

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

### 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

|                               |                                                                                                                                                                   |                       |                                                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Unidad y/o Dependencia</b> | CATAM / DEDHU                                                                                                                                                     |                       |                                                       |
| <b>Fecha del informe</b>      | Día: 04 Mes: 05 Año: 2026                                                                                                                                         |                       |                                                       |
| <b>Tipo de informe</b>        | Parcial: X Final:                                                                                                                                                 |                       |                                                       |
| <b>Periodo evaluado</b>       | Mes: 04 Año: 2026                                                                                                                                                 |                       |                                                       |
| <b>Número de Contrato</b>     | 065-00-L-CATAM-DEDHU-2025                                                                                                                                         |                       |                                                       |
| <b>Contratista</b>            | GRUPO LABORAL OCUPACIONAL IPS                                                                                                                                     |                       |                                                       |
| <b>Objeto</b>                 | CONTRATAR EL SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES, PARA PERSONAL MILITAR Y CIVIL Y EXAMENES POST INCAPACIDAD CONFORME A FICHA TÉCNICA. |                       |                                                       |
| <b>Valor del Contrato</b>     | VIGENCIA 2025 - \$1.454.000 [UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS]<br>VIGENCIA 2026 - \$3.000.000 [TRES MILLONES DE PESOS]                        |                       |                                                       |
| <b>Fecha Suscripción</b>      | Día: 10 Mes: 12 Año: 2025                                                                                                                                         |                       |                                                       |
| <b>Plazo de Ejecución</b>     | Día: 30 Mes: 06 Año: 2026                                                                                                                                         |                       |                                                       |
| <b>Forma de Pago</b>          | <b>NO. PAGO</b>                                                                                                                                                   | <b>FECHA DE CORTE</b> | <b>VALOR A PAGAR</b>                                  |
|                               | 1                                                                                                                                                                 | 31 DICIEMBRE 2025     | DE ACUERDO CON FACTURACIÓN                            |
|                               | 2                                                                                                                                                                 | 30 JUNIO 2026         | DE ACUERDO CON FACTURACIÓN                            |
|                               |                                                                                                                                                                   |                       | <b>PAC</b>                                            |
|                               |                                                                                                                                                                   |                       | DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2026 |
|                               |                                                                                                                                                                   |                       | AGOSTO 2026                                           |

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

|                                                                                |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>Registro Presupuestal</b>                                                   | No.: 19425 Día: 31 Mes: 10 Año: 2025                |
| <b>Oficio Aprobación Vigencias Futuras (si aplica)</b>                         | No.: FAC-S-2025-010039-CR Día: 15 Mes: 09 Año: 2026 |
| <b>Registro Presupuestal VF</b>                                                | No.: 19425 Día: 31 Mes: 10 Año: 2025                |
| <b>Aprobación Garantía de Cumplimiento</b>                                     | Día: 25 Mes: 11 Año: 2025                           |
| <b>Aprobación Garantía RCE</b>                                                 | NO APLICA                                           |
| <b>Aprobación - Otras Garantías (Póliza Aeronáutica, Póliza de Transporte)</b> | NO APLICA                                           |
| <b>Acta de Inicio de Ejecución (si aplica)</b>                                 | Día: 16 Mes: 12 Año: 2025                           |

### 3. MODIFICATORIOS / SUSPENSIONES

NO APLICA.

| PRIMER MODIFICATORIO                                              |           |
|-------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Fecha firma Modificadorio</b>                                  | 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>                          | NO APLICA |
| <b>Registro Presupuestal Ajustado</b>                             | NO APLICA |
| <b>Aprobación Garantía Cumplimiento Modificadorio (si aplica)</b> | NO APLICA |

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

|                                                           |           |
|-----------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Aprobatorio Garantía RCE Modificadorio (si aplica)</b> | NO APLICA |
| <b>Aprobación - Otras Garantías</b>                       | NO APLICA |

| <b>PRIMERA SUSPENSIÓN</b>      |           |
|--------------------------------|-----------|
| <b>Fecha firma</b>             | NO APLICA |
| <b>Objeto de la Suspensión</b> | NO APLICA |
| <b>Reinicio</b>                | NO APLICA |
| <b>Observaciones</b>           | NO APLICA |

#### 4. 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> |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| FRANCILENA MONROY MONSALVE    | OPTOMETRA ESP EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO              | SI                                                              |
| LINA MARIA CHITIVA SANDOVAL   | AUX DE ENFERMERIA                                             | SI                                                              |
| MARIA ISABEL MORA             | FONOAUDIOLOGA ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | SI                                                              |
| WILLIAM RICARDO ACERO ORJUELA | MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO        | SI                                                              |
| JORGE ARMANDO MIRANDA         | BACTERIOLOGO                                                  | SI                                                              |

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

|                             |                                                                                                                            |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Avance Físico</b>        | 44.39 %                                                                                                                    |
| <b>Avance en Tiempo</b>     | 72 %                                                                                                                       |
| <b>Estado del Contrato</b>  | En ejecución: <input checked="" type="checkbox"/> Ejecutado: <input type="checkbox"/> Suspendido: <input type="checkbox"/> |
| <b>Cumplimiento general</b> | Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                         |

