UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: CACOM-2 – GRUAL

FECHA INFORME: Día: 06 Mes: 02. Año: 2026

CONTRATO No. 049-00-E-CACOM-2-GRUAL-2025

CONTRATISTA: ASEBIOL SAS

VALOR DEL CONTRATO: $ 18.205.215

FORMA DE PAGO: La Entidad Estatal Contratante pagará al Contratista el valor del contrato así:

PAGO No.	SERVICIO	VALOR	PAC	VIGENCIA
1	Servicio recibido en NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2025	De acuerdo a facturación	PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2026	2025
2	Servicios recibidos en ENERO, FEBRERO Y MARZO	De acuerdo a facturación	PAC MAYO	2026
3	Servicios recibidos en ABRIL Y MAYO	De acuerdo a facturación	PAC JULIO	2026
4	Servicios recibidos en JUNIO Y JULIO	De acuerdo a facturación	PAC SEPTIEMBRE	2026

FECHA FIRMA CONTRATO: Día 31. Mes 03. Año 2025.

OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS Y ANÁLISIS DE PARÁMETROS FÍSICOS QUÍMICOS Y BACTERIOLÓGICOS DE AGUA POTABLE Y CENTROS DE ENTRENAMIENTO ACUÁTICO PARA EL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2

CONTRATO MODIFICATORIO No. 1: N/A

FECHA DE FIRMA: N/A

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: N/A

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual:

Vigencia 2025: A partir del 01 de noviembre 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025.

Vigencia 2026: A partir del 01 de enero 2026 hasta el 31 de julio de 2026.

Porcentaje Avance en tiempo: 33.33%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 32.30%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: Primer pago $ 2.407.965,00

Porcentaje de pagos realizados: 13,23%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 86,77%

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
MARTIN AUGUSTO BERNAL MONTAÑO	Técnico toma de muestras	Técnico toma de muestras

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).

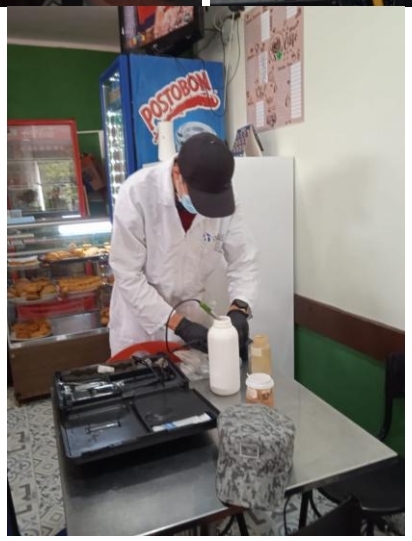
DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, INVITACION PUBLICA, SOLICITUD DE OFERTA, OFERTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

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)

En el mes de diciembre 2025 se efectuaron los siguientes análisis:

Análisis Fisicoquímico: Color aparente, turbiedad, PH, cloro residual, hierro total. Análisis Bacteriológico: E. coli y Coliformes Totales.	ENTRADA PTAP Y/O TORRE AIREACION (20926)	1
	SALIDA PTAP (20923)	1
	GRIFO FRUTERÍA DESPACHO (20924)	1
	GRIFO ÁREA DE SANIDAD CONSULTORIO 4 (20925)	1
	CERRO EL TIGRE (21555 - 21556)	2


POSTOBON

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)

N/A

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

De acuerdo con la ficha técnica del contrato, quedan pendientes por realizar los siguientes análisis:

Análisis fisicoquímico y bacteriológico de agua potable: 36
Análisis fisicoquímico y bacteriológico Centros de Entrenamiento Acuáticos (piscinas): 06
Análisis fisicoquímico y bacteriológico de agua potable anual: 02

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. CARDENAS GARCIA JUAN ALEJANDRO
FIRMA:	
C.C. No.	1119888828
DEPENDENCIA:	GRUAL -SEGEA

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

LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÓN CONTRATOS ESTATALES

ASPECTOS GENERALES IMPORTANTES A TENER EN CUENTA:

- Al supervisor le corresponde la coordinación, vigilancia y control de la ejecución del objeto contratado, para garantizar que las obligaciones contractuales se cumplan
- El supervisor debe revisar los documentos y antecedentes del contrato a suscribir, los derechos y obligaciones de las partes.
- La presente lista de chequeo es una **GUIA** para el cumplimiento de la supervisión del contrato con los controles mínimos que debe realizar el personal de supervisor. Por lo anterior, se deberá tener en cuenta las funciones asignadas en la Resolución de designación como supervisor y la normatividad contractual vigente.

ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Acto administrativo designación supervisor de contrato	X		
2	Documentos soporte perfeccionamiento y ejecución del contrato (Contrato, CRP, Garantías contractuales y su aprobación)	X		
3	Lectura y revisión de la minuta del contrato, especificaciones técnicas, otros…	X		
4	Verificar y aprobar la existencia de las condiciones técnicas para iniciar la ejecución del contrato (por ejemplo, revisión hojas de vida del personal que ejecutará el contrato según lo estipulado, planos, diseños, licencias, cronogramas, estudios, cálculos; si aplica)	X		
5	Acta de inicio firmada por las dos partes, la cual deberá ser anexada al expediente contractual; si aplica	X		
6	Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social y parafiscales (si aplica), salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales y cualquier otro requisito aplicable según la naturaleza del contrato.	X		
7	Evidencias de ejecución de las actividades contratadas según especificaciones y anexos técnicos	X		
8	Instrucciones al contratista por escrito (evidencias) de acuerdo a lo establecido en el contrato y sus especificaciones técnicas	X		
9	Verificar que el contratista suministre y mantenga el personal y/o equipo ofrecido con las condiciones e idoneidad pactadas inicialmente y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuese necesario	X		
10	Informes de supervisión de acuerdo a la periodicidad que se establece según la naturaleza del contrato y de acuerdo a lo establecido en la Resolución de nombramiento como supervisor	X		
11	Informes oportunos sobre incumplimiento del contrato o novedades presentadas en la ejecución del mismo	X		
12	Acta de liquidación del contrato o constancia de no liquidación, según corresponda		X	**Contrato en Ejecución**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860520408	2	ASEBIOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ASEBIOL SAS	CALLE 84 22 39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6912240	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2063276652	9497609877	E	2026/01/06	2026/01/06	BANCO DE BOGOTA		$8,246,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	52883332	AROCA SOTELO JOHANA																		230201	23	EPS010	23	CCF24	23	14-25	23	23	Si
2	CC	52883332	AROCA SOTELO JOHANA													X					230201	7	EPS010	7	CCF24	7	14-25	7	7	Si
3	CC	1000149317	BERNAL MONTAÑO MARTIN AUGUSTO																		230301	19	EPS002	19	CCF24	19	14-25	19	19	Si
4	CC	1000149317	BERNAL MONTAÑO MARTIN AUGUSTO													L					230301	5	EPS002	5	CCF24	5	14-25	5	5	Si
5	CC	1000149317	BERNAL MONTAÑO MARTIN AUGUSTO													X					230301	6	EPS002	6	CCF24	6	14-25	6	6	Si
6	CC	1024532757	CRUZ SUAREZ EDDIE FAVIAN																		230201	28	EPS017	28	CCF24	28	14-25	28	28	Si
7	CC	1024532757	CRUZ SUAREZ EDDIE FAVIAN													X					230201	2	EPS017	2	CCF24	2	14-25	2	2	Si
8	CC	23288360	FONSECA BARRERA ANA MERCEDES																		230301	23	EPS002	23	CCF24	23	14-25	23	23	Si
9	CC	23288360	FONSECA BARRERA ANA MERCEDES													X					230301	7	EPS002	7	CCF24	7	14-25	7	7	Si
10	CC	2976911	LAMPREA ROMERO BRAULIO ALFONSO																		230301	22	EPS037	22	CCF24	22	14-25	22	22	Si
11	CC	2976911	LAMPREA ROMERO BRAULIO ALFONSO													X					230301	8	EPS037	8	CCF24	8	14-25	8	8	Si
12	CC	1023029190	LEITON PEÑA LIZETH PAOLA																		230201	24	EPS017	24	CCF24	24	14-25	24	24	Si
