	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.	02
		VIGENCIA:	08-09-2026

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

Unidad y/o Dependencia	*CAMAN*
Fecha del informe	*Dia: 04 Mes: 11 Año: 2026*
Tipo de informe	*Parcial: X Final:*
Periodo evaluado	*Mes: 10 Año: 2026*
Número de Contrato	*009-00-M-CAMAN-GRULA-2026*
Contratista	*RADPROCT S.A.S*
Objeto	*PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE DOSIMETRÍA PERSONAL CON PERIODICIDAD BIMENSUAL, DIRIGIDO A LOS ESPECIALISTAS DEL LABORATORIO DE INSPECCIÓN Y ANÁLISIS, ADSCRITO AL GRUPO LOGÍSTICO AERONÁUTICO DEL COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO*
Valor del Contrato	*$ 2.115.00,00*
Fecha Suscripción	*Dia: 26 Mes: 02 Año: 2026*
Plazo de Ejecución	*Dia: 31 Mes: 03 Año: 2027*
Forma de Pago	

ITEM	PAC	VALOR
1	PAC JULIO 2026 SEGÚN CONSUMO CON CORTE AL 15 DE JUNIO DE 2026	$ 940.000,00
2	PAC CUENTAS POR PAGAR 2026, PAGADERAS PRIMER TRIMESTRE 2027 SEGÚN CONSUMO A CORTE 20 DE DICIEMBRE DE 2026	$ 1.175.000,00

CUMPLIMIENTO CONDICIONES INICIO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO

Registro Presupuestal	*Número: 15226 Fecha: Día: 26 Mes: 02 Año: 2026*
Oficio Aprobación Vigencias Futuras (si aplica)	*Número: N/A Fecha: Día: N/A Mes: N/A Año: N/A*
Registro Presupuestal VF	*Número: 3926 Fecha: Día: 06 Mes: 01 Año: 2026*
Aprobación Garantía de Cumplimiento	*Día: 26 Mes: 02 Año: 2026*
Aprobación Garantía RCE	*Dia: N/A Mes: N/A Año: N/A*
Aprobación - Otras Garantías (Póliza Aeronáutica, Póliza de Transporte)	*Dia: N/A Mes: N/A Año: N/A*
Acta de Inicio de Ejecución (si aplica)	*Dia: N/A Mes: N/A Año: N/A*

3. MODIFICATORIOS / SUSPENSIONES

PRIMER MODIFICATORIO	
Fecha firma Modificatorio	*Dia: 16 Mes: 04 Año: 2026*
Objeto de la Modificación	*N/A*
Valor Adicionado / reducción (Si aplica)	*N/A*
Nuevo Valor Contrato	*N/A*
Nuevo Plazo ejecución (Si aplica)	*Dia: N/A Mes: N/A Año: N/A*
Registro Presupuestal Ajustado	*No. N/A Día: N/A Mes: N/A Año: N/A*
Aprobación Garantía Cumplimiento Modificatorio (si aplica)	*Dia: N/A Mes: N/A Año: N/A*
Aprobatorio Garantía RCE Modificatorio (si aplica)	*N/A*
Aprobación - Otras Garantías	*N/A*

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

N/A

5. ESTADO DE EJECUCIÓN (PLAZO VS CUMPLIMIENTO)

N/A

Avance Físico	*44,44 %*
Avance en Tiempo	*63,63 %*
Estado del Contrato/Convenio	*En ejecución: X Ejecutado: Suspendido:*
Cumplimiento general	*Sí: X No*

6. ESTADO FINANCIERO

Valor del Contrato	*$ 2.115.00,00*
Valor y Porcentaje de Pagos realizados	*$ 940.000,00 (44,44%)*
Valor y Porcentaje de Pagos pendientes de realizar	*$ 1.175.000,00 (66,66%)*

Pago No.	Fecha Acta Recibo a Satisfacción	No Factura y Fecha	Valor Tramitado	No Orden de Pago y fecha	Valor Pagado	No. soporte y fecha (SAP)
N/A	*N/A*	*N/A*	*N/A*	*N/A*	*N/A*	*N/A*

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

N/A

7. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL (Contratista / Entidad)

Objeto contractual	*Cumple: X No cumple: No aplica:*
Cronograma (Adjuntar)	*Cumple: X No cumple: No aplica:*
Especificaciones técnicas	*Cumple: X No cumple: No aplica:*
Pólizas vigentes y aprobadas en la Plataforma SECOP II	*Cumple: X No cumple: No aplica:*
Obligaciones contractuales generales y especificas	*Cumple: X No cumple: No aplica:*
Clausula Catalogación	*Cumple: X No cumple: No aplica:*
Clausula Offset	*Cumple: No cumple: No aplica: X*
Cargue facturas en Plataforma SECOP II	*Cumple: X 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: X*
Otros	*No aplica*

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

N/A

7.1.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES

N/A

8. INCUMPLIMIENTOS / NOVEDADES (Contratista / Entidad)

Contratista	*Sí: ____No: X*
Entidad	*Sí: No: X*

Observaciones: N/A

9. SEGUIMIENTO A RIESGOS (MATRIZ)

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

Observaciones: N/A

10. CONCLUSIÓN EJECUTIVA

A la fecha el contrato se ha desarrollado sin novedad, no se presentan incumplimiento por parte del contratista ni de la entidad.

11. FIRMA (S)

Nombre del Supervisor	ST. JAIMES ORTEGON JAVIER LEONELL	C.C. 1.090.490.051
Acto Administrativo Nombramiento	-	
Acta entrega fecha	N/A	
Tipo Novedad	N/A	
Dependencia:	CAMAN / GRULA	
Firma	Javier Jaimes	

V.º B.º MY. ANDRES MAURUICIO IDADRRAGA

NOTA: El presente formato deberá ser diligenciado, en su totalidad de forma obligatoria.