

	<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>

**DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO**

<b>Unidad y/o Dependencia</b>	CACOM 3																																																														
<b>Fecha del informe</b>	Día: 01 Mes: 06 Año: 2026																																																														
<b>Tipo de informe</b>	Parcial: X Final:																																																														
<b>Periodo evaluado</b>	Mes: Mayo Año: 2026																																																														
<b>Número de Contrato</b>	018-00-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM3ESM81052-2026																																																														
<b>Contratista</b>	NEUROAVANCES SAS																																																														
<b>Objeto</b>	SERVICIO DE TERAPIAS PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM																																																														
<b>Valor del Contrato</b>	\$10.000.000																																																														
<b>Fecha Suscripción</b>	Día: 01 Mes: 04 Año: 2026																																																														
<b>Plazo de Ejecución</b>	Día: 30 Mes: 11 Año: 2026																																																														
<b>Forma de Pago</b>	<p>1.1 El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="9">IMPUTACION PRESUPUESTAL</th> <th rowspan="2">DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO</th> <th rowspan="2">VALOR TOTAL</th> <th rowspan="2">CDP No.</th> </tr> <tr> <th>CTA PROG</th> <th>SUBC SUBP</th> <th>OBJG PROJ</th> <th>ORD SPRY</th> <th>SUB ORD</th> <th>ITEM</th> <th>SUB ITEM</th> <th>REC</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02</td> <td>02</td> <td>02</td> <td>009</td> <td>003</td> <td></td> <td></td> <td>16</td> <td></td> <td>SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES</td> <td>\$10.000.000</td> <td>2226</td> </tr> </tbody> </table> <p>1.2 LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA - ESM-84338105282 – COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 3 pagará al Contratista el valor del contrato así:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PAGO</th> <th>CORTE</th> <th>PAC</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>30 ABRIL DE 2025</td> <td>MAYO DE 2025</td> <td rowspan="8">De acuerdo a facturación</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>31 MAYO DE 2025</td> <td>JUNIO DE 2025</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>30 JUNIO DE 2025</td> <td>JULIO DE 2025</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>31 JULIO DE 2025</td> <td>AGOSTO DE 2025</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>31 AGOSTO DE 2025</td> <td>SEPTIEMBRE DE 2025</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>30 SEPTIEMBRE DE 2025</td> <td>OCTUBRE DE 2025</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>31 OCTUBRE DE 2025</td> <td>NOVIEMBRE DE 2025</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>30 NOVIEMBRE DE 2025</td> <td>DICIEMBRE DE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR AÑO 2026</td> </tr> </tbody> </table> <p>Los pagos se realizarán de acuerdo a la radicación de la facturación por parte del contratista, una vez se tenga la firma del representante legal o quién haga sus veces en el acta de recibo a satisfacción, de acuerdo a la disponibilidad del PAC estipulada por la Dirección General de Salud – DIGSA.</p> <p>Notas:</p> <p>1. El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por</p>	IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL	CDP No.	CTA PROG	SUBC SUBP	OBJG PROJ	ORD SPRY	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM	REC		02	02	02	009	003			16		SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	\$10.000.000	2226	PAGO	CORTE	PAC	VALOR	1	30 ABRIL DE 2025	MAYO DE 2025	De acuerdo a facturación	2	31 MAYO DE 2025	JUNIO DE 2025	3	30 JUNIO DE 2025	JULIO DE 2025	4	31 JULIO DE 2025	AGOSTO DE 2025	5	31 AGOSTO DE 2025	SEPTIEMBRE DE 2025	6	30 SEPTIEMBRE DE 2025	OCTUBRE DE 2025	7	31 OCTUBRE DE 2025	NOVIEMBRE DE 2025	8	30 NOVIEMBRE DE 2025	DICIEMBRE DE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR AÑO 2026
IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO	VALOR TOTAL				CDP No.																																																	
CTA PROG	SUBC SUBP	OBJG PROJ	ORD SPRY	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM	REC																																																								
02	02	02	009	003			16		SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	\$10.000.000	2226																																																				
PAGO	CORTE	PAC	VALOR																																																												
1	30 ABRIL DE 2025	MAYO DE 2025	De acuerdo a facturación																																																												
2	31 MAYO DE 2025	JUNIO DE 2025																																																													
3	30 JUNIO DE 2025	JULIO DE 2025																																																													
4	31 JULIO DE 2025	AGOSTO DE 2025																																																													
5	31 AGOSTO DE 2025	SEPTIEMBRE DE 2025																																																													
6	30 SEPTIEMBRE DE 2025	OCTUBRE DE 2025																																																													
7	31 OCTUBRE DE 2025	NOVIEMBRE DE 2025																																																													
8	30 NOVIEMBRE DE 2025	DICIEMBRE DE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR AÑO 2026																																																													

