	FUERZA AEROESPACIAL 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: DICOI

FECHA INFORME: Día: 4 Mes: 07. Año: 2025

CONTRATO N°. 011-00-A-COFAC-DILOS 2025

CONTRATISTA: ANDISEG

VALOR DEL CONTRATO: 892.000.000 COP

FORMA DE PAGO: PAGOS PARCIALES:
Pagos parciales de forma Mensual con corte al 28 del mes correspondiente, de acuerdo con las pruebas realizadas y los servicios recibidos a satisfacción durante el periodo, con fecha de pago dentro de los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de las facturas y sus documentos soporte previo el cumplimiento de los siguientes requisitos y documentación que debe ser cargada en el SECOP II y entregada al Supervisor.

PAGO FINAL:
Lo facturado en el último trimestre hasta el plazo de ejecución es decir hasta 15 de diciembre de 2025, se cancelará con cargo al PAC del mes de diciembre de 2025 y/o será constituido en cuentas por pagar 2025, pagaderos en el primer trimestre de 2026.

FECHA FIRMA CONTRATO 21/03/2025

OBJETO DEL CONTRATO:
EJECUCIÓN DE ESTUDIOS DE CREDIBILIDAD Y CONFIABILIDAD (ESP Y ETPCC) PARA PERSONAL QUE SE VINCULA A LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA DE ACUERDO A NECESIDAD Y SEGÚN ANEXO TÉCNICO

CONTRATO MODIFICATORIO No: (repetir esta información por cada modificatorio efectuado)

FECHA DE FIRMA: _____

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: _____

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

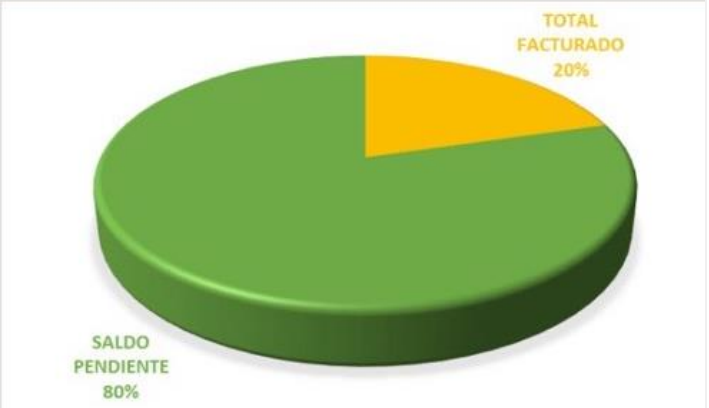
Desde el perfeccionamiento del contrato y suscripción del acta de inicio hasta el 15 diciembre 2025

Plazo Ejecución Contractual, desde 21/03/2025 hasta el 15 diciembre 2025

Porcentaje Avance en tiempo: 20%

TOTAL PROCESOS EJECUTADOS ESTUDIOS DE SEGURIDAD Y POLIGRAFIA 2025

CONTRATO PROCESOS DE SEGURIDAD 2025		
1CORTE DE PAGO	MAYO	$ 78,033,060.00
2 CORTE DE PAGO	JUNIO	$104,426,070.00
TOTAL FACTURADO	$	182,459,130.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	892,000,000.00
SALDO PENDIENTE	$	709,540,870.00



PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
MAIRA ALEJANDRA BUENO GOMEZ	POLIGRAFISTA	**PSICOLOGO/ PSICOLOGO FORENCE TP 167618**
DAGOBERTO MERIÑO MORENO	POLIGRAFISTA	**PSICOLOGO**
ERIKA MAYERLY UCHUVO	POLIGRAFISTA	**PSICOLOGA**
MIGUEL ANGEL GARAVITO	POLIGRAFISTA	**PSICOLOGO FORENSE/ TEC INVESTIGACION JUDICIAL, CRIMINALISTICA Y SEGURIDAD/TECNICO DETECTIVE**
DAVID QUINCHE	POLIGRAFISTA	**PSICOLOGO**
MARCO ANTONIO MERCHA	POLIGRAFISTA	**PSICOLOGO/ PSICOLOGO FORENSE**
KATHERINE BUSTOS CELIS	POLIGRAFISTA	**PSICOLOGO/ PSICOLOGO FORENSE**
ZEIDY SIERRA SANABRIA	POLIGRAFISTA	**PSICOLOGO/ PSICOLOGO FORENSE**
SILVIA MOLINA CARDONA	POLIGRAFISTA	**ABOGADO**
ROBINSON MANUEL MONTERROZA	POLIGRAFISTA	**PSICOLOGO/ PSICOLOGO FORENSE**
EDUAR MAURICIO GOMEZ ROJAS	POLIGRAFISTA	**PSICOLOGO/ PSICOLOGO FORENSE**
MARIO FELIPE ZAMBRANO	POLIGRAFISTA	**INGENIERIA ELECTRONICA Y DE TELECOMUNICACIONES/EXAMINADOR POLIGRAFICO**
RAUL ESTEBAN MERA BENAVIDEZ	POLIGRAFISTA	**PSICOLOGO**
JUAN CAMILO TAPIERO	POLIGRAFISTA	**PSICOLOGO/ PSICOLOGO FORENSE**
AUDRITH AVILA PADILLA	POLIGRAFISTA	**PSICOLOGO/ PSICOLOGO FORENSE**
FRANCISCO JAVIER ENCISO	POLIGRAFISTA	**PSICOLOGO/ PSICOLOGO FORENSE/ CONTADOR PUBLICO/TECNOLOGO EN SEGURIDAD Y ANALISIS DE LA INFORMACION**

