéreo brinda

R:.....

.....

115. Mencione si disponen de personal CTA mínimo requerido

SI	NO
----	----

116. Mencione sí los monitores VOR, DME, Localizador se encuentran operativos

SI	NO
----	----

117. Indique sí la lampara de señales se encuentra operativa

SI	NO
----	----

118. Indique sí el equipo de emergencia portátil se encuentra operativo

SI	NO
----	----

119. Mencione si dispone de frecuencia de emergencia

SI	NO
----	----

120. Indique sí el regulador de intensidad del sistema de luces se encuentra operativo

SI	NO
----	----

121. Mencione si esa dependencia dispone de la siguiente documentación:

a) Mapa de rutas ATS nacionales internacionales actualizadas

SI	NO
----	----

b) AIP PERU actualizado

SI	NO
----	----

c) Anexo 2 OACI

SI	NO
----	----

d) Ley 27261 y su Reglamento

SI	NO
----	----

e) Documento 4444 PANS/RAC

SI	NO
----	----

f) Anexo 10

SI	NO
----	----

COMUNICACIONES

122. Indique si dispone de personal necesario para COM/MET.

SI	NO
----	----

123. Diga sí los siguientes equipos se encuentran en estado operativo:

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| a) Barómetro | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| b) Barógrafo | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| c) Anemómetro Digital | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| d) IAT | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| e) PROYECTOR PLAFOND | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| f) CEILOMETRO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| g) TERMOMETRO MAXIMA Y MÍNIMA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| h) PLUVIOMETRO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| i) Sistema de luces de emergencia del Área de comunicaciones. | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

SALA DE GRABACIONES

124. Indique que tipo de grabadora
Dispone

R:.....
.....

125 Mencione quien se encarga del
mantenimiento de la sala de grabaciones

R:.....
.....
.....

126. Indique si existen problemas ambientales
en la sala de grabaciones

 SI NO

127. Mencione si dispone de suficiente material
en stock para la sala de grabaciones

 SI NO

128. Indique quienes son las personas
autorizadas para ingresar a la sala
de grabaciones.

R:.....

AREA ADMINISTRATIVA

129. Si el valor Referencial para la Contratación de un servicio, es de S/. 249,999.00 ¿ Qué tipo de adjudicación cree usted que sería lo más conveniente considerar para llevar a cabo el proceso de convocatoria teniendo en cuenta que los postores tienen un margen del 10% sobre este monto referencial para sus propuestas?.

- a) adjudicación directa de menor cuantía
- b) Adjudicación Directa Selectiva
- c) Adjudicación Directa Pública
- d) Concurso Público

130. ¿ Indique usted cuántos días hábiles debe existir como mínimo entre el inicio de la convocatoria de un proceso hasta el otorgamiento de la buena pro? ¿y una vez otorgada la buena pro, queda automáticamente consentida dicha buena pro?

R.....
.....
.....
.....

131. ¿ Indique usted que se elabora primero, El plan de Adquisiciones/ Contrataciones ó el presupuesto de operación é inversión?

R.....
.....

132. ¿ Indique usted, si la contratación de un servicio cuenta con la partida presupuestal dentro del presupuesto; Sin embargo, no fue considerado en el plan de adquisiciones y contrataciones. ¿Usted procedería a realizar dicha contratación?. Sustentar su respuesta.

R.....
.....
.....
.....
.....

133 ¿ Indique usted, si dos usuarios aeronáuticos, le solicitan alquilar el único bien disponible en su aeropuerto, ¿cuál es el procedimiento que debe realizar para la adjudicación de dicho bien?

R
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

134. ¿ Indique usted, con que periodicidad se realizan los arqueos de fondo fijo, TUUA, playa de estacionamiento.

R.....
.....

135. ¿ Indique usted si cuadra la conciliación de los bienes de almacén con los registros contables, de no ser así cual es la problemática existente?

R.....
.....

136. ¿Indique usted con que periodicidad remiten las acciones administrativas adoptadas respecto a la implementación de las recomendaciones imputadas por los órganos de control?

R.....
.....
.....

137. ¿Indique usted si la Jefatura a su cargo cuenta con un cronograma de pago a proveedores

SI

NO

138. ¿ Diga usted que acciones administrativas se vienen realizando respecto a las cuentas de cobranza dudosa, se cuenta con un listado de aquellos.

.....
.....

AREA DE FINANZAS

139. ¿ Mencione si lleva un control de las liquidaciones de la suma de dinero entregadas con cargo a rendir cuenta

 SI NO

140. ¿Indique si dispone de un calendario de pago de proveedores?

 SI NO

141. ¿Mencione si en su base se ha girado cheques a nombre de servidores para realizar pago en efectivo a proveedores?

 SI NO

142. ¿Indique, si se otorga adelanto de dinero a los proveedores sin presentación de garantía?

 SI NO

143. ¿ Mencione si las cancelaciones de documentos cumplen con los requisitos Legales de comprobantes de pago establecidos por la SUNAT?

SI

NO

144. ¿Indique si se lleva a cabo el control de ejecución presupuestal?

SI

NO

145. ¿ Mencione si su Jefatura avala los prestamos de los servidores en Instituciones Bancarias?

