	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	**DISPENSARIO MÉDICO FAC**
Fecha del informe	Dia: 4 Mes: JUNIO Año: 2026
Tipo de informe	Parcial: x Final:
Periodo evaluado	Mes: MAYO Año: 2026
Número de Contrato/Convenio	No. 063-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026
Contratista/Cooperante	HOSPITALARIOS Y ORTOPEDICOS S.A.S.
Objeto	Suministro de elementos de apoyo en salud para el posicionamiento y la movilidad de acuerdo con especificaciones dadas por el especialista de cirugía general, ortopedia y/o fisiatría, para los usuarios del subsistema de salud FAC.
Valor del Contrato/Convenio	$50.000.000 cincuenta millones de pesos colombianos
Fecha Suscripción	Dia: 30 Mes: 04 Año: 2026
Plazo de Ejecución	Dia: 30 Mes: 11 Año: 2026
Forma de Pago	EL MINISTERIO se obliga a pagar el valor del presente contrato al CONTRATISTA, en PAGOS PARCIALES de acuerdo con las solicitudes realizadas por el supervisor del contrato dependiendo la necesidad de la entidad y fecha dentro de los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de la factura y sus documentos soporte, de acuerdo a desembolsos realizados por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público: 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 encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato. 2. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Jefatura de Salud de la Fuerza Aérea 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. 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. 4. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

2. CUMPLIMIENTO CONDICIONES INICIO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO

Registro Presupuestal	No.: 13726 Dia: 14 Mes: 04 Año: 2026
Oficio Aprobación Vigencias Futuras (si aplica)	No.: N/A Dia: Mes: Año:
Registro Presupuestal VF	No.: N/A Dia: Mes: Año:
Aprobación Garantía de Cumplimiento	Dia: 12 Mes:05 Año: 2026
Aprobación Garantía RCE	Dia: N/A Mes: Año:
Aprobación - Otras Garantías (Póliza Aeronáutica, Póliza de Transporte)	Dia: N/A Mes: Año:
Acta de Inicio de Ejecución (si aplica)	Dia: 14 Mes: 05 Año: 2026

Nota: Además de lo anterior, el Supervisor deberá verificar y aprobar la existencia y suficiencia de las condiciones técnicas requeridas para el inicio de la ejecución del contrato.
Lo anterior incluye, cuando aplique, la revisión y validación de hojas de vida del personal propuesto conforme a lo estipulado contractualmente, así como planos, diseños, licencias, cronogramas, estudios, memorias de cálculo y demás documentos técnicos necesarios para el adecuado desarrollo del objeto contractual.
Igualmente, deberá verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social y aportes parafiscales (cuando aplique), seguridad y salud en el trabajo, planes de contingencia, normas ambientales y demás requisitos legales y técnicos exigibles según la naturaleza del contrato.

3. MODIFICATORIOS / SUSPENSIONES

Nota: Por cada modificatorio o suspensión realizada, se debe copiar el cuadro correspondiente, manteniendo la secuencia consecutiva de los mismos. **En caso de no existir, indicar NO APLICA.**

PRIMER MODIFICATORIO	
Fecha firma Modificatorio	Dia: Mes: Año:
Objeto de la Modificación	**N/A**
Valor Adicionado / reducción (Si aplica)	**N/A**
Nuevo Valor Contrato	**N/A**
Nuevo Plazo ejecución (Si aplica)	Dia: Mes: Año:
Registro Presupuestal Ajustado	No. Día: Mes: Año:
Aprobación Garantía Cumplimiento Modificatorio (si aplica)	Dia: Mes: Año:
Aprobatorio Garantía RCE Modificatorio (si aplica)	Dia: Mes: Año:
Aprobación - Otras Garantías	Dia: Mes: Año:

