| | FUERZA AEROESPACIAL 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** | Oficina de Seguridad Operacional |
| **Fecha del informe** | Dia: 10 Mes: agosto Año: 2026 |
| **Tipo de informe** | Parcial: x Final: |
| **Periodo evaluado** | Mes x Año: |
| **Número de Contrato** | 018-00-D-CACOM-1-OFSOP-2026 |
| **Contratista** | AIRBOX COLOMBIA S.A.S – NIT. 900.411.086-1 |
| **Objeto** | REALIZACIÓN PRUEBA ESPECIALIZADA POSICHECK PARA EL EQUIPO DE RESPIRACIÓN AUTÓNOMA SCBA DE LA SECCIÓN BOMBEROS DEL CACOM-1 |
| **Valor del Contrato** | $ 5.400.000,00 [CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS] |
| **Fecha Suscripción** | Dia: 3 Mes: 3 Año: 2026 |
| **Plazo de Ejecución** | Dia: 25 Mes: 6 Año: 2026 |
| **Forma de Pago** | |

| PAC | VALOR A PAGAR | PLAZO Y/O CORTE DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|
| PAC AGOSTO | Valor total del contrato | Hasta el 25 de junio de 2026 |

## 2. CUMPLIMIENTO CONDICIONES INICIO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO

| | |
|---|---|
| **Registro Presupuestal** | No.: 45726 Dia: Mes: 3 Año: 2026 |
| **Oficio Aprobación Vigencias Futuras (si aplica)** | No.: N/A Dia: Mes: Año: |
| **Registro Presupuestal VF** | No.: N/A Dia: Mes: Año: |
| **Aprobación Garantía de Cumplimiento** | Dia: 12 Mes: 3 Año: 2026 |
| **Aprobación Garantía RCE** | Dia: 9 Mes: 3 Año: 2026 |
| **Aprobación - Otras Garantías (Póliza Aeronáutica, Póliza de Transporte)** | Dia: N/A Mes: Año: |
| **Acta de Inicio de Ejecución (si aplica)** | Dia: Mes: Año: |

## 3. MODIFICATORIOS / SUSPENSIONES

NO APLICA

| PRIMER MODIFICATORIO | |
|---|---|
| **Fecha firma Modificatorio** | Dia: Mes: Año: |
| **Objeto de la Modificación** | (Conforme justificación Plataforma) |
| **Valor Adicionado / reducción (Si aplica)** | |
| **Nuevo Valor Contrato** | |
| **Nuevo Plazo ejecución (Si aplica)** | Dia: Mes: Año: |
| **Registro Presupuestal Ajustado** | No. Día: Mes: Año: |

| | |
|---|---|
| **Aprobación Garantía Cumplimiento Modificatorio (si aplica)** | Dia: Mes: Año: |
| **Aprobatorio Garantía RCE Modificatorio (si aplica)** | Dia: Mes: Año: |
| **Aprobación - Otras Garantías** | Dia: Mes: Año: |

| **PRIMERA SUSPENSIÓN** | |
|---|---|
| **Fecha firma** | Día: Mes: Año: |
| **Objeto de la Suspensión** | (Conforme justificación) |
| **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) |
|---|---|---|
| Allan López Cantillo | Comercial 2644 RES | N/A |
| Willam Jair Cantillo Gómez | Jefe dpto Técnico | N/A |
| Luis Armando Jaimes | SG-SST | 13352644 RES. 13334 DE 16-11-20216 |
| | | |

## 5. ESTADO DE EJECUCIÓN (PLAZO VS CUMPLIMIENTO)

| | |
|---|---|
| **Avance Físico** | 100% |
| **Avance en Tiempo** | 100% |
| **Estado del Contrato** | En ejecución: Ejecutado: x Suspendido: |
| **Cumplimiento general** | Sí x No |

## 6. ESTADO FINANCIERO

| | |
|---|---|
| **Valor del Contrato** | Cinco Millones Cuatrocientos mil pesos $ 5.400.000,00 |
| **Valor y Porcentaje de Pagos realizados** | cero 0% |
| **Valor y Porcentaje de Pagos pendientes de realizar** | Cinco Millones Cuatrocientos mil pesos $ 5.400.000,00 |

| Pago No. | Fecha Acta Recibo a Satisfacción | No Factura y Fecha | Valor Tramitado | No Orden de Pago y fecha | Valor Pagado |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 2 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | | | | **Total Pagos** | |

**ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN (SOPORTES DE LA FACTURACIÓN).** NO APLICA.

## 7. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL (Contratista / Entidad)

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Objeto contractual** | Cumple: | No cumple: | No aplica: |
| **Cronograma** (Adjuntar) | Cumple: | No cumple: | No aplica: |
| **Especificaciones técnicas** | Cumple: | No cumple: | No aplica: |
| **Pólizas vigentes y aprobadas en la Plataforma SECOP II** | Cumple: | No cumple: | No aplica: |
| **Obligaciones contractual nes generales y especificas** | Cumple: | No cumple: | No aplica: |
| **Clausula Catalogación** | Cumple: | No cumple: | No aplica: |
| **Clausula Offset** Cuando aplique, el supervisor del contrato garantizará y hará seguimiento que el contratista suscriba con el Ministerio de Defensa, el correspondiente Convenio Marco Offset y dejar constancia de esto en sus informes de supervisión y acta de liquidación. Si el contrato no establece la obligación OFFSET, en este numeral indicar NO APLICA. | Cumple: | No cumple: | No aplica: |
| **Cargue facturas en Plataforma SECOP II** | Cumple: | No cumple: | No aplica: |
| **Otras obligaciones de ejecución** (ponderables, entregables etc.). | Cumple: | No cumple: | No aplica: |
| **Acta de Liquidación o Constancia de No Liquidación** | Cumple: | No cumple: | No aplica: |
| **Otros** | Explicar | | |

### 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

**El Proceso ya se encuentra en proceso de pago**

### 7.1.2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES

Realización de pago total del proceso

## 8. INCUMPLIMIENTOS / NOVEDADES (Contratista / Entidad)

| | |
|---|---|
| **Contratista** | Sí: ___No: __X__ |
| **Entidad** | Sí: ___No: __X__ |

**Observaciones:** NO APLICA

## 9. SEGUIMIENTO A RIESGOS (MATRIZ)

| | |
|---|---|
| **¿Riesgos materializados?** | Sí: No: X |
| **¿Posible materialización de riesgos?** | Sí: No: X |

**Observaciones: NO APLICA**

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

| | |
|---|---|
| **Ingreso a Almacén** | Sí __ No _X_ |
| **No. soporte y fecha (SAP)** | No. soporte Fecha Dia: Mes: Año: |
| **Dependencia destino final del bien o servicio** | OFICNA DE SEGURIDAD OPERACIONAL |
| **Observaciones** | N/A |

## 11. CONCLUSIÓN EJECUTIVA

**Informe parcial**: El contrato fue ejecutado 100%

## 12. FIRMA (S)

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Supervisor** (Indicar si Principal o Suplente) | AT. AGUILAR OBANDO CESAR CAMILO **Supervisor Principal** | **C.C. 1.005.300.219** |
| **Acto Administrativo Nombramiento** | Resolución 16 de enero de 2026 | |
| **Acta entrega fecha** | N/A | |
| **Tipo Novedad** | N/A | |
| **Dependencia:** | OFICINA DE SEGURIDAD OPERACIONAL | |
| **Firma** | | |