UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: CACOM-2 ESMAY

FECHA INFORME: Día: 05 Mes: Febrero Año: 2026

CONTRATO N°: 052-00-E-CACOM-2-DEDHU-2025

CONTRATISTA: PROTEGER IPS S.A.S.

VALOR DEL CONTRATO:

VIGENCIA 2025: 01 de diciembre 2025 al 31 de diciembre de 2025**.**
VIGENCIA 2026: DIECISIETE MILLONES DE PESOS MCTE. ($17.000.000.00)

FORMA DE PAGO:

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

FECHA FIRMA CONTRATO: Día 05. Mes: Noviembre. Año: 2025.

OBJETO DEL CONTRATO:

“EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PERSONAL CIVIL Y UN PERSONAL MILITAR Y EXÁMENES MÉDICOS POS INCAPACIDAD”

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,

VIGENCIA 2025: 01 de diciembre 2025 al 31 de diciembre de 2025.
VIGENCIA 2026: 01 de enero de 2026 al 31 de julio de 2026

(El acta de inicio se realizó con fecha 01 de diciembre de 2025, a la fecha se han realizado: 15 exámenes médicos periódicos ocupacionales, 01 examen ocupacional post incapacidad y 01 examen médico ocupacional de retiro).

Porcentaje Avance en tiempo: 25%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 8.64%

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%

A la fecha está pendiente 1 pago por un valor de $ 1.500.00,00, correspondiente al 8% del valor final del contrato.

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TÍTULO PROFESIONAL O TÉCNICO)
CLAUDIA PATRICIA GALINDO RÍOS	REPRESENTANTE LEGAL	N/A
FELISA PÉREZ CALDERÓN	MÉDICO ESPECIALISTA	Resolución Número 6238 (marzo 1 3 De 2020)
ALEJANDRO JOSÉ ISSA MUNZON	MÉDICO ESPECIALISTA	Resolución No. 8571 De 28/09/2023
LINA GABRIELA GÓMEZ GUZMÁN	MÉDICO ESPECIALISTA	Resolución No 10076 de 23/12/2019
DIANA PATRICIA VILLAZÓN RAMÍREZ	BACTERIÓLOGA Y LABORATORISTA CLÍNICO	TP 1003317601
OSCAR FRANCISCO FORERO GÓMEZ	OPTÓMETRA ESPECIALISTA	Resolución No. 7528 De 17/11/2022
CARMEN NATALIA HERNÁNDEZ HERRERA	PSICÓLOGA	TP 272557
MAIRA ALEJANDRA GARCÍA BENAVIDES	FONOAUDIÓLOGO	TP 1061813134
MAGDA YINETH CASTRO DOUSDEBES	OPTÓMETRA	TP 40314026
PAULA ALEJANDRA BLANDÓN MÉNDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	Resolución No 2646
MIRYAM YAJAIRA ROJAS GARCÍA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	Resolución No 30881
DANIELA LUCIA SANTIAGO AGUDELO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	Resolución No 27609
LINA MARÍA ACEVEDO DÍAZ	PSICÓLOGA	TP 274048
MARÍA ISABEL RODRÍGUEZ ROMERO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	Resolución No 27156

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___

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

MES	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	PORCENTAJE
DÍA		POR DEFINIR	POR DEFINIR	POR DEFINIR	POR DEFINIR	POR DEFINIR	POR DEFINIR	POR DEFINIR	
Realización de exámenes médicos de ingreso, periódicos, retiro o post incapacidad, los cuales dependen de la periodicidad que se presente cada ítem.	15 EXÁMENES PERIÓDICOS 01 EXAMEN POS-INCAPACIDAD 01 EXAMEN DE RETIRO								
Corte para primer pago	31/12/2025								
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						
Realización de exámenes médicos de ingreso, periódicos, retiro o post incapacidad, los cuales dependen de la periodicidad que se presente cada ítem.				X					13% TIEMPO 8% PAGOS
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			
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	

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 el mes de enreo se realizo 1 examen medico de los programados y según lo que reporta el sistema por un costo de 99.000.

A continuación algunas imágenes de evidencia de la ejección del mes de enero:

	Fecha	Nit	Cedula	Nombres y Apellidos	Ciudad	Tipo	Cargo	Servicio/Examen	Valor
1	2026-01-05	800141627	12136814	CAMACHO MARIN WILSON FERNANDO	VILLAVICENCIO	EVALUACION MEDICA DE EGRESO	OPERARIO EQUIPO ETAA	ANEXO OSTEOMUSCULAR	$ -
2								AUDIOMETRIA	$ 13.000
3								ELECTROCARDIOGRAMA	$ 23.000
4								ESPIROMETRIA	$ 13.000
5								EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	$ 26.000
6								HEMOGRAMA CUADRO HEMATICO	$ 10.000
7								OPTOMETRIA	$ 14.000
								Total general	**$ 99.000**

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)

Los pagos se realizarán así:

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

Se llevó a cabo el cumplimiento de 01 evaluación médica ocupacional de carácter periódico en el mes de enero

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: ST. ESTUPIÑAN GOYENECHE JULIAN

FIRMA: 

C.C. No. 1053664770

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

ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
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 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			Se realiza sin novedad

ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	establece según la naturaleza del contrato y de acuerdo a lo establecido en la Resolución de nombramiento como supervisor	**X**		
11	Informes oportunos sobre incumplimiento del contrato o novedades presentadas en la ejecución del mismo	**X**		No aplica
12	Acta de liquidación del contrato o constancia de no liquidación, según corresponda	**X**		No aplica