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

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 lleva control mensual de cada una de las unidades militares aereas quienes son las encargadas de realizar la verificacion de la sala de poligrafia de las diferentes sedes desplegadas a lo largo del territorio colombiano:
Realizando registro y numero de acta de la siguiente manera.

FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEGED-FR-003
FORMATO ACTA GENERAL	Versión Nº:	1
	Vigencia:	03-03-2025

Acta Consecutivo No.	FAC-S-2025-055858-AG	**Lugar y Fecha**	GRUIA 22,30-06-2025

Asunto	Verificación ejecución contrato poligrafía GRUIA 22		
Oficina Productora	GRUIA 22		
Hora Inicio	08:30	**Hora Finalización**	12:30
Ausentes	N/A		

Orden del día:
1. Verificación Ejecución Contrato
2. Cierre

Desarrollo:

En referencia a la circular No. FAC-S-2025-00413-CR del 09 de abril de 2025 MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-COAES-JIAEC-DICOI, en relación con las instrucciones de supervisión del contrato de la empresa ANDISEG, me permito informar que se llevó a cabo el trabajo de campo por parte de la la señora TI24. HERNANDEZ BARRETO MARCELA, en la ciudad de Villavicencio – Meta.

La isita se realizó en la única sede administrativa y de operación con la que cuenta la empresa .P.S. COLOMBIA S.A.S. NIT. 911738045, ubicada en la dirección calle 16 No. 37I -28, Urbanización Guatiquía. Esta empresa en la actualidad presta los servicios de Exámenes de Técnicos de Credibilidad en el departamento del Meta para la empresa ANDISEG.

Durante la visita se evaluaron tres aspectos relevantes, los cuales se detallan a continuación:

1. ASPECTOS LOCATIVOS

Se trata de una edificación de un solo nivel, de color blanco y uso comercial, con fachada enrejada también de color blanco. En su interior cuenta con una recepción atendida por una funcionaria debidamente identificada, encargada de recibir documentación y brindar orientación al personal evaluado. Adicionalmente, dispone de una sala de estar, tres salas destinadas a la realización de exámenes de poligrafía, una sala de cómputo y un servicio sanitario.

Fotografía No. 1 Fachada LPS



FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEGED-FR-003
FORMATO ACTA GENERAL	Versión Nº:	1
	Vigencia:	03-03-2025

Fotografía No. 2 Nomenclatura



Fotografía No. 3 Recepción



Fotografía No. 4 Sala de estar



FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEGED-FR-003
FORMATO ACTA GENERAL	Versión Nº:	1
	Vigencia:	03-03-2025

Las locaciones se encuentran pintadas de color blanco, sin ventanas, con aire acondicionado en funcionamiento, no se observaron elementos que generen distracción. Durante la visita se observó que se encontraban adelantando labores locativas de pintura y en referencia a ello, manifiesta la persona que atiende la visita que se desmonto una de las cámaras de seguridad de una de las salas, no encontrándose instalada para el momento de la visita.

Fotografía No. 5 Sala de Poligrafía



FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEGED-FR-003
FORMATO ACTA GENERAL	Versión Nº:	1
	Vigencia:	03-03-2025

2. ASPECTOS TÉCNICOS

En relación a los equipos de Poligrafía solo es posible verificar uno, en razón a que para el momento de la visita las dos salas se encuentran en examen en curso, Equipo Limestone Número Serial L06131, con componentes en aparente buen estado de funcionamiento.

