	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-039
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE ARRENDAMIENTO	VERSIÓN N°:	06
		VIGENCIA:	12-03-2026

TIPO DE INFORME	**AVANCE: 50%**		**FINAL: _50%_**	
FECHA DE ELABORACIÓN	07-11-2026			
PERIODO DEL INFORME	**DESDE** 01-09-2026		**HASTA** 31-10-2026	
CALIDAD DE ACTUACIÓN	**ARRENDADOR**	__	**ARRENDATARIO**	___

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
CONDICIONES GENERALES	
NÚMERO DE CONTRATO	026-00-H-CACOM5-GRUAL-2026
ARRENDATARIO	SANDRA LIZBETH TALERO FRANCO
ASOCIACIÓN FAC NUESTRA SEÑORA DE LORETO RIONEGRO	
ASOCIACIÓN FAC NUESTRA SEÑORA DE LORETO RIONEGRO	
CONDICIONES INICIALES	
VALOR CANON DE ARRENDAMIENTO	<table><tr><th>ITEM</th><th>MES</th><th>FECHA DE PAGO</th><th>VALOR A PAGAR</th></tr><tr><td>1</td><td>SEPTIEMBRE</td><td rowspan="4">Dentro de los cinco (5) primeros días hábiles</td><td>$ 205.000</td></tr><tr><td>2</td><td>OCTUBRE</td><td>$ 205.000</td></tr><tr><td>3</td><td>NOVIEMBRE</td><td>$ 205.000</td></tr><tr><td>4</td><td>DICIEMBRE</td><td>$ 205.000</td></tr></table>
PERIODICIDAD	Mensual
PLAZO DE EJECUCIÓN	122 días calendario
FECHA INICIO	01-09-2026
FECHA TERMINACIÓN	31-12-2026
CONDICIONES EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
MODIFICACIÓN, ADICIÓN, PRÓRROGA, ACLARACIÓN CESIÓN	*N/A*.
SUSPENSIÓN Y REINICIO	N/A.
FECHA TERMINACIÓN FINAL	N/A.
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 820.000

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Relacionar respecto a cada obligación las actividades pactadas efectuadas por el arrendador y el arrendatario y los anexos en caso de requerirse.

NOTA: Si el informe es muy extenso se podrá adjuntar al presente formato.

OBLIGACIONES CONVENIDAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
1. *Entregar a la arrendataria el inmueble dado en arrendamiento, en buen estado de servicio, seguridad y sanidad y poner a su disposición los servicios, bienes o usos conexos y los adicionales*	Se realizo la entrega sin novedad con fecha 01 de septiembre 2026	

2. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Relacionar respecto a cada obligación las actividades pactadas efectuadas por el arrendador y el arrendatario y los anexos en caso de requerirse. NOTA: Si el informe es muy extenso se podrá adjuntar al presente formato.		
OBLIGACIONES CONVENIDAS	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR**
convenidos previa elaboración de un acta de inventario firmada por el arrendador y el supervisor de/contrato		
2. *Mantener en el inmueble los bienes y servicios conexos y adicionales en buen estado de servicio para el fin convenido en el contrato y garantizar durante todo el término del contrato el uso y goce exclusivo y pacifico del inmueble por parte de la Arrendataria.*	x	
3. *Pagar oportunamente los cánones pactados*	x	
4. Realizar las reparaciones o mejoras necesarias en tiempo oportuno de conformidad con lo establecido en el artículo 1985 del Código Civil (...) y en consecuencia efectuar las reparaciones locativas si los delegaras que los han hecho necesarias provienen de fuerza mayor o caso fortuito o de mala calidad del inmueble arrendado.		No aplica mejoras en el momento, se encuentra en buenas condiciones
5. Reembolsar a la arrendataria el costo de las reparaciones indispensables no locativas que ésta haya efectuado en el inmueble, siempre que la arrendataria no las haya hecho necesarias por su culpa y que haya dado noticia al arrendador lo más pronto, para que las hiciese por su cuenta. El valor de las reparaciones se reembolsará de acuerdo con lo acordado por las partes.	N/A	
6. Informar a la arrendataria sobre la configuración de inhabilidad sobreviniente a la suscripción del contrato, si a ello hay lugar.	N/A	
7. Mantener la reserva y confidencialidad sobre información que conozca con ocasión de la ejecución del contrato.	X	

