	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	Establecimiento de Sanidad Militar CACOM 3
Fecha del informe	Día: 01 Mes: 09 Año: 2026
Tipo de informe	Parcial: X Final:
Periodo evaluado	Mes: SEPTIEMBRE Año:2026
Número de Contrato	013-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3-ESM1052-2026.
Contratista	ORTOMED
Objeto	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ORTESIS Y PROTESIS PARA LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 3.
Valor del Contrato	$2.254.000,00 [Dos millones doscientos cincuenta y cuatro mil pesos m/cte.]
Fecha Suscripción	Día: 16 Mes: 03 Año:2026
Plazo de Ejecución	Día: 30 Mes:11 Año:2026
Forma de Pago	El Ministerio de Defensa Nacional, Dirección General de Sanidad Militar, pagará el valor total del contrato adjudicado de acuerdo con el corte de facturación. Factura del mes anterior con sus respectivos soportes, como máximo el segundo día de cada mes para analizar, hacer correcciones, firma de actas y enviar a pago.

PAGO	CORTE	PAG	VALOR
1	30 JUNIO DE 2026	JULIO DE 2026	De acuerdo con facturación
2	30 SEPTIEMBRE DE 2026	OCTUBRE DE 2026	
3	30 NOVIEMBRE DE 2020	DICIEMBRE DE 2026 Y/O CUENTAS POR PAGAR AÑO 2027	

2. CUMPLIMIENTO CONDICIONES INICIO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO

Registro Presupuestal	No.: 2226 Día: 19 Mes: 03 Año:2026
Oficio Aprobación Vigencias Futuras (si aplica)	No aplica.
Registro Presupuestal VF	No aplica.
Aprobación Garantía de Cumplimiento	Día: 16 Mes:03 Año:2026
Aprobación Garantía Responsabilidad Civil Extracontractual	No aplica.
Aprobación - Otras Garantías (Póliza Aeronáutica, Póliza de Transporte)	No aplica.
Acta de Inicio de Ejecución (si aplica)	Día: 16 Mes:04 Año: 2026

3. MODIFICATORIOS / SUSPENSIONES

NO APLICA.

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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TÍTULO PROFESIONAL O TÉCNICO)

5. ESTADO DE EJECUCIÓN (PLAZO VS CUMPLIMIENTO)

Avance Físico	0 %
Avance en Tiempo	76,1 %
Estado del Contrato	En ejecución: x Ejecutado: Suspendido
Cumplimiento general	Sí No

6. ESTADO FINANCIERO

Valor del Contrato	$2.254.000,00
Valor y Porcentaje de Pagos realizados	$0 – (0%)
Valor y Porcentaje de Pagos pendientes de realizar	$2.254.000,00 (100%)

Pago No.	Fecha Acta Recibo a Satisfacción	No Factura y Fecha	Valor Tramitado	No Orden de Pago y fecha	Valor Pagado	No. soporte y fecha (SAP)
1						
				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)

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: X	No cumple:	No aplica:
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			

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

ACTIVIDADES DETALLADAS:

Se deja constancia de que el contratista ha cumplido con su obligación de disponibilidad, manteniéndose atento y en condiciones de atender los requerimientos que puedan presentarse por parte de la entidad contratante.

7.1.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES

A la fecha no se encuentran tareas pendientes del mes de **SEPTIEMBRE** por parte del contratista.

8. INCUMPLIMIENTOS / NOVEDADES (Contratista / Entidad)

Contratista	Sí: ___No: __X__
Entidad	Sí: ___No: __X__

Observaciones: No se ha presentado incumplimiento.

9. SEGUIMIENTO A RIESGOS (MATRIZ)

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

Observaciones: No aplica.

10. CONCLUSIÓN EJECUTIVA

Se proyecta que para el mes de Octubre se reciba la facturación correspondiente, conforme a las condiciones establecidas en el contrato.

11. FIRMA (S)

Nombre del Supervisor)	ST. GAMBOA ORTIZ ANGELICA MARIA Principal	**C.C.**1.032.488189
Acto Administrativo Nombramiento	Resolución No. 002 del 02 de enero de 2026	
Acta entrega fecha	N/A	
Tipo Novedad	N/A	
Dependencia:	Establecimiento de Sanidad Militar CACOM 3	
Firma		