| | | | |
|---|---|---|---|
| | **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** |

## 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.

| | 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** | **ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL GRUPO AÉREO DEL CASANARE.** |
| **Fecha del informe** | Dia: 05 Mes: 08 Año: 2026 |
| **Tipo de informe** | Parcial: X Final: |
| **Periodo evaluado** | Mes: JULIO Año: 2026 |
| **Número de Contrato** | 061-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA2026 |
| **Contratista** | **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.** |
| **Objeto** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A TRAVÉS DE RED EXTERNA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL GRUPO AÉREO DEL CASANARE - GACAS |
| **Valor del Contrato** | $50.000.000,00 (CINCUENTA MILLONES DE PESOS) |
| **Fecha Suscripción** | Día: 27 Mes: 04 Año: 2026 |
| **Plazo de Ejecución** | Dia: 31 Mes: 12 Año: 2025 |
| **Forma de Pago** | Se pagará al contratista el valor del contrato así:<br>1. Pagos parciales por cortes mensuales de acuerdo con los servicios efectivamente prestados y facturados hasta agotar el presupuesto, lo cual deberá constar en el acta de recibo a satisfacción |

| MES DE PAGO | VALOR MENSUAL |
|---|---|
| **PAC JUNIO 2026** | DE ACUERDO CON VALOR FACTURADO Y RECIBIDO A SATISFACCION (CORTE DE FACTURACION 20 DE CADA MES) |
| **PAC JULIO 2026** | |
| **PAC AGOSTO 2026** | |
| **PAC SEPTIEMBRE 2026** | |
| **PAC OCTUBRE 2026** | |
| **PAC NOVIEMBRE 2026** | |
| **PAC DICIEMBRE 2026 Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2027** | |

Notas:

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 – Fuerza Aeroespacial 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. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentre 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.

3. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

| | |
|---|---|
| | |

## 2. CUMPLIMIENTO CONDICIONES INICIO EJECUCIÓN CONTRATO

| | |
|---|---|
| **Registro Presupuestal** | No.: 13526 Dia: 21 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: 21 Mes: 04 Año: 2026 |
| **Aprobación Garantía RCE** | Dia: 16 Mes: 01 Año: 2026 |
| **Aprobación - Otras Garantías (Póliza Aeronáutica, Póliza de Transporte)** | Dia: 16 Mes: 01 Año: 2026 |
| **Acta de Inicio de Ejecución (si aplica)** | Dia: 27 Mes: 04 Año: 2026 |

## 3. MODIFICATORIOS / SUSPENSIONES

**NO APLICA.**

| **PRIMER MODIFICATORIO** | |
|---|---|
| **Fecha firma Modificatorio** | Dia: NO APLICA Mes: Año: |
| **Objeto de la Modificación** | N/A |
| **Valor Adicionado** | 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: |

## 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** | | |

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

| | |
|---|---|
| **Avance Físico** | NO APLICA |
| **Avance en Tiempo** | [37,5 ] % |
| **Estado del Contrato** | En ejecución: X Ejecutado: Suspendido: |
| **Cumplimiento general** | Sí X No |

## 6. ESTADO FINANCIERO

| | |
|---|---|
| **Valor del Contrato** | $[ 50.000.000,00 ] |
| **Valor y Porcentaje de Pagos realizados** | $[ 9.547.263 ] ([ 25 ] %) |
| **Valor y Porcentaje de Pagos pendientes de realizar** | $[ $40.452.737] ([ 75 ] %) |

| Pago No. | Fecha Acta Recibo a Satisfacción | No Factura y Fecha | Valor Tramitado | No Orden de Pago y fecha | Valor Pagado |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **11/06/2026** | HROS380102<br>HROS381815<br>HROS384153<br>HROS380110<br>HROS385506<br>HROS387729<br>HROS388134<br>HROS388173<br>HROS388324<br>HROS388813<br>HROS388815 | $6.012.219 | PENDIENTE | PENDIENTE |
| 2 | **16/07/20206** | HROS390239<br>HROS390449<br>HROS390450<br>HROS390508<br>HROS391668<br>HROS392014<br>HROS392015<br>HROS392020<br>HROS392022<br>HROS393007<br>HROS394111<br>HROS396027<br>HROS396459<br>HROS397159<br>HROS397767<br>HROS399450<br>HROS390254 | $3.535.044 | PENDIENTE | PENDIENTE |
| | | | | **Total Pagos** | |

**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 demostrado un buen desempeño en relación con los términos y condiciones establecidos en los documentos contractuales.
Durante la ejecución, ha cumplido de manera oportuna y satisfactoria con las obligaciones adquiridas, evidenciado en la adecuada entrega de la facturación dentro de las fechas pactadas. Asimismo, no se han presentado inconvenientes, incumplimientos ni requerimientos relevantes durante el desarrollo del contrato.

| | |
|---|---|
| **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** | 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

