
	FUERZA AEROSPAECIAL 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

INSTRUCCIONES ELABORACIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN

LOS APARTES INCLUIDOS ENTRE CORCHETES Y RESALTADOS EN GRIS DEBERÁN SER DILIGENCIADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. UNA VEZ COMPLETADO EL DOCUMENTO, DICHAS INDICACIONES E INSTRUCCIONES DEBERÁN ELIMINARSE, DE MANERA QUE NO QUEDEN VISIBLES EN LA VERSIÓN FINAL, SIN ALTERAR EL ORDEN NI EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO. EN CASO DE QUE ALGUNO DE LOS NUMERALES NO APLIQUE, DEBERÁ INDICARSE EXPRESAMENTE “NO APLICA”. EN NINGÚN CASO PODRÁ MODIFICARSE EL ORDEN ESTABLECIDO EN EL DOCUMENTO

- El término “contrato” podrá sustituirse por “*convenio*” u “*Orden de Compra*”, según corresponda. De igual forma, el término “contratista” podrá reemplazarse por “*Cooperante*”, “*Asociado*”, “*Convenido*”, “*Proveedor*”, u otra denominación aplicable, según aplique.
- Este formato aplica exclusivamente para contratos, convenios u órdenes de compra de bienes y servicios en general, excepto mantenimiento aeronáutico, adquisición o suministro de bienes aeronáuticos, y arrendamientos.
- El supervisor es responsable de la coordinación, vigilancia y control de la ejecución del objeto contractual, garantizando el cumplimiento de las obligaciones pactadas.
- Antes de elaborar el informe, deberá revisar los antecedentes del contrato, así como los derechos y obligaciones de las partes.
- Se deberá en forma obligatoria, diligenciar el formato en su totalidad y relacionar la información exacta, específica y detallada que se solicita en cada ítem.
- Para la elaboración de los informes de supervisión se deben tener en cuenta adicionalmente las funciones que se detallan de manera específica en el cuerpo del contrato o convenio.
- Se debe reportar con suficiente anticipación a la Dirección de Compras Públicas o Departamento de Compras Públicas, según corresponda, los casos de incumplimiento o vicisitudes en la ejecución del contrato o convenio, para emprender las acciones legales que correspondan de manera oportuna.
- Es obligatorio diligenciar los informes de supervisión de acuerdo con la periodicidad establecida en la Resolución de nombramiento como supervisores del contrato y de acuerdo con la naturaleza de este.
- El informe de supervisión debe llevar de manera obligatoria, la firma del Supervisor del contrato o convenio, en constancia que lo registrado en el informe es información verídica.

	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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

Unidad y/o Dependencia	Dispensario Médico FAC - DMEFA
Fecha del informe	Día: 30 Mes: 04 Año: 2026
Tipo de informe	Parcial: X Final:
Periodo evaluado	Mes: Abril Año: 2026
Número de Contrato	038-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026
Contratista	JUAN CARLOS SERNA RUBIANO
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA PARA EL DISPENSARIO MÉDICO FAC – DMEFA
Valor del Contrato	\$ 63.960.000,00 [SESENTA Y TRES MILLONES, NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS, MONEDA CORRIENTE]
Fecha Suscripción	Día: 27 Mes: 01 Año: 2026
Plazo de Ejecución	Día: 16 Mes: 08 Año: 2026

EL MINISTERIO se obliga a pagar a cada CONTRATISTA el valor del presente contrato mediante pagos parciales de carácter mensual, calculados con base en las horas efectivamente ejecutadas, de conformidad con los estudios asignados por el supervisor del contrato y previa verificación y aprobación del jefe del área. Teniendo en cuenta que el valor por hora estipulado mediante autorización de mayores honorarios corresponde a **\$130.000,00** incluidos todos los impuestos, sin superar la facturación mensual de \$10.660.000,00 entre consulta externa y/o el siguiente procedimiento que se facturan por evento.

