	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	ESM EMAVI
Fecha del informe	Dia: 05 Mes: 06 Año: 2026
Tipo de informe	Parcial: X Final:
Periodo evaluado	Mes: MAYO Año: 2026
Número de Contrato	012-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM-2026
Contratista	INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA (CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS)
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIA COMPLEJIDAD DE ATENCIÓN AMBULATORIA, INCLUYENDO URGENCIAS, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, DE INTERVENCIONISMO PROGRAMADOS, IMÁGENES DIAGNÓSTICAS, CONSULTA EXTERNA, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y HOSPITALIZACIÓN DE ALTA COMPLEJIDAD; REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL ESM2782
Valor del Contrato	$ SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS CON NOVENTA CENTAVOS $736.736.407,90
Fecha Suscripción	Dia: 07 Mes: 04 Año: 2026
Plazo de Ejecución	Dia: 21 Mes: 12 Año: 2026
Forma de Pago	Diligencie claramente la forma de pago que se estipuló en la minuta del contrato o convenio inicial

2. CUMPLIMIENTO CONDICIONES INICIO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO

Registro Presupuestal	No.: 3926 Dia: 17 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: 20 Mes: 04 Año: 2026
Aprobación Garantía RCE	Dia: 01 Mes: 01 Año: 2026
Aprobación - Otras Garantías (Póliza Aeronáutica, Póliza de Transporte)	Dia: N/A Mes: Año:
Acta de Inicio de Ejecución (si aplica)	Dia: 24 Mes: 04 Año: 2026

3. MODIFICATORIOS / SUSPENSIONES

No Aplica

PRIMER MODIFICATORIO	
Fecha firma Modificatorio	Dia: N/A 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: N/A Mes: Año:

Registro Presupuestal Ajustado	No. N/A Día: Mes: Año:
Aprobación Garantía Cumplimiento Modificatorio (si aplica)	Dia: N/A Mes: Año:
Aprobatorio Garantía RCE Modificatorio (si aplica)	Dia: N/A Mes: Año:
Aprobación - Otras Garantías	Dia: N/A Mes: Año:

PRIMERA SUSPENSIÓN	
Fecha firma	Día: N/A Mes: Año:
Objeto de la Suspensión	N/A
Reinicio	Día: N/A Mes: Año:
Observaciones	N/A

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

5. ESTADO DE EJECUCIÓN (PLAZO VS CUMPLIMIENTO)

Avance Físico	[20,29] %
Avance en Tiempo	[17,43] %
Estado del Contrato	En ejecución: X Ejecutado: Suspendido:
Cumplimiento general	Sí X No

6. ESTADO FINANCIERO

Valor del Contrato/Convenio	$[736.736.407,9]
Valor y Porcentaje de Pagos realizados	$[0] ([0] %)
Valor y Porcentaje de Pagos pendientes de realizar	$[736.736.407,9] ([100] %)

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

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	Cumple: X	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	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

Se han recibido los servicios requeridos correspondientes a la prestación de servicios de salud de media complejidad de atención ambulatoria, incluyendo urgencias, procedimientos quirúrgicos, de intervencionismo programados, imágenes diagnósticas, consulta externa, suministro de medicamentos y hospitalización de alta complejidad; requeridos para la atención integral en salud de los usuarios. Así mismo, se relaciona la facturación que se recibió a la fecha la cual s encuentra en trámite de pago:

FACTURA	FECHA	VALOR
EC912667	11 DE MAYO 2026	$ 1.793.152,00
EC913643	13 DE MAYO 2026	$ 128.714,00
EC913647	13 DE MAYO 2026	$ 128.714,00
EC913921	14 DE MAYO 2026	$ 115.502,00
EC913926	14 DE MAYO 2026	$ 128.714,00
EC914762	15 DE MAYO 2026	$ 876.424,00
EC914765	15 DE MAYO 2026	$ 876.424,00
EC916429	20 DE MAYO 2026	$ 2.309.849,00
EC916007	20 DE MAYO 2026	$ 134.741,00
EC916320	20 DE MAYO 2026	$ 134.741,00
EC916388	20 DE MAYO 2026	$ 128.714,00
EC917532	20 DE MAYO 2026	$ 420.263,00
EC912831	12 DE MAYO 2026	$ 15.741.410,00
TOTAL		**$ 22.917.362,00**

7.1.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES

Dar continuidad a la prestación de los servicios establecidos en el contrato de acuerdo al portafolio de servicios y atención de urgencias.

8. INCUMPLIMIENTOS / NOVEDADES (Contratista / Entidad)

Contratista	Sí: ___No: X____
Entidad	Sí: ___No: X____

Observaciones: No Aplica.

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. soporte N/A Fecha Dia: Mes: Año:
Dependencia destino final del bien o servicio	N/A
Observaciones	N/A

11. CONCLUSIÓN EJECUTIVA

A la fecha se ha dado cumplimiento a las especificaciones técnicas del contrato sin ninguna inconsistencia, se continúa con la prestación de los servicios de acuerdo al objeto contractual y el portafolio de servicios pactados para el contrato.

12. FIRMA (S)

Nombre del Supervisor (Indicar si Principal o Suplente)	CT. SUÁREZ CARVAJALINO ANDRÉS RICARDO Principal	**C.C.** 1.015.452.696
Acto Administrativo Nombramiento	Resolución No. 001 del 08 de enero de 2026	
Acta entrega fecha	N/A	
Tipo Novedad	N/A	
Dependencia:	ESM EMAVI	
Firma		