SEGUNDO MODIFICATORIO	
Fecha firma Modificatorio	Dia: Mes: Año:
Objeto de la Modificación	**N/A**
Valor Adicionado / reducción (Si aplica)	**N/A**
Nuevo Valor Contrato	**N/A**
Nuevo Plazo ejecución (Si aplica)	Dia: Mes: Año:
Registro Presupuestal Ajustado	No. Día: Mes: Año:
Aprobación Garantía Cumplimiento Modificatorio (si aplica)	Dia: Mes: Año:
Aprobatorio Garantía RCE Modificatorio (si aplica)	Dia: Mes: Año:
Aprobación - Otras Garantías	Dia: Mes: Año:

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

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

5. ESTADO DE EJECUCIÓN (PLAZO VS CUMPLIMIENTO)

El supervisor deberá indicar claramente los aspectos sobre los cuales se está realizando la medición de los indicadores.

1. **Avance Físico:** Se determina cuantificando el trabajo ejecutado en comparación con lo planificado, utilizando unidades de medida definidas (metros, unidades, etc.) y asignando porcentajes a cada actividad o componente del proyecto.

2. **Avance en Tiempo:** La ejecución se estimará a partir de la suscripción del Acta de Inicio, cuando aplique; en caso contrario, la medición se realizará desde la fecha de aprobación de las garantías.

Avance Físico	6,5%
Avance en Tiempo	10,5%
Estado del Contrato	En ejecución: X Ejecutado: Suspendido: [Marque con una X]
Cumplimiento general	Sí X No

6. ESTADO FINANCIERO

Valor del Contrato/Convenio	$50.000.000
Valor y Porcentaje de Pagos realizados	0%
Valor y Porcentaje de Pagos pendientes de realizar	100%

Pago No.	Fecha Acta Recibo a Satisfacción	No Factura y Fecha	Valor Tramitado	No Orden de Pago y fecha	Valor Pagado
1	28/Mayo/2026	Según 52 y 53 factura del 28/05/202	Factura 52:2.990.792 Factura 53:261.112	Pendiente pago	$3.251.904
				Total Pagos	$0

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 desempeño del contratista en relación con los términos y condiciones establecidos en los documentos contractuales durante el mes de mayo fue optima, cumpliendo con la totalidad de los requerimientos, entrega de elementos solicitados y adherencia a la minuta y el anexo técnico.

Objeto contractual	Cumple: X No cumple: No aplica:
Cronograma (Adjuntar)	Cumple: X No cumple: No aplica:
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:
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:
Cargue facturas en Plataforma SECOP II	Cumple: x No cumple: No aplica:
Otras obligaciones de ejecución (ponderables, entregables etc.).	Cumple: No cumple: No aplica:
Acta de Liquidación o Constancia de No Liquidación	Cumple: No cumple: No aplica:
Otros	Explicar

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

	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

HOSPITALARIOS Y ORTOPEDICOS S.A.S.

CALLE 35 # 19 - 41 OFICINA 314 BARRIO LA TRIADA
BUCARAMANGA (Santander)

Facturas

Facturas	
Número	52
Fecha	28/05/2026
Página	1

Presentado a:

JEFATURA DE SALUD FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
venida El Dorado Cra. 54 # 26 -25 CAN BOGOTÁ D.C BOGOTA

Enviar a:

JEFATURA DE SALUD FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
venida El Dorado Cra. 54 # 26 -25 CAN BOGOTÁ D.C BOGOTA
/
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Código Cliente	NIT	Referencia	Términos
0006	901440176		Contado
Vendedor	**Moneda**	**Tipo Comprobante**	
Sin vendedor	Nacional COP		