Forma de Pago

CODIGO SOAT	CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR PROPUESTO SOAT 2025 - 50%
CONSULTA EXTERNA Y PRIORITARIA			
39143	890202	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA valor hora consulta	130.000.00 hora consulta
39143	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA valor hora consulta	
CEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TER/ EXTERNA			
18108	221401	NASOSINUSCOPIA	\$ 129.800
18100	221402	ANTROSCOPIA	\$ 94.900
18109	314201	NASOFIBROLARINGOSCOPIA	\$ 129.800
27119	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD (CADA LADO)	\$ 48.150
27120	981200	EXTRACCION SIN INCISION CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA NARIZ SOD (CADA LADO)	\$ 48.150
27121	210100	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR O CAUTERIZACIÓN DE MUCOSA NASAL SOD	\$ 64.300
27125	965302	CURACION ENDOSCOPICA DE SENOS PARANASALES	\$ 19.950
3404	213110	ABLACIÓN LOCAL DE LESION INTRANASAL POR ABLACIÓN LOCAL DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	\$ 118.625
27118	180100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR SOD	\$ 48.150



FUERZA AEROSPAECIAL 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


27118	180200	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	\$ 48.150
3440	217100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL SOD	\$ 94.900
3404	213100	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL SOD	\$ 118.625
3631	3631	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN AMÍGDALAS	\$ 71.175
27123	280200	DRENAJE TRANSORAL EN AMÍGDALA Y ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES SOD	\$ 48.150
17304	261200	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD	\$ 94.900
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS OIDO			
3110	182200	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR SOD	\$ 71.175
3111	182100	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	\$ 166.075
3112	182300	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR SOD	\$ 118.625
3113	183101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$ 142.350
3121	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLÓN AURICULAR SOD	\$ 94.900
15251	187100	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR SOD	\$ 474.500
3201	200101	TIMPANOSTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	\$ 142.350
3210	194101	TIMPANOPLASTIA TIPO I (CIERRE DE PERFORACIÓN)	\$ 274.700
NARIZ			
3404	213101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL, VIA TRANSNASAL	\$ 118.625
3430	218801	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA NCOC **	\$ 274.700
3430	218401	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL SECUNDARIA	\$ 274.700
3421	218701	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	\$ 166.075
3421	218702	TURBINOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	\$ 166.075
3404	213100	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL SOD	\$ 118.625
3404	213001	RESECCIÓN DE QUISTE DERMÓIDE	\$ 118.625
		CIRUGIA ENDOSCOPICA DE SENOS PARANASALES	
3464	222102	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL VIA MEATO MEDIO ENDOSCOPICA (326)	\$ 474.500
3464	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA MEDIO ENDOSCOPICA (326)	\$ 474.500
FARINGE Y LARINGE			

**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**

18100	291100	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	\$ 94.900
3601	282100	AMIGDALECTOMÍA SOD	\$ 166.075
3602	283100	ADENOAMIGDALECTOMÍA SOD	\$ 189.800
3603	286100	ADENOIDECTOMÍA SOD	\$ 142.350
3630	287100	CONTROL DE HEMORRAGIA POST- ADENOAMIGDALECTOMÍA SOD	\$ 142.350
3631	3631	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN AMÍGDALAS	\$ 71.175
3640	280200	DRENAJE TRANSORAL EN AMIGDALA Y ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES SOD	\$ 71.175
3645	293301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE OROFARINGE	\$ 237.250
16231	16231	UVULORRAFIA	\$ 71.175
16230	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	\$ 71.175
17300	289100	BIOPSIA DE AMIGDALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES SOD	\$ 71.175
17308	272101	BIOPSIA DE UVULA	\$ 71.175
17303	291200	BIOPSIA FARINGEA SOD	\$ 142.350
3410	219604	CIERRE PERFORACIÓN SEPTAL; INCLUYE INJERTO	\$ 284.700
3412	219501	SEPTOPLASTIA; INCLUYE EXTIRPACIÓN, REPOSICIÓN CARTÍLAGO Y HUESO DEL SEPTUM	\$ 237.250
	219502		
	219504		
	219505		

El valor de cada pago mensual no será constante, toda vez que la demanda de estudios y consultas generados por las unidades y por el DMEFA no es uniforme ni previsible de manera fija en el tiempo, sino que responde a necesidades asistenciales variables propias del servicio.