**Informe parcial:** En el periodo de ejecución entre el 27 de Junio y el 20 de Julio la entidad radico una facturación por un valor de $3,535,044.00

| FACTURA | FECHA DE FACTURA | DETALLE | VALOR FACTURA |
|---|---|---|---|
| HROS390239 | 1 de junio de 2026 | Supervision de Embarazo | $ 1,170,000 |
| HROS390254 | 1 de junio de 2026 | Consula de Urgencias | $ 237,934 |
| HROS390449 | 3 de junio de 2026 | consulta de primera vez por especialista en medicina interna | $ 79,000 |
| HROS390450 | 3 de junio de 2026 | consulta de primera vez por especialista en medicina interna | $ 79,000 |
| HROS390508 | 4 de junio de 2026 | consulta de primera vez por especialista en ginecologia y obstetricia | $ 79,000 |
| HROS391668 | 6 de junio de 2026 | consulta de primera vez por especialista en ginecologia y obstetricia | $ 79,000 |
| HROS392014 | 7 de junio de 2026 | consulta por trastornos cardiovasculares | $ 348,600 |
| HROS392015 | 7 de junio de 2026 | gastritis cronica | $ 276,100 |
| HROS392020 | 7 de junio de 2026 | consulta obesidad | $ 285,700 |
| HROS392022 | 7 de junio de 2026 | diabetes mellitus no insulinodependiente, sin mencion de complicacion | $ 213,500 |
| HROS393007 | 9 de junio de 2026 | contusion en la rodilla | $ 79,000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| HROS394111 | 10 de junio de 2026 | dolor en miembro | $ 79,000 |
| HROS396027 | 13 de junio de 2026 | supervision de embarazo | $ 247,800 |
| HROS396459 | 16 de junio de 2026 | hipertension arterial | $ 202,900 |
| HROS397159 | 17 de junio de 2026 | consulta de primera vez por especialista en cirugia pediatrica | $ 270,100 |
| HROS397767 | 18 de junio de 2026 | tumor maligno en testiculo | $ 242,200 |
| HROS399450 | 20 de junio de 2026 | tumor maligno en testiculo | $ 187,900 |
| **TOTAL** | | | $3,535,044.00 |

| INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONVENIDAS | | |
|---|---|---|
| **OBLIGACIONES CONVENIDAS** | **CUMPLIMIENTO** | **OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR** |
| 1. Oportunidad de citas en cada servicio solicitado de acuerdo con el reporte exigido por la SUPERSALUD. | CUMPLE | Sin novedad |
| 2. Portafolio de servicios con su respectivo tarifario. | CUMPLE | Sin novedad |
| 3. Certificado de habilitación de cada uno de los servicios ofertados, expedido por la Secretaría Departamental de Salud. | CUMPLE | Sin novedad |
| 4. Certificar la inscripción del personal en el RETHUS (Registro único nacional del talento humano en salud) firmado por representante legal | CUMPLE | Sin novedad |
| 5. Certificación de cumplimiento sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo | CUMPLE | Sin novedad |

### 7.1.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES

Pendiente radicación Julio-Agosto 2026

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

| | |
|---|---|
| **Contratista** | Sí: ___No: _X___ |
| **Entidad** | Sí: ___No: _X___ |

**Observaciones:** En caso de evidenciarse incumplimiento, se deberán detallar en este apartado las razones específicas por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones contractuales por parte del contratista o la Entidad, así como las acciones emprendidas por la supervisión.

Recuerde que, si se configura un presunto incumplimiento, se deberá informar por escrito al Ordenador del Gasto y a la Dirección o Departamento de Compras Públicas, según corresponda, describiendo de manera clara y precisa

las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que ocurrieron los hechos, con el fin de que se inicien las actuaciones a que haya lugar, conforme a la normatividad vigente aplicable.

## 9. SEGUIMIENTO A RIESGOS (MATRIZ)

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

**Observaciones: Sin novedad**

## 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: N/A Mes: N/A Año: N/A |
| **Dependencia destino final del bien o servicio** | N/A |
| **Observaciones** | N/A |

## 11. CONCLUSIÓN EJECUTIVA

Durante el periodo evaluado, el **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.** ha dado cumplimiento oportuno y satisfactorio, especialmente en lo relacionado con la prestación de servicios de salud. En el aspecto financiero, se registra facturación radicada por valor de **$3,535,044.00** correspondiente a servicios efectivamente prestados, encontrándose actualmente en trámite sin pagos ejecutados a la fecha del informe.

Se continuará con el seguimiento periódico al contrato, verificando la correcta radicación de la facturación, el cumplimiento de requisitos administrativos y la oportunidad en los trámites de pago, con el fin de garantizar la continuidad del servicio y la adecuada ejecución de los recursos.

## 12. FIRMAS)

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Supervisor (Principal)** | ST. BLANCO PERDOMO LEIDY | **C.C.** 1022434041 |
| **Acto Administrativo Nombramiento** | Resolución No. 001 del 05 de enero de 2025 | |
| **Acta entrega fecha** | N/A | |
| **Tipo Novedad** | N/A | |
| **Dependencia:** | ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR GACAS | |
| **Firma** |  | |