UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: CACOM-1

FECHA INFORME: Día: 05 Mes: Noviembre Año:2025

CONTRATO N°. 080-00-D-CACOM-1-GRUCO-2025

CONTRATISTA: SERVICOP DE COLOMBIA LTDA

VALOR DEL CONTRATO: $26.596.500

FORMA DE PAGO:

El Ministerio de Defensa pagará al contratista el valor adjudicado del contrato, de la manera que se indica a continuación:

No. PAGO	VALOR PAGO	PAC MES
UNICO PAGO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	DICIEMBRE o dentro de los 45 días siguientes al acta de recibo a satisfacción de los bienes.

FECHA FIRMA CONTRATO: Día 16 . Mes 09. Año 2025.

OBJETO DEL CONTRATO:

ADQUISICION, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UNA MAQUINA DUPLICADORA E INSUMOS PARA LA SECCION ACCION INTEGRAL DEL CACOM1

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

FECHA DE FIRMA: 16/09/2025

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: N/A

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el **16/09/2025** hasta el **21/10/2025**

Porcentaje Avance en tiempo: 100%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 100 %

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: 100%

Porcentaje de pagos realizados: 100 %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 00%

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
N/A	N/A	N/A

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:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

	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 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 RECIBIERON LOS ARTICULOS CONTRATADOS SIN NOVEDAD
- SE SOLICITA ENTRADA AL ALMACEN DE LA DUPLICADORA, TINTAS Y MASTER
- SE TRAMITARON LOS DOCUMENTOS PARA PAGO AL CONTRATISTA SIN NOVEDAD
- SE CONFIRMA QUE EL CONTRATISTA RECIBIO LOS DINEROS EL DIA 31 DE OCTUBRE DEL 2025

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)

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

- QUEDA PENDIENTE REALIZAR TRAMITE PARA REALIZAR LIQUIDACION DEL CONTRATO

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: T2. SANCHEZ GARCIA JHON JAIRO

FIRMA:

C.C. No. C.C 1065863954

DEPENDENCIA: SEAIN