Itm	Código Producto	Descripción Producto	Bodg.	Cantidad	Unid.	Precio	Dto.%	Imp.%	Importe
1	1183	BASTON UN APOYO PLATA MANGO CURVO FS9281L	PRI	5	UN	37,589			187,945
2	1204	BASTON CANADIENSE FS923L	PRI	5	UN	49,011			245,055
3	1181	BASTON MULTIPODAL (4 APOYOS) MANGO T BRONCE FS934	PRI	5	UN	66,979			334,895
4	1205	CAMINDOR PLEGABLE Y GRADUABLE CON RUEDAS	PRI	3	UN	142,213			426,639
5	1167	CAMINADOR PASO A PASO FS915L	PRI	1	UN	163,090			163,090
6	1088	MUELTAS AXILARES EN ALUMINIO M	PRI	6	UN	83,014			498,084
7	1206	MULETA AXILARES INFANTIL	PRI	1	UN	79,924			79,924
8	1004	SILLA DE RUEDAS ESTANDAR	PRI	2	UN	441,525			883,050
9	1207	CAMINADOR PEDIATRICO	PRI	1	UN	172,110			172,110

HOSPITALARIOS Y ORTOPEDICOS S.A.S.

CALLE 35 # 19 - 41 OFICINA 314 BARRIO LA TRIADA
BUCARAMANGA (Santander)

Facturas

Facturas	
Número	53
Fecha	28/05/2026
Página	1

Presentado a:

JEFATURA DE SALUD FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
venida El Dorado Cra. 54 # 26 -25 CAN BOGOTÁ D.C BOGOTA

Enviar a:

JEFATURA DE SALUD FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
venida El Dorado Cra. 54 # 26 -25 CAN BOGOTÁ D.C BOGOTA
/
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Código Cliente	NIT	Referencia	Términos
0006	901440176		Contado
Vendedor	**Moneda**	**Tipo Comprobante**	
Sin vendedor	Nacional COP		

Itm	Código Producto	Descripción Producto	Bodg.	Cantidad	Unid.	Precio	Dto.%	Imp.%	Importe
1	1167	CAMINADOR PASO A PASO FS915L	PRI	1	UN	163,090			163,090
2	1204	BASTON CANADIENSE FS923L	PRI	2	UN	49,011			98,022

Se realiza la verificación de los elementos ingresados para el almacén y, de manera bilateral con el contratista, se acuerda que dichos insumos serán entregados mediante su registro a través de código SAP, estableciendo que el dispensario realizará la gestión de entrega a los usuarios según orden médica.

Informe parcial: Describir de manera detallada LOS ELEMENTOS desarrolladas durante el período evaluado, indicando avances, productos entregados y cumplimiento frente al cronograma establecido.

Informe final: Presentar un resumen integral de la ejecución contractual, incluyendo el cumplimiento del objeto, los resultados obtenidos, los productos entregados y la verificación del cumplimiento de las obligaciones pactadas.

Relacionar las actividades específicas desarrolladas durante el período evaluado y anexar el CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES, cuando a ello haya lugar.

Como complemento, es necesario detallar las actividades ejecutadas y adjuntar soportes tales como fotografías, cronogramas actualizados u otros documentos que permitan evidenciar de manera objetiva el estado real de cumplimiento del objeto contractual.

En el caso de convenios, y cuando existan entregables, deberá indicarse de manera precisa en qué consisten, dejando constancia expresa de su entrega, revisión y aprobación.

A manera de ejemplo, se podrá utilizar el siguiente cuadro para presentar la información de forma organizada y facilitar su comprensión.

Actividad /Hito	Periodo /Fecha	Evidencia / Soporte	Estado	Observaciones
Entrega bienes parcial	Mayo 2026	Acta recibo parcial No. 01	Cumplida	Conforme

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** *(en esta columna se debe certificar por el supervisor el cumplimiento de cada una de las obligaciones pactadas por las partes)*	**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR**
1. Contratista realiza la entrega de los elementos solicitados en Bogotá	CUMPLIO	
2. Contratista entrega elementos (2) a usuarios en sede Bogotá	CUMPLIO	

7.1.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES

(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato).

