	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	JEFATURA SALUD FAC					
Fecha del informe	**Día:**	05	**Mes:**	11	**Año:**	2026
Tipo de informe	Parcial					
Periodo evaluado	**Mes:**	10	**Año:**	2026		
Número de Contrato	080-02-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2026					
Contratista	M&D MEDICAL DEVICES S.A.S.					
Objeto	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO NECESARIOS PARA EL EQUIPO DE RAYOS X SG HEALTHCARE DEL DIMAE					
Valor del Contrato	$ 5.155.000,00					
Fecha Suscripción	**Día:**	23	**Mes:**	06	**Año:**	2026
Plazo de Ejecución	**Día:**	30	**Mes:**	11	**Año:**	2026
Forma de Pago	El MINISTERIO realizará el pago del valor del contrato en PAGOS PARCIALES, dentro de los 60 días siguientes a la APROBACIÓN de las facturas y sus documentos de soporte según los desembolsos realizados por el Tesoro Nacional y previa prestación del servicio tras agotados los trámites administrativos a que haya lugar, acompañando para su pago de: 1. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago de aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) y de Aportes Parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar), la cual debe ser expedida por el revisor fiscal de la empresa o el representante legal de la misma, en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 de 2003 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007. 2. La publicación en el SECOP II de la factura y el certificado de aportes parafiscales, por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad. 3. Acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato. 4. Orden de alta expedida por el almacenista JEFSA FAC (para los casos que aplique).					

2. CUMPLIMIENTO CONDICIONES INICIO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO

Registro Presupuestal	**No.:**	16926	**Día:**	23	**Mes:**	06	**Año**	2026
Oficio Aprobación Vigencias Futuras (si aplica)	No aplica							
Registro Presupuestal VF	No aplica							
Aprobación Garantía de Cumplimiento	**Día:**	25	**Mes:**	06	**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:**	02	**Mes:**	07	**Año**	2026		

Se realiza la verificación de las siguientes condiciones:

- El Contratista se encuentra al día en el pago al sistema general de seguridad social integral y de aportes parafiscales.
- Personal propuesto para la realización de los trabajos técnicos conforme a lo estipulado contractualmente.

3. MODIFICATORIOS / SUSPENSIONES

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TÍTULO PROFESIONAL O TÉCNICO)
Fredy Hernando Fetecua González	COORDINADOR TECNICO	Inscripción Profesional - Auxiliar 093828-0780973 CND Inscripción INVIMA No. RH-202108-00468
Camilo Eduardo Guarín Vargas	COORDINADOR COMERCIAL	Inscripción Profesional – Auxiliar 25738-038995 Inscripción INVIMA No. RH-201802-085

5. ESTADO DE EJECUCIÓN (PLAZO VS CUMPLIMIENTO)

Avance Físico	100%					
Avance en Tiempo	80%					
Estado del Contrato	En ejecución:	X	Ejecutado:		Suspendido	
Cumplimiento general	Sí	X		No		

6. ESTADO FINANCIERO

Valor del Contrato	$ 5.155.000,00
Valor y Porcentaje de Pagos realizados	$ 5.155.000,00 (100%)
Valor y Porcentaje de Pagos pendientes de realizar	$ 0,00 (0%)

Pago No.	Fecha Acta Recibo a Satisfacción	No Factura y Fecha	Valor Tramitado	No Orden de Pago y fecha	Valor Pagado
1	15/10/2026	FE15649 09/10/2026	$ 5.155.000,00	433119926 27/10/2026	$ 5.155.000,00
				Total Pagos	$ 5.155.000,00

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:		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:		No cumple		No aplica	X
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 periodo analizado, no se desarrollaron actividades y trabajos por parte del contratista. Se realizó pago de las obligaciones al con

7.1.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES

- A la fecha se ejecutaron las actividades objeto del contrato. No existen actividades pendientes.

8. INCUMPLIMIENTOS / NOVEDADES (Contratista / Entidad)

Contratista	Sí:		No:	X
Entidad	Sí:		No:	X

Observaciones: No aplica.

9. SEGUIMIENTO A RIESGOS (MATRIZ)

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

Observaciones: No aplica

10. CONCLUSIÓN EJECUTIVA

Informe parcial:

- No se desarrollaron actividades y actividades por parte del contratista.
- Se realizó trámites administrativos para el pago de los servicios prestados.

11. FIRMA (S)

Nombre del Supervisor Principal	T1. Jeison Jesus Altamar Díaz	**C.C.**	1.129.583.640
Acto Administrativo Nombramiento	Resolución No. 001 del 15 de abril de 2026		
Acta entrega fecha	No aplica		
Tipo Novedad	No aplica		
Dependencia:	Jefatura de Salud FAC		
Firma			