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

### 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

<b>Unidad y/o Dependencia</b>	Comando Aéreo de Mantenimiento - Establecimiento de Sanidad Militar 8982 Madrid Cundinamarca						
<b>Fecha del informe</b>	Día: 20 Mes: Mayo Año: 2026						
<b>Tipo de informe</b>	Parcial: X Final:						
<b>Periodo evaluado</b>	Mes: Mayo Año: 2026						
<b>Número de Contrato</b>	No. 002-00-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-CAMAN-FAC-ESM8982-2026						
<b>Contratista</b>	JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ CON C.C. 1.019.068.150 DE BOGOTA D.C.						
<b>Objeto</b>	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 ENFERMERÍA						
<b>Valor del Contrato</b>	\$22.880.000 Veintidós millones ochocientos ochenta mil pesos MCTE						
<b>Fecha Suscripción</b>	Día: 23 Mes: 01 Año: 2026						
<b>Plazo de Ejecución</b>	Día: 30 Mes: 11 Año: 2026						
<b>Forma de Pago</b>	<b>No. PAGOS</b>	<b>MES EJECUCIÓN</b>	<b>MES PAGO</b>	<b>TOTAL HORAS MES</b>	<b>VALOR UNITARIO POR HORA</b>	<b>VALOR A PAGAR</b>	
	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	
	<b>VALOR TOTAL CONTRATO LOTE</b>						<b>\$ 22.880.000</b>

### 2. CUMPLIMIENTO CONDICIONES INICIO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO

<b>Registro Presupuestal</b>	No.: 426 Dia:07 Mes:01 Año: 2026
<b>Oficio Aprobación Vigencias Futuras (si aplica)</b>	N/A
<b>Registro Presupuestal VF</b>	N/A
<b>Aprobación Garantía de Cumplimiento</b>	Día:02 Mes: 02 Año: 2026
<b>Aprobación Garantía RCE</b>	N/A
<b>Aprobación - Otras Garantías (Póliza de responsabilidad civil y condicionado)</b>	Día: 02 Mes: 02 Año: 2026
<b>Acta de Inicio de Ejecución (si aplica)</b>	Día: 03 Mes: 02 Año: 2026

**Nota:** Se realiza revisión en el cumplimiento con el pago de parafiscales del contratista

### 3. MODIFICATORIOS / SUSPENSIONES

EL MINISTERIO se obliga con el CONTRATISTA a pagar el valor del contrato durante la vigencia 2026 por ONCE (11) pagos mensuales de la siguiente manera.

**FUERZA AEROSPAZIAL 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**

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
<b>VALOR TOTAL CONTRATO LOTE</b>					<b>\$25.168.000</b>

**PRIMER MODIFICATORIO****Fecha firma Modificadorio**

Dia: 13 Mes: 02 Año: 2026

**Objeto de la Modificación**

SE MODIFICA CONTRATO POR ADICION DE VALOR TOTAL DE CONTRATO Y PRORROGA EN TIEMPO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2026

**Valor Adicionado / reducción (Si aplica)**

\$2.288.000

**Nuevo Valor Contrato**

\$25.168.000 Veinticinco millones ciento sesenta y ocho mil pesos MCTE

**Nuevo Plazo ejecución (Si aplica)**

Dia: 31 Mes: 12 Año: 2026

**Registro Presupuestal Ajustado**

No. 426 Día: 26 Mes:01 Año: 2026

**Aprobación Garantía Cumplimiento Modificadorio (si aplica)**

Dia: 05 Mes:03 Año: 2026

**Aprobatorio Garantía RCE Modificadorio (si aplica)**

NO APLICA

**Aprobación - Otras Garantías ((Póliza de responsabilidad civil y condicionado)**

Dia: 02 Mes: 02 Año: 2026

**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)
JENNY MILENA SEGURA GONZALEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	C.C. 1.019.068.150 DE BOGOTA D.C.

