	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	EMAVI-ESM
Fecha del informe	Dia: 03 Mes: 08 Año: 2026
Tipo de informe	Parcial: X Final:
Periodo evaluado	Mes: 07 Año: 2026
Número de Contrato	001-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM-2026
Contratista	Laura Zambrano Torres
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS ASISTENCIALES DE UN PERSONAL DE LA SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR - EMAVI LOTE 3 FISIOTERAPEUTA
Valor del Contrato	$ [TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL MILLONES MONEDA CORRIENTE] $ 37.752.000
Fecha Suscripción	Dia: 24 Mes: 01 Año: 2026
Plazo de Ejecución	Dia: 31 Mes: 12 Año: 2026
Forma de Pago	El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales, así:

UNIDAD EJECUTORA									15-01-11-100 ESM EMAVI	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL - CPA									DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	VR. RUBRO PPTAL
VIG	CTA	SUB CTA	OBJ	ORD	SUB ORD	ITEM	SUB ITEM	REC		
2026	02	02	02	009	003			16	SERVICIOS DE SALUD HUMANA	$37.752.00
									TOTAL	**$37.752.000**

CPA No. ESM 22-2026 Concepto: Servicios de Salud Humana	CDP No. 2826 Vig 2026 Concepto: SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES

EL MINISTERIO se obliga para con EL CONTRATISTA a pagar el valor del contrato durante la vigencia 2026 así:

VALOR DEL PRESUPUESTO DEL LOTE 3, corresponde a la suma de: TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($37.752.000,00), incluidos todos los impuestos de ley, discriminados para el efecto como a continuación se indica:

LOTE 3 FISIOTERAPEUTA

VALOR MENSUAL: $ 3.432.000,00
VALOR TOTAL: $ 37.752.000,00

LOTE 3- LAURA ZAMBRANO TORRES									
No. PAGOS	MES EJECUCIÓN	MES PAGO 2026 (PAC MES)	No. HORAS DIA	No. SEMANAS	TOTAL No. HORAS SEMANA	TOTAL HORAS MES	VALOR UNITARIO POR HORA	VALOR A PAGAR EN EL MES (HONORARIOS MES)	% EJECUCIÓN
1	FEBRERO	MARZO	8	4	44	176	$ 19.500	$ 3.432.000	9,09%
2	MARZO	ABRIL	8	4	44	176	$ 19.500	$ 3.432.000	9,09%
3	ABRIL	MAYO	8	4	44	176	$ 19.500	$ 3.432.000	9,09%
4	MAYO	JUNIO	8	4	44	176	$ 19.500	$ 3.432.000	9,09%
5	JUNIO	JULIO	8	4	44	176	$ 19.500	$ 3.432.000	9,09%
6	JULIO	AGOSTO	8	4	44	176	$ 19.500	$ 3.432.000	9,09%
7	AGOSTO	SEPTIEMBRE	8	4	44	176	$ 19.500	$ 3.432.000	9,09%
8	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	8	4	44	176	$ 19.500	$ 3.432.000	9,09%
9	OCTUBRE	NOVIEMBRE	8	4	44	176	$ 19.500	$ 3.432.000	9,09%
10	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	8	4	44	176	$ 19.500	$ 3.432.000	9,09%
11	DICIEMBRE	DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR 2026 PAGADERAS EN EL PRIMER TRIMESTRE 2027	8	4	44	176	$ 19.500	$ 3.432.000	9,10%
							VALOR TOTAL CONTRATO LOTE 3	$ 37.752.000	100,00%

En caso de no poderse cancelar un pago en alguno de los meses establecidos en la tabla anterior, este podrá acumularse y ser cancelado con el (los) pago(s) siguiente(s).

Se pagará (mes vencido) una vez situados los recursos por parte del Tesoro Nacional y la facturación del último bimestre de la vigencia 2026, será cancelada el mismo mes, una vez sean asignados los recursos por parte del Tesoro Nacional, de lo contrario quedarán en cuentas por pagar pagaderas el primer trimestre de la vigencia 2027.

Nota: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

Nota 2: 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. El desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO.

Nota 3: Previa presentación del recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y de las fotocopias del último recibo de pago al Sistema General de Seguridad Social: salud, pensiones y Riesgos Laborales las cuales son de obligatorio cumplimiento para el pago del presente contrato.

De conformidad con el Decreto No.1273 del 2018, se verificará el pago de aportes al sistema de Seguridad Social Integral mes vencido a partir del mes de octubre de 2018, por periodos mensuales a través de la planilla (PILA).

2. CUMPLIMIENTO CONDICIONES INICIO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO

Registro Presupuestal	No.: 1926	Dia:27	Mes: 01	Año: 2026

Oficio Aprobación Vigencias Futuras (si aplica)	No aplica
Registro Presupuestal VF	No aplica
Aprobación Garantía de Cumplimiento	Dia: 02 Mes: 02 Año: 2026
Aprobación Garantía RCE	Dia: 02 Mes: 02 Año: 2026
Aprobación - Otras Garantías (Póliza Aeronáutica, Póliza de Transporte)	No aplica
Acta de Inicio de Ejecución (si aplica)	Dia: 02 Mes: 02 Año: 2026

