	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-047
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL - CONTRATOS, CONVENIOS U ÓRDENES DE COMPRA	VERSIÓN No.	01
		VIGENCIA:	13-03-2026

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

Unidad y/o Dependencia	GRUPO DE APOYO LOGÍSTICO - EMAVI																								
Fecha del informe	Día: 6 Mes: MAYO Año: 2026																								
Tipo de informe	Parcial: X Final:																								
Periodo evaluado	Mes: ABRIL Año: 2026																								
Número de Contrato	093-00-J-EMAVI-GRUAL-2025																								
Contratista	ABKA COLOMBIA S.A.S																								
Objeto	"SERVICIO DE ARRENDAMIENTO EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADO, IMPRESION Y ESCANEADO A COLOR Y BLANCO Y NEGRO CON VIGENCIA FUTURA 2026"																								
Valor del Contrato	CINCUENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL M/CTE \$54'300.000																								
Fecha Suscripción	Día: 9 Mes: 12 Año: 2025																								
Plazo de Ejecución	Día: 30 Mes: 6 Año: 2026																								
Forma de Pago	<table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>MES PAC</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>DICIEMBRE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR 2025, PAGADERAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2026</td> <td>Según facturación</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>MARZO 2026</td> <td>Según facturación</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ABRIL 2026</td> <td>Según facturación</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>MAYO 2026</td> <td>Según facturación</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>JUNIO 2026</td> <td>Según facturación</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>JULIO 2026</td> <td>Según facturación</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>AGOSTO 2026</td> <td>Según facturación</td> </tr> </tbody> </table>	No.	MES PAC	VALOR	1	DICIEMBRE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR 2025, PAGADERAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2026	Según facturación	2	MARZO 2026	Según facturación	3	ABRIL 2026	Según facturación	4	MAYO 2026	Según facturación	5	JUNIO 2026	Según facturación	6	JULIO 2026	Según facturación	7	AGOSTO 2026	Según facturación
No.	MES PAC	VALOR																							
1	DICIEMBRE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR 2025, PAGADERAS EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2026	Según facturación																							
2	MARZO 2026	Según facturación																							
3	ABRIL 2026	Según facturación																							
4	MAYO 2026	Según facturación																							
5	JUNIO 2026	Según facturación																							
6	JULIO 2026	Según facturación																							
7	AGOSTO 2026	Según facturación																							

2. CUMPLIMIENTO CONDICIONES INICIO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO

Registro Presupuestal	No.: 342325 Día: 11 Mes: DICIEMBRE Año: 2025
Oficio Aprobación Vigencias Futuras (si aplica)	No.: FAC-S-2025-065086-CI Día: 01 Mes: 04 Año: 2025
Registro Presupuestal VF	No.: 1025 Día: 11 Mes: DICIEMBRE Año: 2025
Aprobación Garantía de Cumplimiento	Día: Mes: Año:
Aprobación Garantía RCE	Día: Mes: Año:
Aprobación - Otras Garantías (Póliza Aeronáutica, Póliza de Transporte)	Día: Mes: Año:
Acta de Inicio de Ejecución (si aplica)	Día:16 Mes: DICIEMBRE Año:2026

3. MODIFICATORIOS / SUSPENSIONES

PRIMER MODIFICATORIO			
Fecha firma Modificadorio	Día:	Mes:	Año:
Objeto de la Modificación	NO APLICA		
Valor Adicionado / reducción (Si aplica)			
Nuevo Valor Contrato			
Nuevo Plazo ejecución (Si aplica)	Día:	Mes:	Año:
Registro Presupuestal Ajustado	No.	Día:	Mes: Año:
Aprobación Garantía Cumplimiento Modificadorio (si aplica)	Día:	Mes:	Año:

**FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA****CÓDIGO:****DE-DEAJU-FR-047****FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN
BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL -
CONTRATOS, CONVENIOS U ÓRDENES
DE COMPRA****VERSIÓN
No.****01****VIGENCIA:****13-03-2026****Aprobatorio Garantía RCE Modificadorio (si aplica)**

Día: Mes: Año:

Aprobación - Otras Garantías

Día: Mes: Año:

PRIMERA SUSPENSIÓN**Fecha firma**

Día: Mes: Año:

Objeto de la Suspensión**Reinicio**

Día: Mes: Año:

Observaciones**4. PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO O CONVENIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)**

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TÍTULO PROFESIONAL O TÉCNICO)
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

5. ESTADO DE EJECUCIÓN (PLAZO VS CUMPLIMIENTO)

Avance Físico	73 %
Avance en Tiempo	73 %
Estado del Contrato	En ejecución: X Ejecutado: Suspendido:
Cumplimiento general	Sí X No