**5. ESTADO DE EJECUCIÓN (PLAZO VS CUMPLIMIENTO)**

<b>Avance Físico</b>	27.41 %
<b>Avance en Tiempo</b>	27.41 %
<b>Estado del Contrato</b>	En ejecución: X Ejecutado: Suspellido:
<b>Cumplimiento general</b>	Sí X No

**6. ESTADO FINANCIERO**

<b>Valor del Contrato</b>	\$25.168.000
---------------------------	--------------

**FUERZA AEROSPACIAL 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****Valor y Porcentaje de Pagos realizados** \$5.174.000 (20.56 %)**Valor y Porcentaje de Pagos pendientes de realizar** \$19.994.000 (79.44%)

Pago No.	Fecha Acta Recibo a Satisfacción	No Factura y Fecha	Valor Tramitado	No Orden de Pago y fecha	Valor Pagado
1	28-feb-2026	DSSA 210 (28-feb-26)	\$2.288.000	69797026 (09-03-2026)	\$2.288.000
2	31-Marzo-2026	DSSA 215 (31-Marzo-2026)	\$2.288.000	117637826 (14-04-2026)	\$2.288.000
3	30-Abril-2026	DSSA 220 (30-Abril-2026)	\$598.000	161077426 (12-05-2026)	\$598.000
<b>Total Pagos</b>					<b>\$5.174.000</b>

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

NO APLICA

**7. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL (Contratista / Entidad)**

<b>Objeto contractual</b>	Cumple: X	No cumple:	No aplica:
<b>Cronograma (Adjuntar)</b>	Cumple: X	No cumple:	No aplica:
<b>Especificaciones técnicas</b>	Cumple: X	No cumple:	No aplica:
<b>Pólizas vigentes y aprobadas en la Plataforma SECOP II</b>	Cumple: X	No cumple:	No aplica:
<b>Obligaciones contractuales generales y específicas</b>	Cumple: X	No cumple:	No aplica:
<b>Clausula Catalogación</b>	Cumple:	No cumple:	No aplica: X
<b>Clausula Offset</b>	Cumple:	No cumple:	No aplica: X
<b>Cargue facturas en Plataforma SECOP II</b>	Cumple: X	No cumple:	No aplica:
<b>Otras obligaciones de ejecución (ponderables, entregables etc.).</b>	Cumple:	No cumple:	No aplica: X
<b>Acta de Liquidación o Constancia de No Liquidación</b>	Cumple:	No cumple:	No aplica: X
<b>Otros</b>	NO APLICA		

**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**

Durante el mes de mayo la señora contratista allega certificación de hospitalización y licencia de maternidad desde el día 07/05/2026 al 09/09/2026, por lo anterior teniendo en cuenta documento recibido se solicita suspensión de contrato, por lo anterior mencionado


**7.1.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES**

NO APLICA

**8. INCUMPLIMIENTOS / NOVEDADES (Contratista / Entidad)**

<b>Contratista</b>	Sí: ___ No: <u>X</u>
<b>Entidad</b>	Sí: ___ No: <u>X</u>

**Observaciones:** No se ha presentado incumplimiento**9. SEGUIMIENTO A RIESGOS (MATRIZ)**

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

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

**Observaciones:** No se ha presentado incumplimiento


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

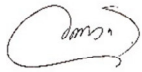
<b>Ingreso a Almacén</b>	NO APLICA
<b>No. soporte y fecha (SAP)</b>	No. soporte    Fecha Dia:    Mes:    Año:
<b>Dependencia destino final del bien o servicio</b>	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR
<b>Observaciones</b>	

**11. CONCLUSIÓN EJECUTIVA**

**Informe parcial:** Durante el mes de mayo la señora contratista allega certificación de hospitalización y licencia de maternidad desde el día 07/05/2026 al 09/09/2026, por lo anterior teniendo en cuenta documento recibido se solicita suspensión de contrato, por lo anterior mencionado

**12. FIRMA (S)**

<b>Nombre del Supervisor (Indicar si Principal o Suplente)</b>	CT. CARDENAS CALVETE KENDY MILADY Principal	<b>C.C.</b> 1.090.465.124
<b>Acto Administrativo Nombramiento</b>	Resolución No. 001 (16 de enero de 2026)	
<b>Acta entrega fecha</b>	N/A	
<b>Tipo Novedad</b>	N/A	
<b>Dependencia:</b>	COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 8982	
<b>Firma</b>		



TC CESAR ARNALDO OLAYA SANTAMARIA  
VoBo GERENTE DE PROYECTO