UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: CACOM-2 ESMAY

FECHA INFORME: Día: 01 Mes: Agosto Año: 2025

CONTRATO N°: 019-00-E-CACOM-2-DEDHU-2025

CONTRATISTA: EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL S.A.S.

VALOR DEL CONTRATO: $ 65.000.000,00

FORMA DE PAGO:

No. Pago	Fecha de corte	Valor a pagar	PAC
1	31 agosto de 2025	De acuerdo a facturación	OCTUBRE
2	19 de diciembre de 2025	De acuerdo a facturación	DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2026

FECHA FIRMA CONTRATO: Día 18. Mes: Marzo. Año: 2025.

OBJETO DEL CONTRATO:

"EXAMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA PERSONAL CIVIL Y PERSONAL MILITAR DE CACOM-2"

CONTRATO MODIFICATORIO No. XXX: (repetir esta información por cada modificatorio efectuado)

FECHA DE FIRMA: _____N/A_____

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: _____N/A_____

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, Desde el perfeccionamiento del contrato hasta el 19 de DICIEMBRE de 2025.

(El acta de inicio se realizó con fecha 27 de marzo de 2025, a la fecha se han realizado 18 exámenes de ingreso o pre empleo del proceso del personal de la Comisión Nacional del Servicio Civil, 02 exámenes médicos de retiro, 01 exámenes médicos periódicos ocupacionales para actitud de trabajo en alturas del personal de la Macarena y 04 exámenes médicos periódicos ocupacionales para actitud de manipulación de alimentos de los soldados del rancho de tropa y 04 exámenes ocupacionales post incapacidad, los exámenes médicos periódicos ocupacionales masivos se deben realizar en forma anual por lo cual se realizarán en el mes de septiembre).

Porcentaje Avance en tiempo: 47.33%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 3.60%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: (relacionar los pagos realizados a la fecha del informe)

Porcentaje de pagos realizados: 0%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100%

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
ALBERTO MIGUEL ÁVILA MARTÍNEZ	REPRESENTANTE LEGAL	N/A
DANIELA SÁNCHEZ MARTÍNEZ	MÉDICO ESPECIALISTA	5015834 / 2014 / Médico especialista en la gestión de la seguridad y salud en el trabajo.
JOSÉ ALEJANDRO HEREDIA VILLARROYA	MÉDICO ESPECIALISTA	501707 / 2003 / Médico cirujano, especialista en medicina del trabajo.
IBIS VIVIANA REY AMÓRTEGUI	DIRECTORA DE MEDICINA PREVENTIVA	5010719 / 2010 / Médico especialista en salud ocupacional.
WILLIAM SÁNCHEZ LÓPEZ	LÍDER MEDICO DE REHABILITACIÓN Y SST	118189 / 1993 / Médico cirujano, especialista en salud ocupacional.
ANGELICA MARA BARRETO VARGAS	OPTOMETRA	RM 726CTNP0 / Optómetra, especialista en salud ocupacional.
ROCIÓ UBAQUE LEÓN	BACTERIÓLOGA	RM. 245 / Bacterióloga y laboratorista clínica.
JENIREE ZUNYLDE ARAQUE DÍAZ	FONOAUDIÓLOGA	RM. 14-03103

