	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: 04 Mes: 09 Año: 2026
Tipo de informe	Parcial: X Final:
Periodo evaluado	Mes: AGOSTO 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: 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	[50] %
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	$[19.209.068] ([37,5] %)
Valor y Porcentaje de Pagos pendientes de realizar	$[30.790.932] ([62,5] %)

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 HROS381815 HROS384153 HROS380110 HROS385506 HROS387729 HROS388134 HROS388173 HROS388324 HROS388813 HROS388815	$6.012.219	PENDIENTE	PENDIENTE
2	**16/07/20206**	HROS390239 HROS390449 HROS390450 HROS390508 HROS391668 HROS392014 HROS392015 HROS392020 HROS392022 HROS393007 HROS394111 HROS396027 HROS396459 HROS397159 HROS397767 HROS399450 HROS390254	$3.535.044	PENDIENTE	PENDIENTE
3	**21/08/20206**	HROS399831 HROS400934 HROS401424 HROS401551 HROS402694 HROS403786 HROS403812 HROS404123 HROS404463 HROS404466 HROS404888 HROS404893 HROS406237 HROS406249 HROS406401 HROS407018 HROS407269 HROS407464 HROS407583 HROS407589 HROS408105 HROS410201 HROS410232 HROS410562 HROS410691 HROS410867 HROS411156 HROS411565 HROS411696 HROS412128 HROS400956 HROS404285 HROS404855 HROS409419	$ 9.661.805	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 23 de Julio y el 20 de Agosto la entidad radico una facturación por un valor de $ 9.661.805

FACTURA	FECHA DE FACTURA	DETALLE	VALOR FACTURA
HROS399831	22 de junio de 2026	Diabetes mellitus no insulinodependiente, con complicaciones no especificadas	$199,260
HROS400934	23 de junio de 2026	Migraña sin aura [migraña comun]	$140,220
HROS401424	24 de junio de 2026	Examen de pesquisa especial para trastornos cardiovasculares	$322,920
HROS401551	24 de junio de 2026	Examen medico general	$64,900
HROS402694	26 de junio de 2026	Obesidad debida a exceso de calorias	$314,820
HROS403786	30 de junio de 2026	Supervision de embarazo de alto riesgo, sin otra especificacion	$38,400
HROS403812	30 de junio de 2026	Acne vulgar	$64,900
HROS404123	30 de junio de 2026	Hipotiroidismo, no especificado	$182,700
HROS404463	1 de julio de 2026	Gastritis, no especificada	$278,190
HROS404466	11 de julio de 2026	Dolor abdominal localizado en parte superior	$476,370
HROS404888	1 de julio de 2026	Obesidad, no especificada	$270,000

HROS404893	1 de julio de 2026	Supervision de embarazo de alto riesgo, sin otra especificacion	$255,960
HROS406237	1 de julio de 2026	Hipertension esencial (primaria)	$420,120
HROS406249	1 de julio de 2026	Hipertension esencial (primaria)	$108,270
HROS406401	6 de julio de 2026	Examen medico general	$64,900
HROS407018	6 de julio de 2026	Hipotiroidismo, no especificado	$113,310
HROS407269	6 de julio de 2026	Bursitis del hombro	$135,810
HROS407464	7 de julio de 2026	Hiperlipidemia mixta	$156,150
HROS407583	8 de julio de 2026	Sifilis genital primaria	$180,000
HROS407589	8 de julio de 2026	Acne vulgar	$306,560
HROS408105	8 de julio de 2026	DENGUE NO ESPECIFICADO	$153,280
HROS410201	8 de julio de 2026	Bursitis del hombro	$64,900
HROS410232	9 de julio de 2026	Luxacion de la articulacion del hombro	$125,730
HROS410562	14 de julio de 2026	Supervision de embarazo de alto riesgo, sin otra especificacion	$210,000
HROS410691	14 de julio de 2026	Otras perforaciones de la membrana timpanica	$232,290
HROS410867	14 de julio de 2026	Enfermedad de Parkinson	$64,900
HROS411156	14 de julio de 2026	Examen medico general	$64,900
HROS411565	15 de julio de 2026	Traumatismo superficial del pie y del tobillo, no especificado	$172,000
HROS411696	15 de julio de 2026	Hipotiroidismo, no especificado	$54,720
HROS412128	16 de julio de 2026	Insuficiencia renal aguda, no especificada	$39,700
HROS400956	23 de junio de 2026	Otros dolores abdominales y los no especificados	$1,031,287.00
HROS404285	30 de junio de 2026	Angina de pecho, no especificada	$369,110.00
HROS404855	23 de junio de 2026	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	$2,409,482.00
HROS409419	30 de junio de 2026	Dolor abdominal localizado en parte superior	$575,746.00
TOTAL			$ 9.661.805

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 Agosto 2026

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: 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 **$ 9.661.805** 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		