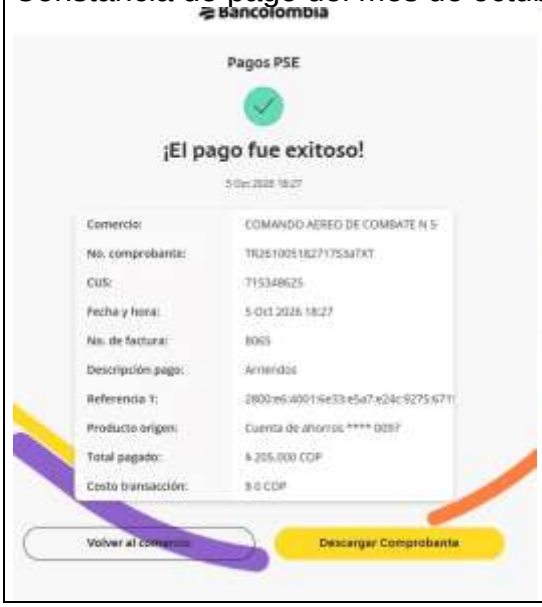
3. ENTREGABLES
N/A.

4. BALANCE FINANCIERO

Mes	No. de pago	Valor pagado ($)	Fecha de pago	Porcentaje de ejecución
SEPTIEMBRE	1 de 4	$ 205.000	11-09-2026	25%
OCTUBRE	2 de 4	$ 205.000	05-10-2026	50%

5. CONCLUSIONES O CONSTANCIAS SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Constancia de pago del mes de octubre:





El presente informe se realiza en la ciudad de Rionegro a los (07) días del mes de Noviembre de 2026.

SUPERVISOR

_____

Firma
CT. GÓMEZ ARISTIZABAL SARA
Comandante Escuadrilla de Almacén Misceláneos
GRUPO DE APOYO LOGÍSTICO.

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-039
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE ARRENDAMIENTO	VERSIÓN N°:	06
		VIGENCIA:	12-03-2026

LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÓN CONTRATOS ESTATALES				
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, inventarios, planos, diseños, 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 arrendador/arrendatario por escrito (evidencias) de acuerdo con lo establecido en el contrato y sus especificaciones técnica.	**X**		
9	Verificar que el contratista mantenga el inmueble en buenas condiciones para su uso, salvo el deterioro normal del mismo.	**X**		
10	Informes de supervisión de acuerdo con la periodicidad que se establece	**X**		

LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÓN CONTRATOS ESTATALES				
ITEM	**SEGUIMIENTO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
	según la naturaleza del contrato y de acuerdo con lo establecido en la Resolución de nombramiento como supervisor.			
11	Informes oportunos sobre incumplimiento del contrato o novedades presentadas en la ejecución del mismo.			**N/A**
12	Acta de liquidación del contrato o constancia de no liquidación, según corresponda.		**X**	**A LA FECHA SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN**

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800197760	7	ACCION SOCIAL PAC NUESTRA SEÑORA DE LORETO SECCIONAL RIONEGRO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	VDA CHACHAFRUTO BASE AEREA	RIONEGRO-ANTIOQUIA	5622091	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-10	759809530	9511845571	E	2026/10/15	2026/10/21	BANCOLOMBIA	6	$669,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,300					$0	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$1,300	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$400					$0	
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$70,100	$400	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,000					$0	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$1,000	$0	$0	$0	$0	$0	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$300					$0	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$52,600	$300	$0	$0	$0	$0	$0	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$200					$0	
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$35,100	$200	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				**1**	**$666,100**	**$3,300**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	

Powered by CamScanner

Resumen General de Pago

aportes en línea

Resumen General de Pago

DCTU13LE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800197760	7	ACCION SOCIAL FAC NUESTRA SEÑORA DE LORETO SECCIONAL RIONEGRO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	VDA CHACHAFRUTO BASE AREREA	RIONEGRO-ANTIOQUIA	5622091	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-10	759809530	9511845571	E	2026/10/15	2026/10/21	BANCOLOMBIA	6	$669,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$1,750,905**	**$70,100**			**$1,750,905**	**$9,200**		**$1,750,905**	**$87,700**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$1,750,905	$87,700
Ciudad: RIONEGRO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$1,750,905	$87,700
1	CC	39444857	MONTOYA SANDRA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900	CCF04	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$1,750,905	$87,700
Total Afiliados(1)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$1,750,905	$87,700

Powered by CamScanner