6. ESTADO FINANCIERO

Valor del Contrato	\$ 54.300.000
Valor y Porcentaje de Pagos realizados	\$25.937.126,56 (47%)
Valor y Porcentaje de Pagos pendientes de realizar	\$28.362.873,44 (53 %)

Pago No.	Fecha Acta Recibo a Satisfacción	No Factura y Fecha	Valor Tramitado	No Orden de Pago y fecha	Valor Pagado
1	22-DIC-2025	1ABK-58250	\$5.000.000		
2	29-ENE-2026	1ABK-59296	\$5.055.405,60		
3	05-MAR-2026	1ABK-60470	\$4.364.994,97		
4	01-ABR-2026	1ABK-61306	\$7.552.211,24		
5	06-MAY-2026	1ABK-62335 (06-may-26)	\$3.964.514,75		
Total, Pagos					\$25.937.126,56



FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA

CÓDIGO:

DE-DEAJU-FR-047

**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN
BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL -
CONTRATOS, CONVENIOS U ÓRDENES
DE COMPRA**

**VERSIÓN
No.**

01

VIGENCIA:

13-03-2026

ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN (SOPORTES DE LA FACTURACIÓN).

7. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL (Contratista / Entidad)

Objeto contractual	Cumple: <input checked="" type="checkbox"/> No cumple: <input type="checkbox"/> No aplica: <input type="checkbox"/>
Cronograma (Adjuntar)	Cumple: <input checked="" type="checkbox"/> No cumple: <input type="checkbox"/> No aplica: <input type="checkbox"/>
Especificaciones técnicas	Cumple: <input checked="" type="checkbox"/> No cumple: <input type="checkbox"/> No aplica: <input type="checkbox"/>
Pólizas vigentes y aprobadas en la Plataforma SECOP II	Cumple: <input checked="" type="checkbox"/> No cumple: <input type="checkbox"/> No aplica: <input type="checkbox"/>
Obligaciones contractuales generales y específicas	Cumple: <input checked="" type="checkbox"/> No cumple: <input type="checkbox"/> No aplica: <input type="checkbox"/>
Clausula Catalogación	Cumple: <input type="checkbox"/> No cumple: <input type="checkbox"/> No aplica: <input checked="" type="checkbox"/>
Clausula Offset	Cumple: <input type="checkbox"/> No cumple: <input type="checkbox"/> No aplica: <input checked="" type="checkbox"/>
Cargue facturas en Plataforma SECOP II	Cumple: <input checked="" type="checkbox"/> No cumple: <input type="checkbox"/> No aplica: <input type="checkbox"/>
Otras obligaciones de ejecución (ponderables, entregables etc.).	Cumple: <input type="checkbox"/> No cumple: <input type="checkbox"/> No aplica: <input checked="" type="checkbox"/>
Acta de Liquidación o Constancia de No Liquidación	Cumple: <input type="checkbox"/> No cumple: <input type="checkbox"/> No aplica: <input checked="" type="checkbox"/>
Otros	

7.1.1 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN

Informe parcial: SE REALIZARON LABORES DE MANTENIMIENTO Y CAMBIO DE COMPONENTES EN DIFERENTES EQUIPOS, UBICADOS EN LAS ZONAS DESIGNADAS COMO C312, ESTADO MAYOR, FINANCIERO, GRUPE, ENTRE OTROS.

7.1.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES

NO QUEDA PENDIENTES TRABAJOS DE LAS IMPRESORAS POR CRONOGRAMA


INCUMPLIMIENTOS / NOVEDADES (Contratista / Entidad)

Contratista	Sí: <input type="checkbox"/> No: <input checked="" type="checkbox"/>
Entidad	Sí: <input type="checkbox"/> No: <input checked="" type="checkbox"/>

8. SEGUIMIENTO A RIESGOS (MATRIZ)

¿Riesgos materializados?	Sí: <input type="checkbox"/> No: <input checked="" type="checkbox"/>
¿Posible materialización de riesgos?	Sí: <input type="checkbox"/> No: <input checked="" type="checkbox"/>

Observaciones: _____

	FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-047
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL - CONTRATOS, CONVENIOS U ÓRDENES DE COMPRA	VERSIÓN No.	01
		VIGENCIA:	13-03-2026

9. DATOS DESTINO FINAL DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

Ingreso a Almacén	Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>
No. soporte y fecha (SAP)	No. soporte Fecha Dia: Mes: Año:
Dependencia destino final del bien o servicio	
Observaciones	

10. CONCLUSIÓN EJECUTIVA

11. FIRMA (S)

Nombre del Supervisor	T4. RAMOS RAMIREZ DIEGO ANDRES Principal	C.C. 1006528292
Acto Administrativo Nombramiento	Resolución No. 001 del 05 de enero de 2025	
Acta entrega fecha	N/A	
Tipo Novedad	N/A	
Dependencia:	GRUPO DE APOYO LOGISTICO	
Firma	