Fotografía No. 6 Serial equipo

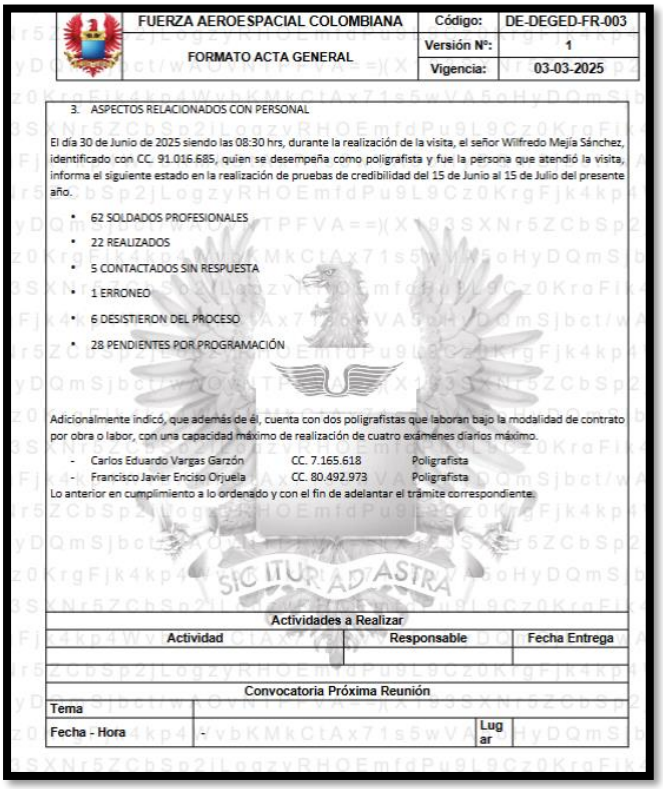


Fotografía No. 7 Equipo de Poligrafía



Fotografía No. 8 Verificación del funcionamiento de los componentes





	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEGED-FR-003
	FORMATO ACTA GENERAL	Versión Nº:	1
		Vigencia:	03-03-2025

3. ASPECTOS RELACIONADOS CON PERSONAL

El día 30 de Junio de 2025 siendo las 08:30 hrs, durante la realización de la visita, el señor Wilfredo Mejía Sánchez, identificado con CC. 91.016.685, quien se desempeña como poligrafista y fue la persona que atendió la visita, informa el siguiente estado en la realización de pruebas de credibilidad del 15 de Junio al 15 de Julio del presente año.

- 62 SOLDADOS PROFESIONALES
- 22 REALIZADOS
- 5 CONTACTADOS SIN RESPUESTA
- 1 ERRONEO
- 6 DESISTIERON DEL PROCESO
- 28 PENDIENTES POR PROGRAMACIÓN

Adicionalmente indicó, que además de él, cuenta con dos poligrafistas que laboran bajo la modalidad de contrato por obra o labor, con una capacidad máximo de realización de cuatro exámenes diarios máximo.

- Carlos Eduardo Vargas Garzón CC. 7.165.618 Poligrafista
- Francisco Javier Enciso Orjuela CC. 80.492.973 Poligrafista

Lo anterior en cumplimiento a lo ordenado y con el fin de adelantar el trámite correspondiente.

Actividades a Realizar		
Actividad	Responsable	Fecha Entrega

Convocatoria Próxima Reunión			
Tema			
Fecha - Hora	-	Lugar	

FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEGED-FR-003
FORMATO ACTA GENERAL	Versión N°:	1
	Vigencia:	03-03-2025

Acta Consecutivo No.	FAC-S-2025-055862-AG	Lugar y Fecha	GRUIA-62,05-06-2025
Asunto	Verificación Empresa ESP y ETPCC		
Oficina Productora	GRUIA-62		
Hora Inicio	11:00	Hora Finalización	N/A
Ausentes	N/A		

Orden del día:

Desarrollo:

En cumplimiento a la circular No FAC-S-2025-00413-CR del 9 de abril de 2025 MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA- COAES-JIAEC-DICO de asunto "Instrucciones supervisión ESP Y ETPCC para personal que se vincula a la FAC" y Acta General No FAC-S-2025-030381-AG del 10 de abril de 2025 de asunto "Reunion Instrucciones Supervision ESP y ETPCC para personal que se vincula a la FAC", respetuosamente me permito informar al señor Coronel Director Contrainteligencia Aérea, las actividades realizadas en la verificación de la empresa que realiza los exámenes técnicos de credibilidad, así:

El señora AT VANESSA ALARCON CASTAÑEDA, se desplazó el día martes 05 de junio de 2025, al barrio Porvenir en la Carrera 5 # 13-42 (Florencia – Caquetá), donde realizó la verificación del lugar donde se llevan a cabo los exámenes de credibilidad para la empresa ANDISEG, de la siguiente manera:

1. **Identificación de fachada y nomenclatura.**

El lugar de interés se encuentra ubicado en una edificación de 01 planta, fachada de color blanco con adoquines color beige y puertas y rejas metálicas color negro. La fachada corresponde a un lugar de uso comercial.