	<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>

	<p>encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato.</p> <p>2. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza Aeroespacial Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.</p> <p>3. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.</p> <p>4. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.</p> <p>5. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.</p> <p>PARAGRAFO PRIMERO: El desembolso de los recursos se efectuará, previa presentación de la factura o documento equivalente, acta de recibo a satisfacción, paz y salvo del CONTRATISTA a los aportes parafiscales y de seguridad social, de acuerdo a la Ley y previo el trámite administrativo a que haya lugar.</p> <p>Para efectos del pago EL MINISTERIO procederá a hacer las retenciones que correspondan por ley.</p> <p>PARÁGRAFO SEGUNDO - DERECHOS E IMPUESTOS: La ejecución del contrato se realizará de conformidad con lo previsto en las normas tributarias aplicables en la República de Colombia. Todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidas o que se establezcan y que se causen por la celebración, perfeccionamiento, ejecución, cumplimiento o liquidación del contrato, estarán a cargo del CONTRATISTA.</p> <p>PARÁGRAFO TERCERO: La forma de pago establecida no será obstáculo para que una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago con anterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC y así lo acepta EL CONTRATISTA. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites</p>
--	--

	<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>

	administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO. En todo caso, el pago del valor del contrato se subordina a las apropiaciones y disponibilidades presupuestales de la vigencia fiscal actual.
--	---

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

<b>Registro Presupuestal</b>	No.: 2726 Dia: 10 Mes: 03 Año: 2026
<b>Oficio Aprobación Vigencias Futuras (si aplica)</b>	No.: Dia: Mes: Año: NO APLICA
<b>Registro Presupuestal VF</b>	No.: Dia: Mes: Año: NO APLICA
<b>Aprobación Garantía de Cumplimiento</b>	Día: 01 Mes: 04 Año: 2026
<b>Aprobación Garantía RCE</b>	Día: 10 Mes: 06 Año: 2026
<b>Aprobación - Otras Garantías (Póliza Aeronáutica, Póliza de Transporte)</b>	Día: Mes: Año: NO APLICA
<b>Acta de Inicio de Ejecución (si aplica)</b>	Día: 18 Mes: 04 Año: 2026


### 2. MODIFICATORIOS / SUSPENSIONES

<b>PRIMER MODIFICATORIO</b>	
<b>Fecha firma Modificadorio</b>	Día: Mes: Año: NO APLICA
<b>Objeto de la Modificación</b>	NO APLICA
<b>Valor Adicionado / reducción (Si aplica)</b>	NO APLICA
<b>Nuevo Valor Contrato</b>	NO APLICA
<b>Nuevo Plazo ejecución (Si aplica)</b>	Día: Mes: Año: NO APLICA
<b>Registro Presupuestal Ajustado</b>	No. Día: Mes: Año: NO APLICA
<b>Aprobación Garantía Cumplimiento Modificadorio (si aplica)</b>	Día: Mes: Año: NO APLICA
<b>Aprobatorio Garantía RCE Modificadorio (si aplica)</b>	Día: Mes: Año: NO APLICA
<b>Aprobación - Otras Garantías</b>	Día: Mes: Año: NO APLICA

<b>PRIMERA SUSPENSIÓN</b>	
<b>Fecha firma</b>	Día: Mes: Año: NO APLICA
<b>Objeto de la Suspensión</b>	NO APLICA
<b>Reinicio</b>	Día: Mes: Año: NO APLICA
<b>Observaciones</b>	NO APLICA

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

<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>CARGO</b>	<b>OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TÍTULO PROFESIONAL O TÉCNICO)</b>
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

	<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>

#### 4. ESTADO DE EJECUCIÓN (PLAZO VS CUMPLIMIENTO)

Avance Físico	0%
Avance en Tiempo	19.82 %
Estado del Contrato	En ejecución: X    Ejecutado:    Suspendido:
Cumplimiento general	Sí X No

#### 5. ESTADO FINANCIERO

Valor del Contrato	\$10.000.000,00
Valor y Porcentaje de Pagos realizados	\$0 (0%)
Valor y Porcentaje de Pagos pendientes de realizar	\$10.000.000,00 (100%)

Pago No.	Fecha Acta Recibo a Satisfacción	No Factura y Fecha	Valor Tramitado	No Orden de Pago y fecha	Valor Pagado
1					
2					
<b>Total Pagos</b>					

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


NO APLICA.

#### 6. 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 específicas	Cumple: X    No cumple:    No aplica:
Clausula Catalogación	Cumple:    No cumple:    No aplica: X
Clausula Offset.	Cumple:    No cumple:    No aplica: X
Cargue facturas en Plataforma SECOP II	Cumple:    No cumple:    No aplica: X
Otras obligaciones de ejecución (ponderables, entregables etc.).	Cumple: X    No cumple:    No aplica:
Acta de Liquidación o Constancia de No Liquidación	Cumple:    No cumple:    No aplica: X
Otros	No aplica

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

INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONVENIDAS

	<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>

OBLIGACIONES CONVENIDAS	CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
		Durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de mayo de 2026, el contratista ejecutó terapias a 03 pacientes, sin embargo, no se conoce la cantidad debido a que no han enviado los soportes correspondientes.