- Dar continuación y cumplimiento al anexo técnico
- Dar cumplimiento a las entregas de los elementos de ortesis según orden medica
- Pendiente Entrega de elementos en calidad de préstamo (56 unidades)
- Se encuentra en trámite el pago de los elementos recibidos

8. INCUMPLIMIENTOS / NOVEDADES (Contratista / Entidad)

NO APLICA

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

Observaciones: NO APLICA DURANTE LA VIGENCIA DEL MES.

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

Observaciones: _____

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

Ingreso a Almacén	Sí __ No X , Se hace la solicitud formal al almacén a la fecha no han realizado el ingreso, se da seguimiento al requerimiento.
No. soporte y fecha (SAP)	No. soporte Fecha Dia: Mes: Año:
Dependencia destino final del bien o servicio	DMEFA
Observaciones	NO APLICA

10. CONCLUSIÓN EJECUTIVA

Se reciben 29 elementos de ortesis los cuales serán entregados en calidad de préstamo a los usuarios bajo orden médica con copia de la cedula de ciudadanía y diligenciamiento del FORMATO PRESTAMO DE ELEMENTOS OA-CEAIN-FR-001.

BASTON	5	PENDIENTE POR ENTREGA 10 UNIDADES, SIN MAS OBSERVACIÓN
BASTON CANADIENSE	5	CONTRATISTA ENTREGA LA CANTIDAD SOLICITADA
BASTON MULTIPODAL	5	CONTRATISTA ENTREGA LA CANTIDAD SOLICITADA
CAMINADOR PLEGABLE Y GRADUABLE CON RUEDAS	3	PENDIENTE POR ENTREGA 2 UNIDADES, SIN MAS OBSERVACIÓN
CAMINADOR PASO A PASO	1	PENDIENTE POR ENTREGA 4 UNIDADES, SIN MAS OBSERVACIÓN
MULETAS AXILARES	6	PENDIENTE POR ENTREGA 14 UNIDADES TALLA S Y M, SIN MAS OBSERVACIÓN
MULETAS AXILARES INFANTE	1	PENDIENTE POR ENTREGA 9 UNIDADES, SIN MAS OBSERVACIÓN
SILLA DE RUEDAS ESTANDAR (BRACEROS Y PIECEROS FIJOS	2	PENDIENTE POR ENTREGA 8 UNIDADES, SIN MAS OBSERVACIÓN
CAMINADOR PEDIÁTRICO	1	PENDIENTE POR ENTREGA 9 UNIDADES, SIN MAS OBSERVACIÓN

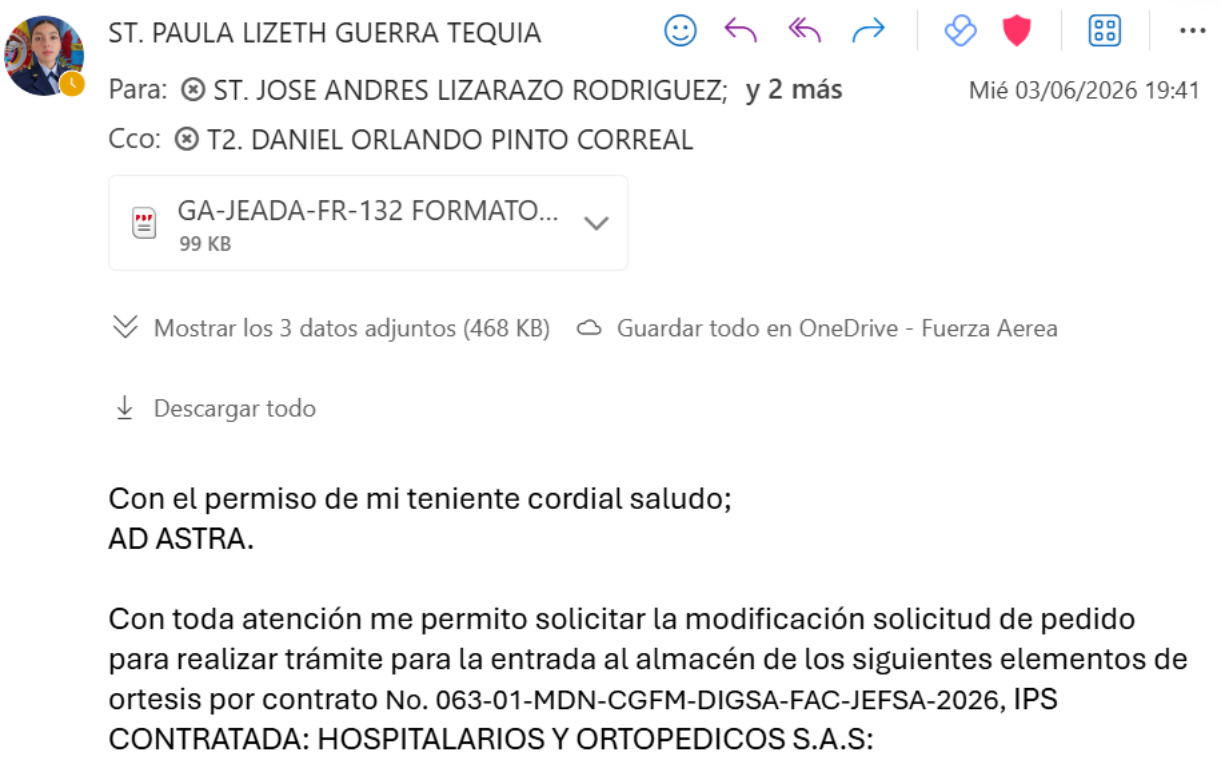
El contratista entrega 2 elementos de ortesis a los usuarios según orden médica