La nomenclatura corresponde a la suministrada por parte de la Dirección de Contrainteligencia, Florencia – Caquetá, barrio Porvenir Carrera 5 # 13 -42.

FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEGED-FR-003
FORMATO ACTA GENERAL	Versión N°:	1
	Vigencia:	03-03-2025



2. **Personal e instalaciones.**

Se logra confirmar mediante la señora María Isabel Bermeo, identificada con cedula de ciudadanía No 1.006.514.040 (recursos humanos), que la empresa a la cual representa "LA MAGDALENA SEGURIDAD LTDA", esta subcontratada por ANDISEG, con el objetivo de desarrollar exámenes técnicos de credibilidad.

Por otro lado, se tomó contacto con el poligrafista encargado de realizar los exámenes de credibilidad, el señor Eduar Mauricio Gómez Rojas, identificado con cedula de ciudadanía No 1.075.311.087, quien indica que trabaja con la empresa La Magdalena Seguridad LTDA la cual brinda servicios de seguridad a empresas públicas y privadas, manifiesta que la empresa para la cual labora, está subcontratada por ANDISEG, e indica que realizan exámenes para todas las Fuerzas Militares en especial Armada Nacional y Fuerza Aérea.

El lugar adecuado para la realización de los exámenes, en un recinto con paredes blancas, sin elementos distractores en las mismas, el lugar se encuentra aislado del ruido, existen letreros que indican guardar silencio y además cuenta con un puesto de trabajo para el poligrafista (escritorio – silla) y un lugar para el evaluado (silla). Cabe resaltar que, el lugar donde se realizan los exámenes no cuenta con cámaras que registren audio y video durante el desarrollo del procedimiento, sin embargo, el resto del lugar cuenta con cámaras que se encuentran ubicadas en los pacillos y a la entrada del principal.







FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEGED-FR-003
FORMATO ACTA GENERAL	Versión N°:	1
	Vigencia:	03-03-2025

3. Comprobación de equipo.

Se verifica que el equipo esta en buen estado y todos sus componentes estan en funiconamiento. Se registra el numero serial del equipo utilizado en la sala.

Finalmente, se logra identificar que durante esta semana la empresa no cuenta con agenda de personal de la FAC.

Lo anterior para su conocimiento y fines que estime pertinentes.

Actividades a Realizar

Actividad	Responsable	Fecha Entrega

Convocatoria Próxima Reunión

Tema			
Fecha - Hora	-	Lugar	

- Identificación de la fachada y nomenclatura, verificación de la Razón social y datos de la personaque recibe la visita (Nombre y apellidos, cedula de ciudadanía y cargo), instalaciones de las salas poligráficas y registro audiovisual
- De igual manera se deberán tener en cuenta los siguientes aspectos locativos
- Las salas de poligrafía deberán contar con cámaras que registren audio y video durante el desarrollo total del procedimiento
- Identificar que la sala dispuesta para exámenes de credibilidad cuente con paredes de colorblanco y libres de distracciones (murales, cuadros, exposición a ruido intenso, entre otros
- Describir las instalaciones donde se encuentre la sala de poligrafía, identificando que no estápermitido la realización de estos exámenes en lugares como habitaciones de hoteles o casas defamilia
- Por otra parte es importante realizar la comprobación del equipo poligráfico dispuesto en la sala(incluyendo número de serial del equipo y funcionamiento de cada uno de los componentes); porultimo con previa autorización del evaluado e identificación como funcionario FAC, tomar registrofotográfico de documentos de identificación o datos de identificación (Nombre, apellidos y cédula)del personal evaluado citado en cada una de las inspecciones realizadas, indicando fecha y horadel examen programado por ANDISEG, al igual que los datos de identificación del personal depoligrafistas a cargo del examen
- Fecha y hora de la visita:Agente que realizó la visita: (importante)Lugar de la visita: (Dirección y Ciudad)Registro fotográfico y descripción detallada de CADA UNO de los aspectos: LOCATIVOS TÉCNICOS PERSONAL

