	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-047
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL - CONTRATOS, CONVENIOS U ÓRDENES DE COMPRA	VERSIÓN No.	01
		VIGENCIA:	13-03-2026

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

Unidad y/o Dependencia	CACOM-3 ESM
Fecha del informe	Dia: 07 Mes: 04 Año: 2026
Tipo de informe	Parcial: X Final:
Periodo evaluado	Mes: MARZO Año:2026
Número de Contrato/Convenio	004-00-MDN-CGFMDIGSA-FACJEFSA-CACOM3-ESM81052-2026
Contratista/Cooperante	MIREYA JUDITH PADILLA RESTREPO
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN (01) FISIOTERAPEUTA, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA
Valor del Contrato/Convenio	$ **30.264.000**
Fecha Suscripción	Dia: 15 Mes: 01 Año: 2026
Plazo de Ejecución	Dia: 21 Mes: 12 Año: 2026
Forma de Pago	

PAGO	CORTE	PAC	VALOR
1	31 DE ENERO DE 2026	FEBRERO-2026	$1.950.000,00
2	28 DE FEBRERO DE 2026	MARZO-2026	$2.574.000,00
3	31 DE MARZO DE 2026	ABRIL-2026	$2.574.000,00
4	30 DE ABRIL DE 2026	MAYO-2026	$2.574.000,00
5	31 DE MAYO DE 2026	JUNIO-2026	$2.574.000,00
6	30 DE JUNIO DE 2026	JULIO-2026	$2.574.000,00
7	31 DE JULIO DE 2026	AGOSTO-2026	$2.574.000,00
8	31 DE AGOSTO DE 2026	SEPTIEMBRE-2026	$2.574.000,00
9	30 DE SEPTIEMBRE DE2026	OCTUBRE-2026	$2.574.000,00
10	31 DE OCTUBRE DE 2026	NOVIEMBRE-2026	$2.574.000,00
11	30 DE NOVIEMBRE DE 2026	DICIEMBRE-2026	$2.574.000,00
12	24 DE DICIEMBRE DE 2026	DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR 2026 PAGADERAS EN EL 1ER TRIMESTRE DE 2027	$2.574.000,00

2. CUMPLIMIENTO CONDICIONES INICIO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO

Registro Presupuestal	No.: 1026 Dia: 21 Mes: 01 Año: 2026
Oficio Aprobación Vigencias Futuras (si aplica)	No Aplica
Registro Presupuestal VF	No Aplica
Aprobación Garantía de Cumplimiento	Dia: 21 Mes 01 Año: 2026
Aprobación Garantía RCE	No Aplica
Aprobación - Otras Garantías (Póliza Aeronáutica, Póliza de Transporte)	No Aplica
Acta de Inicio de Ejecución (si aplica)	Dia: 21 Mes: 01 Año: 2026

3. MODIFICATORIOS / SUSPENSIONES

PRIMER MODIFICATORIO	
Fecha firma Modificatorio	No Aplica
Objeto de la Modificación	No Aplica
Valor Adicionado / reducción (Si aplica)	No Aplica
Nuevo Valor Contrato	No Aplica
Nuevo Plazo ejecución (Si aplica)	No Aplica
Registro Presupuestal Ajustado	No Aplica

Aprobación Garantía Cumplimiento Modificatorio (si aplica)	No Aplica
Aprobatorio Garantía RCE Modificatorio (si aplica)	No Aplica
Aprobación - Otras Garantías	No Aplica

PRIMERA SUSPENSIÓN	
Fecha firma	No Aplica
Objeto de la Suspensión	No Aplica
Reinicio	No Aplica
Observaciones	No Aplica

4. PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO O CONVENIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TÍTULO PROFESIONAL O TÉCNICO)
N/A	**N/A**	**N/A**
N/A	**N/A**	**N/A**
N/A	**N/A**	**N/A**
N/A	**N/A**	**N/A**

5. ESTADO DE EJECUCIÓN (PLAZO VS CUMPLIMIENTO)

Avance Físico	23.5 %
Avance en Tiempo	22.5%
Estado del Contrato/Convenio	En ejecución: X Ejecutado: Suspendido:
Cumplimiento general	Sí X No

6. ESTADO FINANCIERO

Valor del Contrato/Convenio	$ 30.264.000
Valor y Porcentaje de Pagos realizados	$ 4.524.000 (16.99%)
Valor y Porcentaje de Pagos pendientes de realizar	$ 25.740.000 (83.1%)

Pago No.	Fecha Acta Recibo a Satisfacción	No Factura y Fecha	Valor Tramitado	No Orden de Pago y fecha	Valor Pagado
1	31-01-2026	Adquisición no obligado N. 376 Fecha:31-01-2026	$1.950.000	CXP: 1426 Fecha: 04-02-2026	$1.950.000

2	28-02-2026	Adquisición no obligado N. 382 Fecha: 28-02-2026	$ 2.574.000	CXP: 1926 Fecha: 27-02-2026	$ 2.574.000
3	31-03-2026	Adquisición no obligado N. 2004 Fecha: 31-03-2026	$ 2. 574.000	CXP:3826 Fecha: 01-04-2026	Pendiente por pagar
				Total Pagos	$ 4.524.000

ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN (SOPORTES DE LA FACTURACIÓN).

7. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL (Contratista / Entidad)

Objeto contractual	Cumple: X No cumple: No aplica:
Cronograma (Adjuntar)	Cumple: No cumple: No aplica: X
Especificaciones técnicas	Cumple: X No cumple: No aplica:
Pólizas vigentes y aprobadas en la Plataforma SECOP II	Cumple: X No cumple: No aplica:
Obligaciones contractuales generales y especificas	Cumple: X No cumple: No aplica:
Clausula Catalogación	Cumple: No cumple: No aplica: X
Clausula Offset Cuando aplique, el supervisor del contrato garantizará y hará seguimiento que el contratista suscriba con el Ministerio de Defensa, el correspondiente Convenio Marco Offset y dejar constancia de esto en sus informes de supervisión y acta de liquidación. Si el contrato no establece la obligación OFFSET, en este numeral indicar NO APLICA.	Cumple: No cumple: No aplica: X
Cargue facturas en Plataforma SECOP II	Cumple: X No cumple: No aplica:
Otras obligaciones de ejecución (ponderables, entregables etc.).	Cumple: No cumple: No aplica: X
Acta de Liquidación o Constancia de No Liquidación	Cumple: No cumple: No aplica: X
Otros	N/A

7.1.1 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN

Actividad /Hito	Periodo /Fecha	Evidencia / Soporte	Estado	Observaciones
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN (01) FISIOTERAPEUTA, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS	Enero 2026	Adquisición no obligado N. 376 Fecha:31-01-2026	Cumplido	Pago realizado CXP: 1426

FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA				
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN (01) FISIOTERAPEUTA, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA	Febrero 2026	Adquisición no obligado N. 382 Fecha: 28-02-2026	Cumplido	Pago realizado CXP: 1926
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN (01) FISIOTERAPEUTA, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGÚN FICHA TÉCNICA	Marzo 2026	Adquisición no obligado N. 2004 Fecha: 31-03-2026	Cumplido	Pendiente por pagar

INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONVENIDAS		
OBLIGACIONES CONVENIDAS ***(En esta columna se deben transcribir la totalidad de obligaciones pactadas por las partes.)***	**CUMPLIMIENTO**	**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR**
1. Durante el mes de Marzo atendió 104 pacientes realizando un total de 132 horas de consulta de manera eficaz y eficiente logrando el objetivo final de atención integral al paciente.	CUMPLE	
2. La señora contratista desarolla sus actividades en el horario de 07:00 hasta las 15:00 horas	CUMPLE	
3. Respeto y cumplió las normas de bioseguridad y uso estrictamente los elementos de protección personal, además de fomentar el adecuado	CUMPLE	

	lavado de manos como personal activo mientras la vigencia del contrato.		Las actividades descritas en los siguientes ítems, han sido ejecutadas a cabalidad por la contratista en mención, en concordancia con lo establecido en el contrato suscrito Se evidencia el cumplimiento de las actividades, conforme a los lineamientos definidos, garantizando la prestación del servicio como Fisioterapeuta enel Establecimiento de Sanidad Militar CACOM 3
4.	Efectuó procedimientos de limpieza y desinfección en equipos y artículos del área de Fisioterapia.	CUMPLE	
5.	Aplico la técnica aséptica en todos los procedimientos de acuerdo a las medidas de prevención y control de manteniendo la seguridad del paciente y profesional de salud.	CUMPLE	
6.	Velo por el cuidado y control de los recursos con que cuenta el ESM del CACOM 3, de la misma manera por el inventario de materiales, elementos y equipos asignados durante la prestación del servicio de Fisioterapia.	CUMPLE	
7.	Cumplió con las agendas de consulta dentro del ESM y fuera del mismo, en caso de ausencia del profesional por razones de fuerza mayor, se deberá notificar a la central de citas para cancelación y/o reprogramación de la agenda asignada	CUMPLE	
8.	Realizo los registros en las plataformas IRON y SALUD.SIS, verificando el correcto diligenciamiento de la historia clínica y cada una de sus partes dentro del archivo electrónico.	CUMPLE	

7.1.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES

Continuar con la ejecución del contrato.

8. INCUMPLIMIENTOS / NOVEDADES (Contratista / Entidad)

Contratista	Sí: ___No: _X___
Entidad	Sí: ___No: __X__

Observaciones:

9. SEGUIMIENTO A RIESGOS (MATRIZ)

¿Riesgos materializados?	Sí: No: x
¿Posible materialización de riesgos?	Sí: No: x

Observaciones: _____

10. DATOS DESTINO FINAL DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

Ingreso a Almacén	Sí __ No _X_
No. soporte y fecha (SAP)	No Aplica
Dependencia destino final del bien o servicio	No Aplica
Observaciones	No Aplica

11. CONCLUSIÓN EJECUTIVA

Por parte la contratista OPS. MIREYA JUDITH PADILLA RESTREPO se evidencia cumplimiento en la ejecución del contrato, conforme a las condiciones y lineamientos establecidos.

12. FIRMA (S)

Nombre del Supervisor (Indicar si Principal o Suplente)	MY. ANDREA PAOLA PIMIENTO NUÑEZ	**C.C.** 1110497491
Acto Administrativo Nombramiento	Resolución No. 002 Enero 2026	
Acta entrega fecha	N/A	
Tipo Novedad	N/A	
Dependencia:	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CACOM-3	
Firma		