	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 del Comando Aéreo de Combate N°3.
Fecha del informe	Día: 03 Mes: NOVIEMBRE Año:2026
Tipo de informe	Parcial: X Final:
Periodo evaluado	Mes: OCTUBRE Año: 2026
Número de Contrato	019-02-MDN-CGFMDIGSA-FAC-JEFSA-CACOM-3 ESM1052-2026
Contratista	SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS SAS
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO A TRAVES DE RED EXTERNA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM, EN LA ESPECIALIDAD DE LABORATORIO CLINICO.
Valor del Contrato/Convenio	$30.000.000 [TREINTA MILLONES DE PESOS MCT]
Fecha Suscripción	Día:26 Mes:08 Año:2026
Plazo de Ejecución	Día:30 Mes:11 Año:2026
Forma de Pago	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA - ESM-84338105282 – COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 3 pagará al Contratista el valor del contrato así:

FECHA DE CORTE	MES PAC	VALOR
31 DE AGOSTO DE 2026	SEPTIEMBRE DE 2026	De acuerdo con facturación
30 DE SEPTIEMBRE DE 2026	OCTUBRE DE 2026	
31 DE OCTUBRE DE 2026	NOVIEMBRE DE 2026	
30 DE NOVIEMBRE DE 2026	DICIEMBRE DE 2026 Y/O CxP a 2027	

2. CUMPLIMIENTO CONDICIONES INICIO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO

Registro Presupuestal	No.: 4026 Día:01 Mes:09 Año:2026
Oficio Aprobación Vigencias Futuras (si aplica)	N/A
Registro Presupuestal VF	N/A
Aprobación Garantía de Cumplimiento	Día:01 Mes:09 Año:2026
Aprobación Garantía Responsabilidad Civil Extracontractual	Día:01 Mes:09 Año:2026
Aprobación - Otras Garantías (Póliza Aeronáutica, Póliza de Transporte)	N/A
Acta de Inicio de Ejecución (si aplica).	Día:22 Mes:09 Año:2026

3. MODIFICATORIOS / SUSPENSIONES

PRIMER MODIFICATORIO	
Fecha firma Modificatorio	N/A
Objeto de la Modificación	N/A

Valor Adicionado / reducción (Si aplica)	N/A
Nuevo Valor Contrato	N/A
Nuevo Plazo ejecución (Si aplica)	N/A
Registro Presupuestal Ajustado	N/A
Aprobación Garantía Cumplimiento Modificatorio (si aplica)	N/A
Aprobatorio Garantía RCE Modificatorio (si aplica)	N/A
Aprobación - Otras Garantías	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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)

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

5. ESTADO DE EJECUCIÓN (PLAZO VS CUMPLIMIENTO)

Avance Físico	[0] %
Avance en Tiempo	[60.87] %
Estado del Contrato	En ejecución: X Ejecutado: Suspendido: [Marque con una X]
Cumplimiento general	Sí X No

6. ESTADO FINANCIERO

Valor del Contrato	$30.000.000
Valor y Porcentaje de Pagos realizados	$0 ([0] %)
Valor y Porcentaje de Pagos pendientes de realizar	$30.000.000 ([0] %)

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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
				Total Pagos		

ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN (SOPORTES DE LA FACTURACIÓN). N/A

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:	No cumple:	No aplica: X
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 SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONVENIDAS		
OBLIGACIONES CONVENIDAS	**CUMPLIMIENTO**	**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR**
1. Certificar horario de atención de lunes a sábado para toma de muestras, entrega de resultados y acceso digital de los mismos (para atención ambulatoria).	Cumple	Se cuenta con usuario y contraseña del aplicativo Athenea para consulta de resultados por parte de los profesionales del ESM.
2. Disponer de página web para consulta de resultados de laboratorio en tiempo real. De igual manera, debe ofrecer el envío automático de los resultados a los pacientes	Cumple	Se cuenta con usuario y contraseña del aplicativo Athenea para consulta de resultados por parte de los profesionales del ESM. Así mismo se verifica entrega de usuario y contraseña a los pacientes al momento de realizar el registro.
3. Disponer de servicio de mensajería para el transporte de muestras desde el ESM 81052 CACOM 3 hacia la sede de procesamiento, sin costo adicional.	Cumple	No fue requerido para el mes de octubre de 2026.
4. Servicio de toma de muestra domiciliaria sin costo adicional para la ciudad de Barranquilla y área metropolitana. Este servicio debe garantizar las condiciones óptimas en el proceso de venopunción, transporte y conservación.	Cumple	No fue requerido para el mes de octubre de 2026.
5.Garantizar que el tiempo de espera para la toma de muestra en las sedes no sea mayor a una hora	Cumple	

Y demás obligaciones y especificaciones citadas en el anexo técnico.

7.1.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES

Verificar el pago de la factura FEBQ351746 radicada en el mes de octubre por los servicios prestados durante el mes de septiembre de 2026 que se encuentra en auditoria.

Verificar la radicación de la factura correspondiente a los servicios prestados durante el mes de octubre de 2026.

Seguir con la ejecución del objeto del contrato verificando que se cumplan todas las especificaciones plasmadas en el anexo técnico

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. CONCLUSIÓN EJECUTIVA

Durante el mes de octubre se realiza la prestación de los servicios, se recibieron las indicaciones y respuestas requeridas por parte del contratista ante dudas y orientación a los usuarios de acuerdo a lo pactado.

11. FIRMA (S)

Nombre del Supervisor Principal	CT. RODRIGUEZ LOPEZ MARIA LUCIA	**C.C.** 1.024.508.459
Acto Administrativo Nombramiento	Resolución No. 001 del 27 de julio de 2025	
Acta entrega fecha	N/A	
Tipo Novedad	N/A	
Dependencia:	Establecimiento de Sanidad Militar del Comando Aéreo de Combate N°3.	
Firma		