Los pagos se realizarán de acuerdo a desembolsos realizados por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, y previo cumplimiento y entrega de los siguientes requisitos y documentos: 1. Recibo de Satisfacción emitido por el supervisor del contrato, y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar: 2. Planilla de pago de las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social: Salud, Pensiones y Riesgos Laborales las cuales son de obligatorio cumplimiento para el pago del contrato. 3. Publicación en el SECOP II de la planilla de pago de las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social: Salud, Pensiones y Riesgos Laborales por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad.

	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

2. CUMPLIMIENTO CONDICIONES INICIO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO

Registro Presupuestal	No.: 8226 Día: 28 Mes: 01 Año: 2026
Oficio Aprobación Vigencias Futuras (si aplica)	No.: Día: Mes: Año:
Registro Presupuestal VF	No.: Día: Mes: Año:
Aprobación Garantía de Cumplimiento	Día: Mes: Año:
Aprobación Garantía RCE	Día: Mes: Año:
Aprobación - Otras Garantías (Póliza Aeronáutica, Póliza de Transporte)	Día: 30 Mes: 01 Año: 2026
Acta de Inicio de Ejecución (si aplica)	Día: 16 Mes: 02 Año: 2026


Nota: El profesional cumple con los requisitos técnicos y profesionales para el adecuado desarrollo del objeto contractual. Así mismo cumple con las obligaciones en materia de seguridad social y aportes parafiscales.

3. MODIFICATORIOS / SUSPENSIONES

Nota: NO APLICA.

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

PRIMERA SUSPENSIÓN	
Fecha firma	Día: Mes: Año:
Objeto de la Suspensión	(Conforme justificación)
Reinicio	Día: Mes: Año:
Observaciones	

	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

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)
JUAN CARLOS SERNA RUBIANO	Médico especialista en otorrinolaringología	C.C. 79972053

5. ESTADO DE EJECUCIÓN (PLAZO VS CUMPLIMIENTO)

- Avance Físico:** Se ha facturado a la fecha en actividades de consulta externa y procedimientos quirúrgicos un total de \$ 28.068.275,00 que corresponde al 43.88% del presupuesto asignado.
- Avance en Tiempo:** Se ha cumplido el avance en tiempo del 40.65%

Avance Físico	43.88 % del presupuesto asignado
Avance en Tiempo	40.65 %
Estado del Contrato	En ejecución: X Ejecutado: Suspendido:
Cumplimiento general	Sí X No

6. ESTADO FINANCIERO

Valor del Contrato	\$ 63.960.000,00
Valor y Porcentaje de Pagos realizados	\$17.746.650,00 [27.74] %
Valor y Porcentaje de Pagos pendientes de realizar	\$ 46.213.350,00 [72.26] %

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	FE260 del 12/03/2026	\$7.785.225,00	77813726 (13-03-2026)	\$7.785.225
2	08-abril-2026	FE265 del 08/04/2026	\$9.961.425,00	122816926 (17-04-2026)	\$9.961.425
Total Pagos					\$17.746.650

ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN (SOPORTES DE LA FACTURACIÓN). NO APLICA.

En los anteriores casos, se deberá describir de manera detallada las actividades objeto de facturación, teniendo en cuenta que, en múltiples situaciones, la facturación se presenta de forma global. Por lo tanto, será necesario especificar claramente cuáles fueron los servicios efectivamente prestados y recibidos a satisfacción, adjuntando los respectivos soportes que acrediten su ejecución.

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

El desempeño del contratista ha sido conforme a los términos y condiciones establecidos en los documentos contractuales establecidos en la minuta del contrato.