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 ____ Sí _X___

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

MES	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE																						OCTUBRE		NOVIEMBRE	DICIEMBRE	PORCENTAJE
DÍA	POR DEFINIR	POR DEFINIR	POR DEFINIR	POR DEFINIR	POR DEFINIR	31	1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	13	15	16	17	18	19	22	23	24	25	26	29	30	1 PAGO	POR DEFINIR	POR DEFINIR	19	
Realización de exámenes médicos de ingreso, periódicos, retiro o post incapacidad, los cuales dependen de la periodicidad que se presente cada ítem.	17 exámenes de ingreso concurso CNSC																															
Realización de exámenes médicos de ingreso, periódicos, retiro o post incapacidad, los cuales dependen de la periodicidad que se presente cada ítem.		01 examen de ingreso, 01 examen de retiro y 03 exámenes periódicos																														
Realización de exámenes médicos de ingreso, periódicos, retiro o post incapacidad, los cuales dependen de la periodicidad que se presente cada ítem.			01 examen de retiro y 02 exámenes periódicos																													
Realización de exámenes médicos de ingreso, periódicos, retiro o post incapacidad, los cuales dependen de la periodicidad que se presente cada ítem.				04 exámenes post incapacidad																												
Realización de exámenes médicos de ingreso, periódicos, retiro o post incapacidad, los cuales dependen de la periodicidad que se presente cada ítem.					X																											
Corte para primer pago						X																										
Primer pago																												X				
Realización de exámenes médicos de ingreso, periódicos, retiro o post incapacidad, los cuales dependen de la periodicidad que se presente cada ítem.																													X			
Realización de exámenes médicos de ingreso, periódicos, retiro o post incapacidad, los cuales dependen de la periodicidad que se presente cada ítem.																														X		3,60%
FECHA 1 Realización exámenes periódicos							X																									
FECHA 2 Realización exámenes periódicos								X																								
FECHA 3 Realización exámenes periódicos									X																							
FECHA 4 Realización exámenes periódicos										X																						
FECHA 5 Realización exámenes periódicos											X																					
FECHA 6 Realización exámenes periódicos												X																				
FECHA 7 Realización exámenes periódicos													X																			
FECHA 8 Realización exámenes periódicos														X																		
FECHA 9 Realización exámenes periódicos															X																	
FECHA 10 Realización exámenes periódicos																X																
FECHA 11 Realización exámenes periódicos																	X															
FECHA 12 Realización exámenes periódicos																		X														
FECHA 13 Realización exámenes periódicos																			X													
FECHA 14 Realización exámenes periódicos																				X												
FECHA 15 Realización exámenes periódicos																					X											
FECHA 16 Realización exámenes periódicos																						X										
FECHA 17 Realización exámenes periódicos																							X									
FECHA 18 Realización exámenes periódicos																								X								
FECHA 19 Realización exámenes periódicos																									X							
FECHA 20 Realización exámenes periódicos																										X						
FECHA 21 Realización exámenes periódicos																											X					
FECHA 22 Realización exámenes periódicos																												X				
FECHA 23 Realización exámenes periódicos																													X			
Entrega informe diagnóstico																															X	

