	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.	02
		VIGENCIA:	08-09-2026

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

Unidad y/o Dependencia	DEDHU - CAMAN
Fecha del informe	Dia: 06 Mes: Septiembre año: 2026
Tipo de informe	Parcial: X Final:
Periodo evaluado	Mes: Agosto Año: 2026
Número de Contrato	032-00-M-CAMAN-DEDHU-2026
Contratista/Cooperante	SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN EN MEDICINA LABORAL S.A.S.
Objeto	SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES, EXÁMENES MÉDICOS POS-INCAPACIDAD, SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS Y APLICACIÓN DE VACUNAS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Valor del Contrato	$ 18.000.000 COP– Dieciocho millones de pesos M/C
Fecha Suscripción	Dia: 04 – 06 – 2026
Plazo de Ejecución	Dia: Desde la suscripción del acta de inicio y hasta el 30 de noviembre de 2026, o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra

CUMPLIMIENTO CONDICIONES INICIO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO

El Ministerio pagará al contratista de acuerdo con la facturación presentada y los servicios ejecutados. Los cortes quedaron así:

- Servicios prestados con corte al 31 de agosto de 2026 → pago octubre 2026.
- Servicios prestados con corte al 30 de septiembre de 2026 → pago noviembre 2026.
- Servicios prestados con corte al 31 de octubre de 2026 → pago diciembre 2026.
- Servicios prestados con corte al 30 de noviembre de 2026 → CXP 2026 pagadera primer trimestre de 2027

MODIFICATORIOS / SUSPENSIONES

Registro Presupuestal	No: Dia: 01 Mes: 08 Año: 2026
Oficio Aprobación Vigencias Futuras (si aplica)	No: Dia: Mes: Año:
Registro Presupuestal VF	No: Dia: Mes: Año: N/A
Aprobación Garantía de Cumplimiento	Dia: 01 Mes: Agosto Año: 2026
Aprobación Garantía RCE	Dia: Mes: Año: N/A
Aprobación - Otras Garantías (Póliza Aeronáutica, Póliza de Transporte)	Dia: Mes: Año: N/A
Acta de Inicio de Ejecución	Dia: 28 Mes: Julio Año: 2026

PRIMER MODIFICATORIO	
Fecha firma Modificatorio	Dia: Mes Año:
Objeto de la Modificación	.NO APLICA
Valor Adicionado / reducción (Si aplica)	NO APLICA

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

PRIMERA SUSPENSIÓN	
Fecha firma	N/A
Objeto de la Suspensión	N/A
Reinicio	N/A
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/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
Gerardo Mortigo Hernández	Medico Ocupacional	Tarjeta profesional 251019/2007 Licencia en SSO 27239 - 08/07/2025
Leandra Camila Jaime Castellanos	Bacterióloga	Tarjeta Profesional 13/03/2024
Roció Cita Pinilla	Auxiliar de Enfermería	Licencia 3879 14-10-2010 secretaria de Salud de Cundinamarca
Nataly Chaves Rodriguez	Fonoaudióloga	Licencia: 10484 del 22-11-2023
Diana Poveda Maldonado	Optómetra	Licencia :8689 del 22-12-2022

5. ESTADO DE EJECUCIÓN (PLAZO VS CUMPLIMIENTO)

Avance Físico	10 %
Avance en Tiempo	10%
Estado del Contrato	En ejecución: X Ejecutado: Suspendido:
Cumplimiento general	Sí X No

6. ESTADO FINANCIERO

Valor del Contrato	$ 18.000.000 COP=100%
Valor y Porcentaje de Pagos realizados	$0= 0%
Valor y Porcentaje de Pagos pendientes de realizar	$ 18.000.000 COP=100%

Pago No.	Fecha Acta Recibo a Satisfacción	No Factura y Fecha	Valor Tramitado	No Orden de Pago y fecha	Valor Pagado
N/A	NO SE HAN REALIZADO PAGOS AL MOMENTO				
				Total Pagos	$0

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: X No cumple: No aplica:
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: No cumple: No aplica: X (A la fecha no se han tramitado pagos por lo que no se han cargado facturas en SECOP II)
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

Durante el mes de Agosto de 2026 se realizaron atenciones de exámenes médicos ocupacionales al personal del Comando Aéreo de Mantenimiento, en el marco del Contrato N.° 032-00-M-CAMAN-DEDHU-2025, , durante este período únicamente se adelantaron exámenes médicos ocupacionales por un valor total de $ 3.050.000 COP

7.1.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES

En consecuencia, durante este período quedan pendientes el envio del personal del CAMAN a la realización de los Exámenes Medicos.

8. INCUMPLIMIENTOS / NOVEDADES (Contratista / Entidad)

N/A

Contratista	Sí: ___No: _X____
Entidad	Sí: ___No: __X___

Observaciones: N/A

9. SEGUIMIENTO A RIESGOS (MATRIZ)

N/A

¿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 Fecha Dia: Mes: Año:
Dependencia destino final del bien o servicio	Usuarios
Observaciones	Los resultados de los exámenes se entregan a cada usuario

11. CONCLUSIÓN EJECUTIVA

De acuerdo con el seguimiento efectuado, se evidencia que el contrato de prestación de servicios para la realización de exámenes médicos ha sido ejecutado satisfactoriamente, cumpliendo a cabalidad con el objeto contractual y las obligaciones pactadas. El nivel de cumplimiento es integral, toda vez que las actividades se desarrollaron conforme a las condiciones técnicas, administrativas y de oportunidad establecidas, garantizando la adecuada prestación del servicio.

No se identifican incumplimientos ni desviaciones que ameriten la adopción de medidas correctivas, prórrogas o modificaciones contractuales. Asimismo, se constata que los compromisos adquiridos han sido atendidos en su totalidad.

12. FIRMA (S)

Nombre del Supervisor	T4.Enciso Dilsa Andrea Supervisor Principal	C.C. 1073607326
Acto Administrativo Nombramiento	N/A	
Acta entrega fecha	N/A	
Tipo Novedad	N/A	
Dependencia:	ESMAY - DEDHU	
Firma		

TC Margaria Maria Rios Perez
Vo. Bo.Gerente de Proyecto.