	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: **GRUAL - ESCUELA DE POSTGRADOS FAC**

FECHA INFORME: Día: 31 Mes: Julio. Año: 2025

CONTRATO N°. 013-00-P-EPFAC-GRUAL-2025

CONTRATISTA: **SEGURIDAD BRAVO LTDA**

VALOR DEL CONTRATO: **$ 34.577.100**

FORMA DE PAGO:

No pago	Servicio prestado	Porcentaje de ejecución hasta	Proyección de pago con el PAC del mes	Valor para pagar
1	MAYO	14,29%	JULIO 2025	De acuerdo con facturación
2	JUNIO	14,29%	AGOSTO 2025	De acuerdo con facturación
3	JULIO	14,29%	SEPTIEMBRE 2025	De acuerdo con facturación
4	AGOSTO	14,29%	OCTUBRE 2025	De acuerdo con facturación
5	SEPTIEMBRE	14,29%	NOVIEMBRE 2025	De acuerdo con facturación
6	OCTUBRE	14,29%	DICIEMBRE 2025	De acuerdo con facturación
7	NOVIEMBRE	14,26%	DICIEMBRE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE DE 2026	De acuerdo con facturación

FECHA FIRMA CONTRATO: Día 02. Mes MAYO. Año 2025.

OBJETO DEL CONTRATO:
SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PARA EL EDIFICIO CT. JOSE EDMUNDO SANDOVAL

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

FECHA DE FIRMA: **N/A**

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

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el _01 DE MAYO DEL 2025 hasta el _30 DE NOVIEMBRE DEL 2025

Porcentaje Avance en tiempo: _42,72_____%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): _42,72_____%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

Porcentaje de pagos realizados: __14,29_____%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: __85,71_____%

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
MAGDA MILNEA CANDAMIL CANDAMIL	GUARDIA DE SEGURIDAD	BACHILLER
ANA ROSALBA ROMERO TORRES	GUARDIA DE SEGURIDAD	BACHILLER

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 _X___ 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:

_____

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)

Desde el 1ro de mayo del 2025, la empresa BRAVOS LTDA, asumió el contrato No. 013-00-P-EPFAC-GRUAL-2025, dando cumplimiento a lo pactado, sin ningún contratiempo.

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)

SIIF Nación

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHybermudt Yanira Bermudez Torres
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-000 COMANDO FUERZA AEREA
Fecha y Hora Sistema: 2025-08-04-12:03 p. m.

RELACION DE PAGOS							
Unidad / Sub-Unidad:	15-01-05-000 COMANDO FUERZA AEREA	**Número de Compromiso:**	294825	**Valor Total:**	34.577.100,00	**Saldo por pagar:**	29.637.514,29
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	901742937	**Tercero:**		SEGURIDAD BRAVO LTDA	
DOCUMENTO SOPORTE							
Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Número:**	013-00-P-EPFAC-GRUAL-2025	**Fecha:**	02/04/2025 0:00:00		
OBJETO							
Objeto:	SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PARA EL EDIFICIO CT. JOSÉ EDMUNDO SANDOVAL DE LA EPFAC						

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2025-06-16	716025	4.939.585,71	25.464,09	825225		259754825	2025-07-28	4.939.585,71	17.070,00	4.922.515,71	458100098276	BANCO DAVIVIENDA S.A.			FACTURA	SB-5	13-01-01-DT	FAC-S-2025-004447-CP-Contrato No. 013-00 - 2025

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.
AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente mencionadas

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

NO SE ENCUENTRAN TRABAJOS PENDIENTES POR REALIZAR

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:	TE. ARIZA TORRES OMAR ENRIQUE
FIRMA:	
C.C. No.	1.144.202.515
DEPENDENCIA:	GRUAL EPFAC

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