Objeto contractual	Cumple: X	No cumple:	No aplica:
Cronograma (Adjuntar)	Cumple:	No cumple:	No aplica: X
Especificaciones técnicas	Cumple:	No cumple:	No aplica: X
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: X	No cumple:	No aplica:
Otras obligaciones de ejecución (ponderables, entregables etc.).	Cumple:	No cumple:	No aplica: X
Acta de Liquidación o Constancia de No Liquidación	Cumple:	No cumple:	No aplica: X
Otros	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

Informe parcial: El contratista realizó **cuarenta y ocho horas presenciales de consulta externa que facturan \$6.240.000,00**, con un total de ciento cuarenta y cuatro pacientes valorados cuyo registro soporte se encuentra en el aplicativo salud.sis con fecha de atención 7,9,14,16 y 30 de abril de 2026. El contratista realiza DOS jornadas de procedimientos quirúrgicos para un total de 32 PROCEDIMIENTOS quirúrgicos que se encuentran soportados en aplicativo IRON y salud.sis con fecha de atención 23 Y 28 de abril de 2026.

PROCEDIMIENTO	CUPS	CANTIDAD	VALOR	VALOR TOTAL
NASOSINUSCOPIA	221401	21	\$ 129.800	\$ 2.725.800
AMIGDALECTOMIA	210100	1	\$ 166.075	\$ 166.075
EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO	981100	5	\$ 48.150	\$ 240.750
SEPTOPLASTIA	219501	1	\$ 237.250	\$ 237.250
TURBINOPLASTIA	218701	2	\$ 166.075	\$ 332.150

**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**

RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE OROFARINGE	293301	1	\$ 237.250	\$ 237.250
ADENOIDECTOMIA	286100	1	\$ 142.350	\$ 142.350
TOTAL PROCEDIMIENTOS		32		\$ 4.081.625

Informe final: No aplica.

Actividad /Hito	Periodo /Fecha	Evidencia / Soporte	Estado	Observaciones
Entrega bienes lote 1				
Mantenimiento preventivo equipos				
Capacitación personal FAC				

INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONVENIDAS

OBLIGACIONES CONVENIDAS <i>(En esta columna se deben transcribir la totalidad de obligaciones pactadas por las partes.)</i>	CUMPLIMIENTO <i>(en esta columna se debe certificar por el supervisor el cumplimiento de cada una de las obligaciones pactadas por las partes)</i>	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
1.		
2.		

7.1.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES

Ejecución acorde en tiempo y presupuesto. Agendamiento ajustable mes a mes de acuerdo y sujeto a facturación de procedimientos que es variable.

8. INCUMPLIMIENTOS / NOVEDADES (Contratista / Entidad)


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

Observaciones: NO APLICA

9. SEGUIMIENTO A RIESGOS (MATRIZ)

No existe la posibilidad de materialización de algún riesgo.

¿Riesgos materializados?	Sí: ___ No: <u>X</u>
¿Posible materialización de riesgos?	Sí: ___ No: <u>X</u>

	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

Observaciones: _____

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

Ingreso a Almacén	Sí ___ No ___
No. soporte y fecha (SAP)	No. soporte Fecha Dia: Mes: Año:
Dependencia destino final del bien o servicio	
Observaciones	

11. CONCLUSIÓN EJECUTIVA

Informe parcial: El contrato tiene un adecuado cumplimiento tanto en el objeto como en las obligaciones pactadas en la minuta. Tiempo de ejecución y facturación acorde a la fecha de finalización del contrato.

Informe final: No aplica

12. FIRMA (S)

Nombre del Supervisor	MY. LUIS ANSELMO ERAZO DAVILA Principal	C.C. 98.417.766
Acto Administrativo Nombramiento	Resolución No. 001 del 26 de diciembre de 2025	
Acta entrega fecha	N/A	
Tipo Novedad	N/A	
Dependencia:	DISPENSARIO MEDICO FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	
Firma	