SI

NO

146. ¿Indique si a la finalización de una obra cuenta con la conformidad de obra?

SI

NO

147. ¿Indique si lleva un estricto control de las llamadas telefónicas de todas las área a su cargo?

SI

NO

148. ¿Mencione si lleva un control de la Liquidación de gastos de viaje dentro de los plazos establecidos?

SI

NO

149. ¿ Indique si el área de Contabilidad de su base lleva un estricto control de los depósitos, cargos y/o abonos bancarios.

SI

NO

150. ¿Mencione si el área administrativa gira cheques en blanco a servidores del aeropuerto para adquisición de bienes y/o servicios?

R.....
.....
.....
.....
.....

AREA DE LOGISTICA

151. ¿Indique si las contrataciones, adquisiciones, bienes y servicios cumplen con la normatividad de la ley 26850

 SI NO

152. ¿ Mencione si el área administrativa verifica, examina, controla las tres cotizaciones presentadas por servidores y si estas son supervisadas por su Jefatura?

R.....
.....
.....
.....

153. ¿ Indique si el área de almacén lleva un estricto control del ingreso y egreso de materiales y suministros?

 SI NO

154. ¿ Cite si las ordenes de compra o de trabajo y servicios se confeccionan con fines de regularización a la recepción de la factura?

R.....
.....

155. ¿ Indique si los proveedores presentan el original de la guía de remisión de acuerdo a la Resolución No 18-97/SUNAT?

 SI NO

156 ¿ mencione si su Jefatura disponen de un registro de proveedores actualizado?

 SI NO

157. ¿Indique si dispone de una relación actualizada de los activos fijos obsoletos y/o inoperativos?

 SI NO

158. ¿Indique si mantiene un registro actualizado de los activos fijos?

 SI NO

AREA DE PERSONAL

159. ¿ Mencione si el área Administrativa lleva un estricto control del pago de las remuneraciones diferencial por encargatura, las mismas que deberán contar con la partida presupuestal?

R.....
.....
.....

160. ¿ Mencione si se han presentado casos de pagos adelantados por concepto de remuneraciones, retorno vacacional, descanso vacacional y otros que no estén comprendidos en la fecha de ingreso a la empresa?

R.....
.....
.....
.....

161. ¿ Indique si lleva un estricto control de horas extraordinarias del personal administrativo?

SI

NO

162. ¿ Mencione si lleva un estricto control de las compensaciones físicas?

 SI NO

163. ¿ Mencione si lleva controles adecuados de asistencia, puntualidad y permanencia del personal?

 SI NO

164. ¿Indique si lleva un estricto control de la tarifa de pago de viáticos por comisión de servicios?

 SI NO

165. ¿ mencione si el área administrativa lleva un estricto control de las retenciones por concepto de impuesto a la renta de la 5ta categoría?

 SI NO

AREA COMERCIAL

166. ¿ Mencione si dispone de un estricto control de las áreas ocupadas en conexión con los contratos?

R.....

.....

.....

167 ¿ indique si lleva un estricto control de las áreas facturadas y las áreas físicas que ocupan los usuarios?

R.....

.....

.....

168 ¿Mencione si lleva un estricto control de las declaraciones juradas de Ventas?

 SI NO

169 ¿ Indique si lleva un estricto control entre el numero de stickers Vendidos y la cantidad de pasajeros embarcados?

R.....

.....

.....

170. ¿ Indique si lleva un estricto control de la carga y descarga en su sede aeroportuaria?

 SI NO

171. ¿ Mencione si los depósitos de pagos en efectivo y/o cheques permanecen más de 24 horas en el área de Contabilidad?

R.....
.....
.....

AREA DE COBRANZAS

172. ¿ Indique si lleva registros adecuados de facturas por cobrar?

 SI NO

173. ¿ Mencione si lleva un estricto control del cobro de moras e intereses?

R.....
.....
.....
.....

OTRAS

174. ¿ Mencione si lleva un estricto control del consumo de combustible y lubricantes?

 SI **NO**

175. ¿ indique si lleva un estricto control de las demandas interpuestas contra CORPAC y por CORPAC S.A.?

R.....
.....

176. ¿ Indique si se hizo la asignación de activo fijo por trabajador de acuerdo al inventario practicado por la firma Reyes Ramirez periodo 2001.

 SI **NO**

177. ¿Qué acciones tomaría el Jefe de Aeropuerto en caso de Abordaje Aéreo en su Base, fin deslindar responsabilidades entre CORPAC S.A. y sus usuarios y prevenir contingencias legales en perjuicio de los intereses de la corporación?

R.....
.....

178. ¿Qué acciones tomaría el Jefe de Operaciones en caso de Abordaje Aéreo en su Base, fin deslindar responsabilidades entre CORPAC S.A. y sus usuarios y prevenir contingencias legales en perjuicio de los intereses de la corporación?

R.....
.....
.....
.....

Jefe de Aeropuerto

Jefe de Operaciones

Jefe Administrativo

Plan de

Autoinspeccion

Técnico

Operacional

Administrativo



GERENCIA DE OPERACIONES
DE AEROPUERTOS