UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: CACOM-2 ESMAY

FECHA INFORME: Día: 02 Mes: marzo Año: 2026

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

CONTRATISTA: PROTEGER IPS S.A.S.

VALOR DEL CONTRATO:

VIGENCIA 2025: UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS MCTE. ($1.500.000.00)
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: 16 exámenes médicos periódicos ocupacionales, 01 examen ocupacional post incapacidad y 05 exámenes médicos ocupacionales de retiro).

Porcentaje Avance en tiempo: 32.08%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 8%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

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

Porcentaje de pagos realizados: 8 %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 92%

A la fecha se realiza 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	
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.		01 EXÁMEN PERIÓDICO 01 EXÁMEN DE RETIRO							
Realización de exámenes médicos de ingreso, periódicos, retiro o post incapacidad, los cuales dependen de la periodicidad que se presente cada ítem.			03 EXÁMENES DE RETIRO						
Realización de exámenes médicos de ingreso, periódicos, retiro o post incapacidad, los cuales dependen de la periodicidad que se presente cada ítem.				X					32% 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 la supervisión de ejecución del presente contrato durante el mes de febrero, se realizaron 03 exámenes médicos de retiro.

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

Id	Fecha	Ciudad	Empresa	Tipo	Documento	Paciente	Con. Armas	Estado	Certificados
60164	2026-02-17	VILLAVICENCIO	FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO AEREO DE COMBATE NO 2	EVALUACION MEDICA DE EGRESO	39643091	FLOREZ PIÑEROS NUBIA STELLA		Terminada	
59865	2026-02-13	VILLAVICENCIO	FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO AEREO DE COMBATE NO 2	EVALUACION MEDICA DE EGRESO	51855771	BUITRAGO CUERVO MARTHA JUCELLY		Terminada	
59267	2026-02-06	VILLAVICENCIO	FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO AEREO DE COMBATE NO 2	EVALUACION MEDICA DE EGRESO	40370276	TROCHEZ MARIA DEL CARMEN		Terminada	

Así mismo se realizó el pago de la factura No. FEHB-20572 del 30 de diciembre de 2025, por la suma de $ 1.500.00,00.

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 28C # 37-38, barrio 7 de Agosto
Tel. 6833822 - 6660566 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEHB20572

FECHA: 2025-12-30 VENCE: 2026-01-29
NIT: 800141627 DV: 4 CLIENTE: FUERZA AEREA COLOMBIANA COMANDO AEREO DE COMB
DIRECCIÓN: KM 7 VIA PTO LOPEZ BASE AÉREA DE APIAY CIUDAD: VILLAVICENCIO
TELEFONO: 6616412 FORMA DE PAGO: CREDITO
CUFE: 1ecd5127cb7c44e3162860e6d191a3caeffbf204508c1207b47f28ee4a82594961b93cada350b534bd23787b1fa6bc13

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
890202	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	16	$ 26,000	$ 416,000
8902020102	ANEXO OSTEOMUSCULAR	16	-	-
89020702	OPTOMETRIA	16	$ 14,000	$ 224,000
954100	AUDIOMETRIA	15	$ 13,000	$ 195,000
XX1302	ANEXO MANIPULACION DE ALIMENTOS	1	$ 1,000	$ 1,000
90130501	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS KOH	1	$ 9,000	$ 9,000
907002	COPROLOGICO	1	$ 9,000	$ 9,000
90130502	EXAMEN FROTIS FARINGEO	1	$ 9,000	$ 9,000
89510001	ELECTROCARDIOGRAMA	2	$ 23,000	$ 46,000
124563	EXAMEN MEDICO POST -OCUPACIONAL O DE REINTEGRO	1	$ 26,000	$ 26,000
892020101	ANEXO ALTURAS	3	$ 1,000	$ 3,000
ANEXCON	ANEXO CONDUCTORES	5	-	-
902210	HEMOGRAMA CUADRO HEMATICO	6	$ 10,000	$ 60,000
893700	ESPIROMETRIA	6	$ 14,000	$ 84,000
90381801	PERFIL LIPIDICO	6	$ 23,000	$ 138,000
90384401	GLICEMIA	6	$ 10,000	$ 60,000
TESTPSICO	TEST PSICOSENSOMETRICO	5	$ 44,000	$ 220,000

Total de items: 11 Total Factura $ 1,500,000.00
Dias de plazo: 30 Total Pagado -

Son: UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

ESTADO DE PAGO DEL PRECIO O REMUNERACIÓN Y CONDICIONES DE PAGO: _____

RECUERDE QUE: SOMOS UN LABORATORIO CLINICO POR LO TANTO SEGUN DECRETO 1625 DE 2016 EL PORCENTAJE DE RETENCION EN LA FUENTE QUE NOS PUEDEN APLICAR ES DEL DOS PORCIENTO (2%).

PARA PAGOS MEDIANTE CONSIGNACIÃ"N O TRANSFERENCIA, DEBEN SER REALIZADOS A LA CUENTA CORRIENTE # 198140279 DEL BANCO DE BOGOTA.

Observaciones: #$15-01-05-004;052-00-E-CACOM-2-DEDHU-2025;julio.duarte@fac.mil.co#$

PROTEGER I.P.S.
NIT. 900.434.629-1 RÉGIMEN COMÚN

Proteger IPS Aceptada

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR
RESOLUCIÓN 18764086996576 DE 2025-01-10 AUTORIZADO DEL 10001 AL 100000 CON FECHA VENCIMIENTO 2027-01-10

SIIF Nación — Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHjnaranjo Jose Oswaldo Naranjo Casas
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-004 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2
Fecha y Hora Sistema: 2026-02-24-2:13 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	40065726	Fecha Registro:	2026-02-20	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-05-004 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2				
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	21420	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2026-02-24	Código de Referencia:		045000720000400657 26	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00
Valor Bruto:	1.500.000,00	Valor Deducciones:		39.000,00	Valor Neto:	1.461.000,00	Saldo x Pagar:		0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	1.500.000,00	Valor Deducciones	39.000,00	Valor Neto	1.461.000,00	Moneda Base Compra	Valor MBC

REINTEGROS

Números				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900434629	Razón Social:	LABORATORIO CLINICO PROTEGER IPS PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	098470021613	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DSCPTN	Número:	052-00-E-CACOM-2-DEDHU-2025	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Fecha: 2026-02-20

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
004 COMANDO AEREO DE COMBATE No.2 / A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES												
	Nación	10	CSF	1.500.000,00	0,00	1.500.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-04	RETEFUENTE- SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	30.000,00	30.000,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	892099324	MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	0,600 %	9.000,00	9.000,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
004 - COMANDO AEREO DE COMBATE No.2	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-02-27	1.500.000,00	40 BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y TRANSFERENCIAS CAUSADOS	Pagada

JOSE OSWALDO NARANJO CASAS
Firmado digitalmente por JOSE OSWALDO NARANJO CASAS
Fecha: 2026.02.24 15:33:38 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Página 1 de 1

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.

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?

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

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: 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.

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

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 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	**X**		Se realizó la verificación con el personal que ejecutara el contrato.

ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales y cualquier otro requisito aplicable según la naturaleza del 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 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