	FUERZA AEROESPACIAL 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: ESM 8982 CAMAN

FECHA INFORME: Día: 05 Mes: 03. Año: 2026

CONTRATO N°. No. 002-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM8982-2026

CONTRATISTA: JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ CC: CC 1019068150 DE BOGOTA

VALOR DEL CONTRATO: VEINTIDOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS $22.880.000)

FORMA DE PAGO: LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO pagará al Contratista el valor del contrato la suma total de VEINTIDÓS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($22.880.000,00) así:

No. PAGOS	MES EJECUCIÓN	MES PAGO	TOTAL HORAS MES	VALOR UNITARIO POR HORA	VALOR A PAGAR
1	FEBRERO	MARZO	176	$ 13.000	$ 2.288.000
2	MARZO	ABRIL	176	$ 13.000	$ 2.288.000
3	ABRIL	MAYO	176	$ 13.000	$ 2.288.000
4	MAYO	JUNIO	176	$ 13.000	$ 2.288.000
5	JUNIO	JULIO	176	$ 13.000	$ 2.288.000
6	JULIO	AGOSTO	176	$ 13.000	$ 2.288.000
7	AGOSTO	SEPTIEMBRE	176	$ 13.000	$ 2.288.000
8	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	176	$ 13.000	$ 2.288.000
9	OCTUBRE	NOVIEMBRE	176	$ 13.000	$ 2.288.000
10	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	176	$ 13.000	$ 2.288.000
				VALOR TOTAL CONTRATO LOTE	$ 22.880.000

FECHA FIRMA CONTRATO: Día 23. Mes ENERO. Año 2026.

OBJETO DEL CONTRATO:

LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN SALUD PARA LA ATENCION A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM ADSCRITOS AL ESM 8982 CAMAN-ESUFA, en calidad de AUXILIAR DE ENFERMERIA

CONTRATO MODIFICATORIO No. 1

FECHA DE FIRMA: 13 DE FEBRERO 2026

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: SE MODIFICA CONTRATO POR VALOR TOTAL DE CONTRATO Y PRORROGA EN TIEMPO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2026

No. PAGOS	MES EJECUCIÓN	MES PAGO	TOTAL HORAS MES	VALOR UNITARIO POR HORA	VALOR A PAGAR
1	FEBRERO	MARZO	176	$ 13.000	$ 2.288.000
2	MARZO	ABRIL	176	$ 13.000	$ 2.288.000
3	ABRIL	MAYO	176	$ 13.000	$ 2.288.000
4	MAYO	JUNIO	176	$ 13.000	$ 2.288.000
5	JUNIO	JULIO	176	$ 13.000	$ 2.288.000
6	JULIO	AGOSTO	176	$ 13.000	$ 2.288.000
7	AGOSTO	SEPTIEMBRE	176	$ 13.000	$ 2.288.000
8	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	176	$ 13.000	$ 2.288.000
9	OCTUBRE	NOVIEMBRE	176	$ 13.000	$ 2.288.000
10	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	176	$ 13.000	$ 2.288.000
11	DICIEMBRE	CXP 2026 PAGADERAS EL PRIMER TRIMESTRE DE 2027	176	$ 13.000	$ 2.288.000
				VALOR TOTAL CONTRATO LOTE	$25.168.000

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO: 31/12/2026

Plazo Ejecución Contractual, desde el 03 DE FEBRERO 2026 hasta el 31 DE DICIEMBRE/2026

Porcentaje Avance en tiempo: 9.06%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 9.06%

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)
WILLIAM DAVID GALVIS PATALAGUA	**TECNICO AUXILIAR ENFERMERIA**	1.034.658.250 DE FUNZA

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

No X Sí _____

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

NO SE A EFECTUADO INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA CONTRATISTA

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:

NO APLICA

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)

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:

NO APLICA

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)

Servicios prestados y actividades desarrolladas en el mes de Febrero de 2026

La contratista realizo las siguientes actividades para cumplir el objeto contractual. La Auxiliar de enfermería realizo un minimo de 176 horas mensuales, así:

• Proporcionó en los consultorios la papelería, insumos médico quirúrgicos, equipos médicos y elementos básicos para la atención de las diferentes especialidades según los insumos entregados por el almacén.