(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___

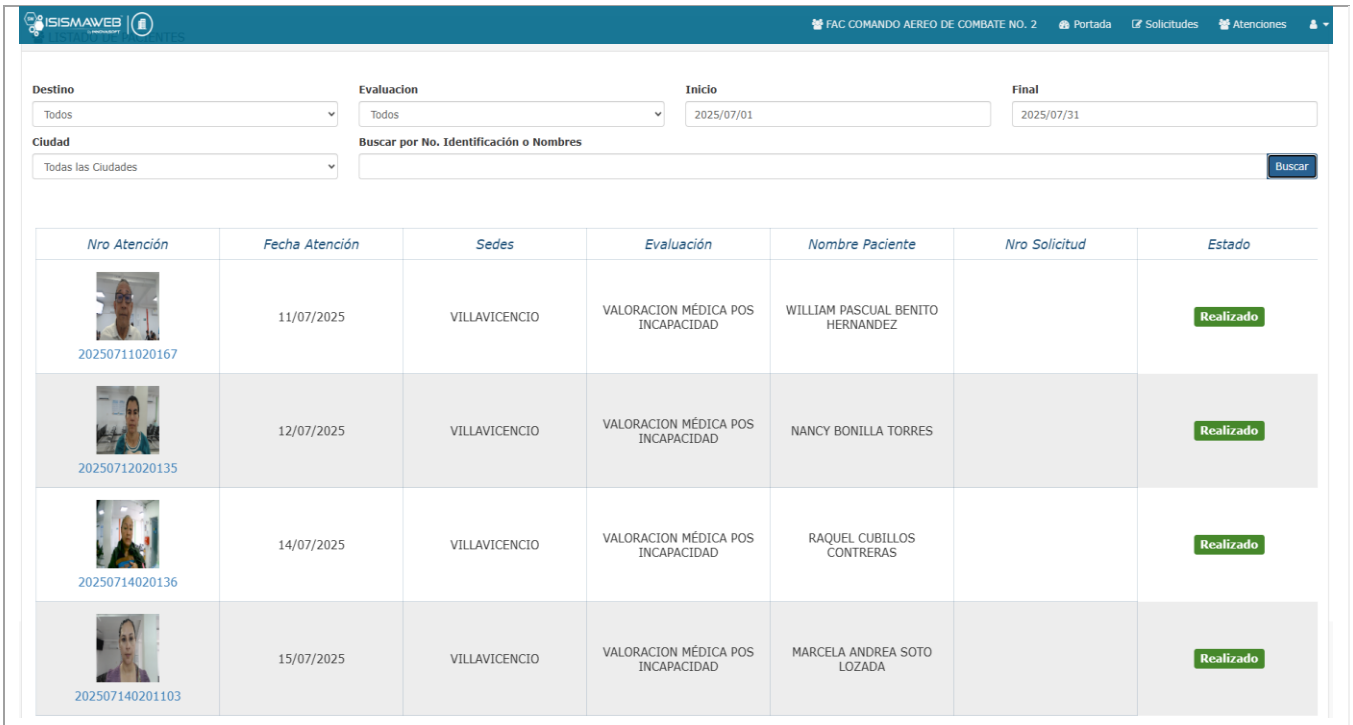
En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista:

_____

_____

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)

Durante la supervisión de ejecución del presente contrato durante el mes de julio, se realizaron 04 exámenes post incapacidad de un personal civil que completo más de 30 días de incapacidad medica certificada.



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)

No se ha realizado el pago, teniendo en cuenta que el contrato se encuentra en ejecución y se realizaran los pagos así:

No. Pago	Fecha de corte	Valor a pagar	PAC
1	31 agosto de 2025	De acuerdo a facturación	OCTUBRE
2	19 de diciembre de 2025	De acuerdo a facturación	DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2026

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

En la presente fecha se encuentra pendiente la Realización de exámenes médicos de ingreso, retiro o post incapacidad, los cuales dependen de la periodicidad con la que se presente cada ítem, así mismo, en el mes de septiembre se realizarán los exámenes periódicos ocupacionales de acuerdo a la vigencia.

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.

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

NOMBRE SUPERVISOR: T1. DUARTE ROA JULIO CESAR

FIRMA: 

C.C. No. 1073155651

DEPENDENCIA: ESMAY-DEDHU

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

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**		Cargados en el SECOP II
3	Lectura y revisión de la minuta del contrato, especificaciones técnicas, otros…	**X**		Se lee con el responsable de la ejecución las actividades para dar cumplimiento a ellas
4	Verificar y aprobar la existencia de las condiciones técnicas para			

ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	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		Se firmó y cargó en el SECOP II
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		Se realizó la verificación con el personal que ejecutara el contrato.
7	Evidencias de ejecución de las actividades contratadas según especificaciones y anexos técnicos	X		Se lee con el responsable de la ejecución las actividades para dar cumplimiento a ellas.
8	Instrucciones al contratista por escrito (evidencias) de acuerdo a lo establecido en el contrato y sus especificaciones técnicas	X		Plasmadas en el informe de supervisión
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		Se realiza sin novedad
11	Informes oportunos sobre incumplimiento del contrato o	X		No aplica

ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	novedades presentadas en la ejecución del mismo			
12	Acta de liquidación del contrato o constancia de no liquidación, según corresponda	**X**		Aun no se ha liquidado el contrato.