#### 6. ESTADO FINANCIERO

|                                                           |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>Valor del Contrato</b>                                 | VIGENCIA 2025 - \$1.454.000<br>VIGENCIA 2026 - \$3.000.000             |
| <b>Valor y Porcentaje de Pagos realizados</b>             | VIGENCIA 2025 - \$1.454.000 – 100%<br>VIGENCIA 2026 - \$3.000.000 - 0% |
| <b>Valor y Porcentaje de Pagos pendientes de realizar</b> | VIGENCIA 2026 - \$3.000.000 – 100%                                     |

| <b>Pago No.</b> | <b>Fecha Acta Recibo a Satisfacción</b> | <b>No Factura y Fecha</b> | <b>Valor Tramitado</b> | <b>No Orden de Pago y fecha</b> | <b>Valor Pagado</b> |
|-----------------|-----------------------------------------|---------------------------|------------------------|---------------------------------|---------------------|
| 1               | 11-12-2025                              | FE-580 (29-DIC-25)        | \$1.454.000            | 2957326 (16-01-2026)            | \$1.454.000         |

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

|                    |             |
|--------------------|-------------|
| <b>Total Pagos</b> | \$1.454.000 |
|--------------------|-------------|

**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)

El contratista ha cumplido con los términos de contrato establecidos, la programación se realiza de acuerdo a las necesidades y se cumplen de acuerdo a las fechas establecidas

|                                                                         |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <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: X No cumple: No aplica: |
| <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: X No cumple: No aplica: |
| <b>Acta de Liquidación o Constancia de No Liquidación</b>               | Cumple: X No cumple: No aplica: |
| <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

| <b>Actividad /Hito</b>                                                          | <b>Periodo /Fecha</b> | <b>Evidencia / Soporte</b>             | <b>Estado</b> | <b>Observaciones</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|---------------|----------------------|
| Realización de exámenes médicos ocupacionales para un personal militar y civil. | Mayo 2026             | Concepto médico ocupacional de aptitud | Cumplida      | Conforme FT          |

#### INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONVENIDAS

| <b>OBLIGACIONES CONVENIDAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>CUMPLIMIENTO</b>                                                                                                    | <b>OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <p><i>En cumplimiento al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), y en concordancia con la Misión Institucional, se ha identificado la necesidad de garantizar la realización de los exámenes médicos ocupacionales en sus diferentes modalidades: ingreso, periódicos, post-incapacidad y de egreso, aplicables tanto al personal civil vinculado bajo la Ley 100 de 1993, como a un personal militar (oficiales, suboficiales, soldados pertenecientes al CATAM y personal civil postulado para ingresar a la institución). Estos exámenes constituyen una herramienta fundamental de vigilancia epidemiológica, orientada a la detección temprana de alteraciones en la salud, derivadas de la exposición a los factores de riesgo ocupacionales previamente identificados en el ambiente</i></p> | <p><i>Se certificar por el supervisor el cumplimiento de cada una de las obligaciones pactadas por las partes.</i></p> | <p><i>No aplica.</i></p>            |

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

de trabajo, tales como riesgos. Se enmarcan todos los exámenes médicos de acuerdo al acta de inicio, así mismo todos los procedimientos deben realizarse en instituciones de salud habilitadas con licencia vigente en Seguridad y Salud en el Trabajo (Resolución 2346 de 2007 y Resolución 0312 de 2019).

- Los resultados deben ser validados por médico especialista en SST y anexados a la historia clínica ocupacional.
- Garantizar la confidencialidad médica, la bioseguridad en la toma de muestras y la trazabilidad de resultados.

Nota 1: La información detallada se encuentra en los Formatos GH-JEAPE-FR-069

CONSOLIDADO PROFESIOGRAMAS PERSONAL CIVIL FAC y GH-JEAPE-FR-071

PROFESIOGRAMAS 85-168 (documentos entregados al supervisor de contrato). Por lo anterior, la matriz con los cargos del personal de la Unidad será entregada al supervisor del contrato para fines de ejecución contractual.

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

Programación de exámenes médicos de ingreso, egreso, post incapacidad de acuerdo a las instrucciones impartidas desde nivel central

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

|                    |                                                                      |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>Contratista</b> | Sí: <input type="checkbox"/> No: <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>Entidad</b>     | Sí: <input type="checkbox"/> No: <input checked="" type="checkbox"/> |

#### 9. SEGUIMIENTO A RIESGOS (MATRIZ)

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

Observaciones: No aplica

#### 10. 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 checked="" type="checkbox"/> |
| <b>No. soporte y fecha (SAP)</b>                     | No. soporte Fecha Dia: Mes: Año:                                   |
| <b>Dependencia destino final del bien o servicio</b> | No aplica                                                          |
| <b>Observaciones</b>                                 | No aplica                                                          |

#### 11. CONCLUSIÓN EJECUTIVA

**Informe parcial:** A la fecha se ha dado inicio de la ejecución del contrato y se ha realizado seguimiento al contratista con el fin de dar cumplimiento a la programación y ejecución de los exámenes médicos ocupacionales.

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

## 12. FIRMA (S)

|                                                                   |                                              |                    |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------|
| <b>Nombre del Supervisor</b><br>(Indicar si Principal o Suplente) | TE. ARIAS GIL JULIETH<br>CAMILA<br>Principal | C.C. 1.015.481.238 |
| <b>Acto Administrativo Nombramiento</b>                           | Resolución No. 001 del 28 de octubre de 2025 |                    |
| <b>Acta entrega fecha</b>                                         | N/A                                          |                    |
| <b>Tipo Novedad</b>                                               | N/A                                          |                    |
| <b>Dependencia:</b>                                               | DEPARTAMENTO DE DESARROLLO HUMANO/ ESMAY     |                    |
| <b>Firma</b>                                                      |                                              |                    |