13	CC	1023029190	LEITON PEÑA LIZETH PAOLA													X					230201	6	EPS017	6	CCF24	6	14-25	6	6	Si
14	CC	19111143	LONDOÑO GOMEZ DARIO																			0	EPS008	30	CCF24	30	14-25	30	30	Si
15	CC	52698399	LONDOÑO MUÑOZ MARIA VALENTINA INES ELVIRA																		230901	30	EPS008	30	CCF24	30	14-25	30	30	Si
16	CC	1057690834	MARTINEZ MOLINA JEFFRY SANTIAGO																		230201	24	EPS037	24	CCF24	24	14-25	24	24	Si
17	CC	1057690834	MARTINEZ MOLINA JEFFRY SANTIAGO													X					230201	6	EPS037	6	CCF24	6	14-25	6	6	Si
18	CC	1022972437	MERA PILLIMUE CINDY PAOLA																		231001	28	EPS017	28	CCF24	28	14-25	28	28	Si
19	CC	1022972437	MERA PILLIMUE CINDY PAOLA													X					231001	2	EPS017	2	CCF24	2	14-25	2	2	Si
20	CC	1023035097	MERA PILLIMUE EDWIN DAVID																		230301	24	EPS017	24	CCF24	24	14-25	24	24	Si
21	CC	1023035097	MERA PILLIMUE EDWIN DAVID													X					230301	6	EPS017	6	CCF24	6	14-25	6	6	Si
22	CC	21066345	MUÑOZ DE LONDOÑO MARIA ISABEL INES ELVIRA																			0	EPS008	30	CCF24	30	14-25	30	30	Si
23	CC	1012332088	REAL ORTIZ DUVAN FELIPE																		25-14	24	EPS005	24	CCF24	24	14-25	24	24	Si
24	CC	1012332088	REAL ORTIZ DUVAN FELIPE													X					25-14	6	EPS005	6	CCF24	6	14-25	6	6	Si
25	CC	1076200706	SABOGAL AMAYA MARY LUZ													X					230301	7	EPS010	7	CCF24	7	14-25	7	7	Si
26	CC	1076200706	SABOGAL AMAYA MARY LUZ																		230301	23	EPS010	23	CCF24	23	14-25	23	23	Si
27	CC	39810227	SALDAÑA DELGADO MARIELA																		230301	30	EPS002	30	CCF24	30	14-25	30	30	Si
28	CC	1022436756	VASQUEZ HERNANDEZ ANDRES FELIPE																		230301	26	EPS037	26	CCF24	26	14-25	26	26	Si

29	CC	1022436756	VASQUEZ HERNANDEZ ANDRES FELIPE												X					230301	4	EPS037	4	CCF24	4	14-25	4	4	Si
Total	**Afiliados(16)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 860520408	2	ASEBIOL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ASEBIOL SAS	CALLE 84 22 39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6912240	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2063276652	9497609877	E	2026/01/06	2026/01/06	BANCO DE BOGOTA		$8,246,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				14	$4,889,600	$0	$4,889,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$512,100	$0	$512,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$240,000	$0	$240,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,679,500	$0	$1,679,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,268,000	$0	$1,268,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$1,190,000	$0	$1,190,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$352,300	$0	$352,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	16	$352,300	$0	$352,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	$1,502,200	$0	$1,502,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	16	$1,502,200	$0	$1,502,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				16	$1,502,200	$0	$1,502,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$577,000	$0	$577,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$114,000	$0	$114,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$376,200	$0	$376,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$201,000	$0	$201,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$174,000	$0	$174,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$60,000	$0	$60,000
TOTAL				**16**	**$8,246,300**	**$0**	**$8,246,300**