

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

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: Dispensario médico FAC

FECHA INFORME: Mes: DICIEMBRE Año: 2025

CONTRATO N°. 060-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSa-2025

CONTRATISTA: DANIELA MUÑOZ LOPEZ

VALOR DEL CONTRATO: \$ 41.679.264

FORMA DE PAGO:

EL MINISTERIO se obliga a pagar el valor del presente contrato en ocho (08) pagos parciales con los siguientes cortes:

PAGO	CORTE	VALOR	PAC ESTIMADO
1	A partir del acta de inicio hasta el 31 de mayo de 2025	\$ 5.269.792,00	JUNIO 2025
2	30 de junio de 2025	\$ 5.269.792,00	JULIO 2025
3	31 de julio de 2025	\$ 5.269.792,00	AGOSTO 2025
4	31 de agosto de 2025	\$ 5.269.792,00	SEPTIEMBRE 2025
5	30 de septiembre de 2025	\$ 5.269.792,00	OCTUBRE 2025
6	31 de octubre de 2025	\$ 5.269.792,00	NOVIEMBRE 2025
7	30 de noviembre de 2025	\$ 5.269.792,00	DICIEMBRE
8	20 de diciembre de 2024	\$ 4.790.720,00	DICIEMBRE 2025 O CUENTAS POR PAGAR 2025

Los pagos se realizarán de acuerdo a desembolsos realizados por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, y previo cumplimiento y entrega de los siguientes requisitos y documentos: Recibo a Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar: 2. Fotocopia de la planilla de pago de las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social: Salud, Pensiones y Riesgos Laborales las cuales son de obligatorio cumplimiento para el pago del presente contrato. 3. Publicación en el SECOP II de la planilla de pago de las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social: Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, por el contratista, una vez sea aprobada y radicada por la entidad.

NOTA 1: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

Nota 2: El contratista autoriza a la Nación – Ministerio de Defensa Nacional – Comando General Fuerzas Militares – Dirección General de Sanidad Militar - Fuerza Aeroespacial Colombiana – Jefatura de Salud, a realizar el descuento del monto de las cotizaciones obligatorias y voluntarias respecto a los aportes de seguridad social, en los porcentajes y procedimientos establecidos en vigencia de la Ley 2381 de 2024.

FECHA FIRMA CONTRATO: Día 14. Mes 03. Año 2025

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO GENERAL PARA LA ATENCIÓN DE CONSULTA EXTERNA, PRIORITARIA Y/O ATENCIÓN MÉDICA DOMICILIARIA PARA EL DMEFA Y/O CONSULTORIO MÉDICO DEL COMANDO FAC Y/O COMANDO GENERAL FFMM

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

FECHA DE FIRMA:

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION:

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 02-05-2025 hasta el 20-12-2025

Porcentaje Avance en tiempo: 1000%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 0%

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

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

VALOR	N° ORDEN DE PAGO	FECHA DE PAGO
\$5.269.792	186384225	11/06/2025
\$5.269.792	232106725	9/07/2025
\$5.269.792	280465025	11/08/2025
\$5.269.792	319944625	5/09/2025
\$5.269.792	377970525	8/10/2025
\$5.269.792	433227525	12/11/2025
\$5.269.792	481259225	10/12/2025
\$4.790.720	513560325	22/12/2025

Porcentaje de pagos realizados: 100%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 0%

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
DANIELA LOPEZ MUÑOZ	MÉDICO GENERAL	MEDICO Y CIRUJANO O MÉDICO GENERAL

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No ☒ X ☐ Sí ☐

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

N/A

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:

N/A

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No ☒ X ☐ Sí ☐

(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)

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

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)

Realizó un total de 160 horas durante el mes de DICIEMBRE de 2025 y/o turnos programados por el DMEFA de consulta externa y/o prioritaria, divididas así:

*Horas consulta presencial: 160

Veló por el mantenimiento y buen uso de los equipos asignados en el ESM conjunto ARC - FAC.

Presentó una planilla y recibo de pago por concepto de salud, pensión y riesgos profesionales.

Cumplió los protocolos de seguridad para la atención médica de los pacientes establecidos por normativa del COVID 19.

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)

N/A

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:

(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)

N/A

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.

NOMBRE SUPERVISOR:

SMSM DAVID PINZON SERRANO

FIRMA:

David Pinzón.

C.C. No.

79764033

DEPENDENCIA:

Dispensario Médico FAC