### 6.1.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES

Pendiente que el contratista envíe la facturación de los servicios prestados, ya que, a pesar de haberlo solicitado en dos ocasiones, no se ha obtenido respuesta. Adicionalmente, se estableció comunicación vía WhatsApp y telefónica solicitando la misma con el señor Pedro Murillo líder de facturación, quien indicó que la IPS tiene como proceso interno de facturación, radicar los primeros 5 días del mes siguiente a la prestación del servicio.

**SOLICITUD FACTURACIÓN CONTRATO 018-00-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM3ESM81052-2026** [Resumir este correo electrónico](#)



ST. LAURA VALENTINA RODRIGUEZ DIAZ

Para: pedro.murillo@neuroavancesips.com

CC:  FACTURACION IPS CACOM3



Mar 26/05/2026 16:04



Retención: PolicyretentionFAC (10 años) Expira: Vie 23/05/2036 16:04

Cordial saludo

De manera atenta me permito solicitar facturación del mes de mayo del contrato 018-00-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM3ESM81052-2026 - Terapias. Quedo atenta a su pronta respuesta, gracias.


Cordialmente,

**Subteniente Rodríguez Díaz Laura Valentina**


Especialista Enfermería Superior

Líder Rutas Integrales de Atención en Salud-RIAS


Establecimiento de Sanidad Militar CACOM 3

	<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>

**SOLICITUD FACTURACIÓN CTO 018 - ESM CACOM-3 FAC**


 Resumir este correo electrónico





---




**ST. LAURA VALENTINA RODRIGUEZ DIAZ**


Para: facturacion@neuroavancesips.com

CC:  FACTURACION IPS CACOM3

Jue 28/05/2026 8:33


 **Importancia alta**

 Retención: PolicyretentionFAC (10 años) Expira: Dom 25/05/2036 8:33


Cordial saludo

De manera atenta me permito solicitar facturación del mes de mayo del contrato 018-00-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM3ESM81052-2026 - Terapias, en cuanto al modo de facturación, se puede facturar de manera individual, es decir, no es necesario esperar a que se cumpla la totalidad del paquete autorizado para facturar. Quedo atenta a cualquier inquietud.

Cordialmente,

	<b>FUERZA AEROSPAICIAL 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>

**SOLICITUD CITAS AGENDADAS MAYO CTO 018 TERAPIAS FAC**

 Resumir este correo electrónico



ST. LAURA VALENTINA RODRIGUEZ DIAZ

Para: ZULA.SOLANO@NEUROAVANCES.COM



Sáb 30/05/2026 18:54

**! Importancia alta**

Cordial saludo

De manera atenta me permito solicitar:

- Citas agendadas
- Citas cumplidas
- Citas fallidas

De todos los pacientes beneficiarios del contrato 018-00-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSACACOM3ESM81052-2026 - SERVICIO DE TERAPIAS PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM. Quedo atenta, gracias.

Cordialmente.

1. Emitir Concepto de auditoría: No aplica.
2. Informar glosas al PSS y Supervisor de Contrato: No aplica.
3. Gestionar Respuesta de Glosa: No aplica.
4. Conciliar las objeciones: No aplica.

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


No hay incumplimientos ni novedades por parte del contratista.

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

Observaciones: No aplica

**8. SEGUIMIENTO A RIESGOS (MATRIZ)**

<b>¿Riesgos materializados?</b>	Sí: ___ No: <u>X</u>
---------------------------------	----------------------

	<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>

<b>¿Posible materialización de riesgos?</b>	Sí:    No: <input checked="" type="checkbox"/> X
---	--

Observaciones: No aplica

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

<b>Ingreso a Almacén</b>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No aplica
<b>No. soporte y fecha (SAP)</b>	No. soporte    Fecha Dia:    Mes:    Año: No aplica
<b>Dependencia destino final del bien o servicio</b>	No aplica
<b>Observaciones</b>	No aplica

### 10. CONCLUSIÓN EJECUTIVA

El contratista ha cumplido con la ejecución del contrato, sin embargo, está pendiente la radicación de la facturación.

### 11. FIRMA (S)

<b>Nombre del Supervisor (Indicar si Principal o Suplente)</b>	ST. RODRIGUEZ DIAZ LAURA VALENTINA	<b>C.C.</b> 1022437896
<b>Acto Administrativo Nombramiento</b>	Resolución No. 001 del 02 de enero de 2026	
<b>Acta entrega fecha</b>	N/A	
<b>Tipo Novedad</b>	N/A	
<b>Dependencia:</b>	ESM CACOM 3	
<b>Firma</b>	