PUNTOS A VERIFICAR

Identificación de la fachada y nomenclatura, verificación de la Razón social y datos de la personaque recibe la visita (Nombre y apellidos, cedula de ciudadanía y cargo), instalaciones de las salaspoligráficas y registro audiovisual

Las salas de poligrafía deberán contar con cámaras que registren audio y video durante eldesarrollo total del procedimiento

Identificar que la sala dispuesta para exámenes de credibilidad cuente con paredes de colorblanco y libres de distracciones (murales, cuadros, exposición a ruido intenso, entre otros)

Describir las instalaciones donde se encuentre la sala de poligrafía, identificando que no estápermitido la realización de estos exámenes en lugares como habitaciones de hoteles o casas defamilia.

Actas de supervision en las diferentes sedes a nivel nacional:

CONTROL DE ACTAS A LA FECHA

	JUNIO
DICOI	
CACOM 1	FAC-S-2025-054843-AG
CACOM 2	FAC-S-2025-055858-AG
CACOM 3	FAC-S-2025-054631-AG
CACOM 4	FAC-S-2025-055873-AG
CACOM 5	FAC-S-2025-054375-AG
CACOM 6	FAC-S-2025-055862-AG
CACOM 7	FAC-S-2025-001989-CICL
CAMAN	FAC-S-2025-054831-AG
GACAS	FAC-S-2025-054088-AG

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)

COMPAÑIA ANDINA DE SEGURIDAD PRIVADA BIC LTDA. - ANDISEG BIC LTDA

Nit: 860032347 - 8
Dirección: CL 75 20 B 69
Ciudad: BOGOTÁ
Teléfono: 6017562626
e-mail: contabilidad@andiseg.com

www.andiseg.com

ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 8010 - TARIFA 13.8 x 1000

Autorización Numeración de facturación 18764083216281 Vigente NOV-12-2024 al NOV-12-2025. Numeración Autorizada ANDI 15001 al ANDI 30000 Vigencia: 12 meses.

FACTURA ELECTRONICA

Nro. ANDI 22647

FECHA			VENCE		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
27	6	2025	26	08	2025

Cliente: FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO FAC
Nit: 899999102 - 2
Dirección: AV EL DORADO CAN MINDEFENSA FAC OF 109
Ciudad: BOGOTÁ
Teléfono: 3016721994
e-mail: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

O.C:

Forma de Pago: CREDITO 60 DIAS
Gestor: ANDISEG

Item	Detalle	Cant.	Vr. Unitario	Vr Total
1	ESTUDIOS DE SEGURIDAD	297.00	149,000.00	44,253,000.00
2	PROCESOS DE POLIGRAFIA	300.00	145,000.00	43,500,000.00

Observaciones:

Valor en Letras: CIENTO CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL SETENTA PESOS

SUBTOTAL	87,753,000
I.V.A.	16,673,070
TOTAL	104,426,070

Valor Base AIU Informativo
8,775,300

Fecha y hora de Validación:
2025-06-27 14:59:38-05:00

1. Esta factura se asimila en todos sus efectos a un titulo valor segun ley 1231 de julio de 2008.
2. En caso de mora se causará al interés maximo autorizado por la ley.
3. Recibo de conformidad el servicio que trata esta factura y acopio el valor estipulado de la misma.
4. Favor realizar transferencia a la cuenta corriente BANCOLOMBIA 17391140480 a nombre de COMPAÑIA ANDINA DE SEGURIDAD PRIVADA
5. La NO cancelación de esta factura en su fecha de vencimiento nos permite reportar a la Central de Riesgos, Evitese Inconvenientes.

CUFE: 78c038dfa1676dfac380702b5f96b70c2fda32f4d10ebcbe9febda048b2c7cef2249fadd5fa44f6cbe8124d8a8494b74

Factura Electrónica validada por el Proveedor Tecnológico ATEB COLOMBIA S.A.S Nit: 900.965.992 a traves del software COFIDI.

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

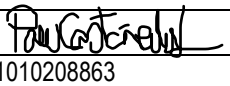
DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:

- SALDO PENDIENTE POR EJEUCION 709.540.870
- PENDIENTE REALIZACION DE POLIGRAFIAS Y ESP ALLEGADAS

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 CASTAÑEDA PAOLA ANDREA
FIRMA:	
C.C. No.	1010208863
DEPENDENCIA:	DICOI

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