3. MODIFICATORIOS / SUSPENSIONES

N/A

PRIMER MODIFICATORIO	
Fecha firma Modificatorio	No Aplica
Objeto de la Modificación	No Aplica
Valor Adicionado / reducción (Si aplica)	No Aplica
Nuevo Valor Contrato	No Aplica
Nuevo Plazo ejecución (Si aplica)	No Aplica
Registro Presupuestal Ajustado	No Aplica
Aprobación Garantía Cumplimiento Modificatorio (si aplica)	No Aplica
Aprobatorio Garantía RCE Modificatorio (si aplica)	No Aplica
Aprobación - Otras Garantías	No Aplica

PRIMERA SUSPENSIÓN	
Fecha firma	No Aplica
Objeto de la Suspensión	No Aplica
Reinicio	No Aplica
Observaciones	No Aplica

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)
Laura Zambrano Torres	**Fisioterapeuta**	**1144072260**

5. ESTADO DE EJECUCIÓN (PLAZO VS CUMPLIMIENTO)

Avance Físico	45.45 %
Avance en Tiempo	53.92 %
Estado del Contrato	En ejecución: X Ejecutado: Suspendido:
Cumplimiento general	Sí: X No

6. ESTADO FINANCIERO

Valor del Contrato	$ 37.752.000,00
Valor y Porcentaje de Pagos realizados	$[$ 17.160.000,00] ([45.45] %)
Valor y Porcentaje de Pagos pendientes de realizar	$[20.592.000] ([54.55] %)

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	Cuenta de Cobro 1	$ 3.432.000,00	68944626, 9/03/2026	$ 3.432.000,00
2	31-mar-2026	Cuenta de Cobro 2	$ 3.432.000,00	112790326, 08/04/2026	$ 3.432.000,00
3	30-abr-2026	Cuenta de Cobro 3	$ 3.432.000,00	163979826 11/05/2026	$ 3.432.000,00
4	31-may-2026	Cuenta de Cobro 4	$ 3.432.000,00	211558926 09/06/2026	$ 3.432.000,00
5	30-jun-2026	Cuenta de cobro 5	$ 3.432.000,00	262262626 09/07/2026	$ 3.432.000,00
6	31-jul-2026	Cuenta de cobro 6	$ 3.432.000,00	En tramite	En tramite
				Total Pagos	$ 17.160.000

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)

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:	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: X	No cumple:	No aplica:
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

1. Realizo 176 horas contractuales en el mes de Julio de 2026

2. Presto su servicio en un horario pactado con la supervisión del contrato y según las necesidades del Servicio.
3. Realizo las valoraciones fisioterapéuticas para los usuarios que lo requirieron del ESM EMAVI
4. Diagnóstico, pronostico y estableció planes de tratamiento fisioterapéutico a los usuarios del ESM EMAVI
5. Registró de forma clara y concisa en la Historia clínica (Aplicativo SALUD.SIS) los procedimientos realizados a los usuarios atendidos en el servicio de fisioterapia del mes de julio
6. Realizó y entrego el formato establecido de agendamiento de consulta los primeros 05 días del mes de julio de 2026
7. Velo por el buen uso y cuidado de los equipos de Fisioterapia
8. Realizó la atención oportuna y en términos de calidad a los usuarios del servicio de Fisioterapia en el mes de julio.
9. Emitir alertas tempranas al Jefe del Servicio, de las novedades de infraestructura que surgieron en el consultorio de fisioterapia.
10. Emitió conceptos de Fisioterapia sobre la evolución física de los pacientes atendidos en el mes de Julio al Jefe del servicio
11. Usó de forma adecuada los elementos de protección personal
12. De acuerdo con la planilla número 1082849992 del 21/07/2026 se certificó que se encuentra a paz y salvo con el Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos laborales
13. Participo en el curso de maternidad y paternidad para el mes de Julio, brindando educación en las técnicas de respiración y ejercicios de movilidad y flexibilidad a las 02 maternas asistentes al curso en el ESM.
14. Realizo educación en hábitos de vida saludables y promoción y prevención de las enfermedades a los usuarios asistentes a consulta por fisioterapia.
15. Apoyo la realización de los trabajos preventivo de lesiones deportivas para los cadetes de la EMAVI
16. Estuvo presente en la actividad de actividad física para los veteranos del ESM EMAVI.
17. No presento quejas ni reclamos por parte de los pacientes y/o superiores.

7.1.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES

Cargue de la cuenta de cobro por parte del contratista a la plataforma SECOP II, seguir prestando los servicios tal como está en la ficha técnica, pasar los documentos de pago y el formato del agendamiento en los tiempos establecidos.

8. INCUMPLIMIENTOS / NOVEDADES (Contratista / Entidad)

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

Observaciones: N/A

9. SEGUIMIENTO A RIESGOS (MATRIZ)

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

Observaciones: N/A

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

Ingreso a Almacén	No aplica
No. soporte y fecha (SAP)	No aplica
Dependencia destino final del bien o servicio	No aplica

Observaciones	No aplica

11. CONCLUSIÓN EJECUTIVA

Informe parcial: La contratista viene realizando sus tareas a cabalidad y sin novedades.

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.

12. FIRMA (S)

Nombre del Supervisor Principal	CT. GOMEZ ARISTIZABAL SEBASTIAN	C.C. 1.053.833.681
Acto Administrativo Nombramiento	Resolución No. 001 del 13 de enero de 2026	
Acta entrega fecha	N/A	
Tipo Novedad	N/A	
Dependencia:	ESM EMAVI	
Firma		