Días
02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,12,13,16,,17,18,19,20,21,23,24,25,26,27,28, del mes de Febrero del 2026 proporciono en consulta externa la papelería necesaria para la impresión de ordenes médicas.
(VER ANEXO 1 DOCUMENTOS DE PAGO)

• Efectuó el procedimiento de limpieza y esterilización de instrumental utilizado y material que se encuentra en las áreas de consulta externa, observación, atención prioritaria, carro de paro, maletines de reacción y ambulancias, identificándolo con fecha y responsable, dejando el respectivo registro en el libro y carpeta destinado para dicho fin, cuando se requerido

Días

02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,12,13,16,,17,18,19,20,21,23,24,25,26,27,28, del mes de Febrero del 2026 proporciono en consulta externa la papelería necesaria para la impresión de ordenes médicas. **(VER ANEXO 1 DOCUMENTOS DE PAGO)**

• Alisto los consultorios para la atención de los usuarios de acuerdo a la programación; con los equipos limpios, insumos y papelería utilizada para la atención, de igual manera cumplir con las diferentes actividades propias del Servicio de Consulta Externa según necesidad informada por la Enfermera Militar.

Días
02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,12,13,16,,17,18,19,20,21,23,24,25,26,27,28, del mes de Febrero del 2026 proporciono en consulta externa la papelería necesaria para la impresión de ordenes médicas. **(VER ANEXO 1 DOCUMENTOS DE PAGO)**

• Realizo verificación de Derechos en el Sistema Salud SIS, solicitando los documentos que acreditan la afiliación a todo el personal que ingrese a los diferentes servicios del Establecimiento, previo a la prestación de los servicios.

Días
02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,12,13,16,,17,18,19,20,21,23,24,25,26,27,28, del mes de Febrero del 2026 realizo verificación de Derechos en el Sistema Salud SIS, solicitando los documentos que acreditan la afiliación a todo el personal que ingrese a los diferentes servicios de consulta externa del Establecimiento, previo a la prestación de los servicios. **(VER ANEXO 1 DOCUMENTOS DE PAGO)**

• Realizo asignación de citas médicas, odontológicas y Psicología a usuarios activos y beneficiarios del Subsistema de Salud de Fuerzas Militares cuando se requirió.

Días
02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,12,13,16,,17,18,19,20,21,23,24,25,26,27,28, del mes de Febrero del 2026 realizo asignación de citas médicas, odontológicas y Psicología a usuarios activos y beneficiarios del Subsistema de Salud de Fuerzas Militares cuando se requirió. **(VER ANEXO 1 DOCUMENTOS DE PAGO)**

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 APLICA

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

NO APLICA

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

UNA VEZ SE REVISA ESTA OBLIGACIÓN, NO APLICA PARA EL PRESENTE PROCESO, POR SER PERSONA NATURAL QUE NO TIENE PERSONAL LABORANDO BAJO SU CARGO Y SE EVIDENCIÓ EN EL ACTA DE INICIO LA AFILIACIÓN A LA ARL Y EN CADA PAGO MENSUAL.

NOMBRE SUPERVISOR: CAPITAN CARDENAS CALVETE KENDY MILADY

FIRMA: 

C.C. No. 1.090.465.124

DEPENDENCIA: ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CAMAN

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		
3	Lectura y revisión de la minuta del contrato, especificaciones técnicas, otros…	X		
4	Verificar y aprobar la existencia de las condiciones técnicas para iniciar la ejecución del contrato	X		

ITEM	SEGUIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	(por ejemplo, revisión hojas de vida del personal que ejecutará el contrato según lo estipulado, planos, diseños, licencias, cronogramas, estudios, cálculos; si aplica)			
5	Acta de inicio firmada por las dos partes, la cual deberá ser anexada al expediente contractual; si aplica	**X**		
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**		
7	Evidencias de ejecución de las actividades contratadas según especificaciones y anexos técnicos	**X**		Se realizo seguimiento por parte del supervisor y acompañamiento de las actividades estipuladas en el servicio.
8	Instrucciones al contratista por escrito (evidencias) de acuerdo a lo establecido en el contrato y sus especificaciones técnicas			X
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**		
11	Informes oportunos sobre incumplimiento del contrato o		**X**	No presento ningún incumplimiento,

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

TC. CESAR ARNALDO OLAYA SANTAMARIA
Visto bueno Gerente proyecto.