Se llama a los usuarios expuestos en la matriz ortesis 2026 para validar las ortesis entregadas en el 2025 y aquellos que ya no las requieren diligenciando en la casilla observación dichas actualizaciones

del estado de la ortesis solicitada.

Se comparte al correo del contratista hospitalariosyortopedicossas@gmail.com la matriz notificando que debe diligenciar las columnas resaltadas en azul según el seguimiento a los usuarios.

Se solicita al almacén el ingreso de los elementos de ortesis los cuales serán entregados a los usuarios en calidad de préstamo según orden médica, se realiza seguimiento al seguimiento.



ST. PAULA LIZETH GUERRA TEQUIA

Para: ST. JOSE ANDRES LIZARAZO RODRIGUEZ; **y 2 más** Mié 03/06/2026 19:41

Cco: T2. DANIEL ORLANDO PINTO CORREAL

GA-JEADA-FR-132 FORMATO...
99 KB

Mostrar los 3 datos adjuntos (468 KB) Guardar todo en OneDrive - Fuerza Aerea

Descargar todo

Con el permiso de mi teniente cordial saludo;
AD ASTRA.

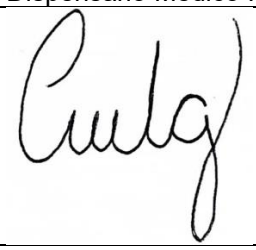
Con toda atención me permito solicitar la modificación solicitud de pedido para realizar trámite para la entrada al almacén de los siguientes elementos de ortesis por contrato No. 063-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026, IPS CONTRATADA: HOSPITALARIOS Y ORTOPEDICOS S.A.S:

Informe final: Pronunciarse de forma expresa sobre la ejecución integral del objeto contractual, el cumplimiento de las obligaciones, el estado de los pagos efectuados y pendientes (si aplica), y la procedencia de la liquidación del contrato.

Contratista cumple con el servicio de acuerdo al objeto requerido durante la ejecución del mes correspondiente

11. FIRMA (S)

Nombre del Supervisor (Indicar si Principal o Suplente)	ST. GUERRA TEQUIA PAULA Principal	**C.C.** 1072197248
Acto Administrativo Nombramiento	N/A	

Acta entrega fecha	N/A
Tipo Novedad	N/A
Dependencia:	Dispensario Médico FAC
Firma	

	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**