**UNIDAD Y/O DEPENDENCIA:** ESM CACOM 3

**FECHA INFORME:** Día: 05 Mes: 05 Año: 2025

**CONTRATO N°.** 012-02-MDN-CGFM-DIGSA-FACJEFSA-CACOM3ESM81052-2025

**CONTRATISTA:** MAXIVISION S.A.S. IPS.

**VALOR DEL CONTRATO:** $17.000.000

**FORMA DE PAGO:**

| PAGO | CORTE | PAC | VALOR |
|---|---|---|---|
| 1 | 30 ABRIL DE 2025 | MAYO DE 2025 | De acuerdo a facturación |
| 2 | 31 MAYO DE 2025 | JUNIO DE 2025 | |
| 3 | 30 JUNIO DE 2025 | JULIO DE 2025 | |
| 4 | 31 JULIO DE 2025 | AGOSTO DE 2025 | |
| 5 | 31 AGOSTO DE 2025 | SEPTIEMBRE DE 2025 | |
| 6 | 30 SEPTIEMBRE DE 2025 | OCTUBRE DE 2025 | |
| 7 | 31 OCTUBRE DE 2025 | NOVIEMBRE DE 2025 | |
| 8 | 30 NOVIEMBRE DE 2025 | DICIEMBRE DE 2025 Y/O CUENTAS POR PAGAR AÑO 2026 | |

**FECHA FIRMA CONTRATO**: Día: 31 Mes 03 Año 2025

**OBJETO DEL CONTRATO:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM

**CONTRATO MODIFICATORIO:** N/A

**FECHA DE FIRMA:** N/A

**ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION:** N/A

**PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:**

Plazo Ejecución Contractual, desde el 04/04/2025 hasta el 30/11/2025

Porcentaje Avance en tiempo: 12,92 %

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 0.0 %

**AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**

Recursos Girados: 0 %

Porcentaje de pagos realizados: 0 % %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100 %

**PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO) |
|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A |
| | | |

**INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:**

No X Sí

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

No aplica.

**INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:**

No X Sí

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

**LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:**

No X Sí

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

**DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, INVITACION PUBLICA, SOLICITUD DE OFERTA, OFERTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)**

No Sí X

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista:

No aplica

**DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN**

En el periodo informado se emitieron 04 autorizaciones, las cuales se discriminan a continuación:

| AUTORIZACIÓN | CANTIDAD |
|---|---|
| Consulta de primera vez por optometría | 01 |
| Ecografía ocular modo A y B | 01 |
| Consulta de primera vez por especialista en oftalmología | 02 |

El contratista ha dado cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato, para el mes informado se discriminan las siguientes:

- Se reciben las guías de manejo, protocolos e instructivos necesarios para la atención de la población beneficiaria mediante correo institucional.
- El contratista Cuenta con el personal adecuado para la prestación de servicios durante la ejecución del contrato.
- El contratista garantizó la OPORTUNIDAD DE CITAS médicas de especialista por CONSULTA EXTERNA en un tiempo acorde a lo reglamentado en resolución 1552 de 2012, n**o** se reciben PQRS durante la ejecución del contrato en el mes de abril.
- Se recibe el plan de atención de emergencia de las instalaciones del contratista mediante correo institucional.
- No se presentan PRQRS durante el mes de abril de 2025.
- El CONTRATISTA aplica el manual de referencia y contrareferencia de la Dirección General de Sanidad Militar, código MDN-COGFM- PROARED-DIGSAMA-33-10 V2, del 31 de abril de 2020, numeral 9.5 proceso de contrareferencia, la IPS deberá y estará obligada a realizar el trámite administrativo de diligenciamiento del Anexo 10 “Formato Estandarizado de Contrareferencia de pacientes” Resolución 4331 de 2012, siempre y cuando sea requerido por la auditoría del ESM CACOM 3, realiza las correcciones emitidas por la entidad dando el cumplimiento a las autorizaciones
- El contratista Cumplió con las especificaciones técnicas y todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del mismo. No se presentan novedades en el desarrollo del contrato durante el mes de abril de 2025.

**ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION (SOPORTES DE LA FACTURACION).**

No aplica

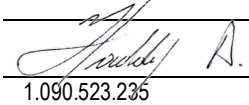
**DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:**

No se registran trabajos pendientes; se continúa con el seguimiento a la ejecución del contrato.

**SEGUIMIENTO A RIESGOS:**
**“¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?**

**SI: _____ NO: ___X_____**

**En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere se anexe el correspondiente soporte documental para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE SUPERVISOR: | T4. ARDILA RICO HADY YUDITH YUSBEITH |
| FIRMA: |  |
| C.C. No. | 1.090.523.235 |
| DEPENDENCIA: | ESM CACOM 3 |

**NOTA: El presente formato deberá ser diligenciado, en su totalidad de forma obligatoria.**

| | FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA | CÓDIGO: | DE-DEAJU-FR-027 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL | VERSIÓN N°: | 05 |
| | | VIGENCIA: | 12-12-2024 |

## LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÓN CONTRATOS ESTATALES

**ASPECTOS GENERALES IMPORTANTES A TENER EN CUENTA:**

- Al supervisor le corresponde la coordinación, vigilancia y control de la ejecución del objeto contratado, para garantizar que las obligaciones contractuales se cumplan
- El supervisor debe revisar los documentos y antecedentes del contrato a suscribir, los derechos y obligaciones de las partes.
- La presente lista de chequeo es una **GUIA** para el cumplimiento de la supervisión del contrato con los controles mínimos que debe realizar el personal de supervisor. Por lo anterior, se deberá tener en cuenta las funciones asignadas en la Resolución de designación como supervisor y la normatividad contractual vigente.

| ITEM | SEGUIMIENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| **1** | Acto administrativo designación supervisor de contrato | **X** | | |
| **2** | Documentos soporte perfeccionamiento y ejecución del contrato (Contrato, CRP, Garantías contractuales y su aprobación) | **X** | | |
| **3** | Lectura y revisión de la minuta del contrato, especificaciones técnicas, otros… | **X** | | |
| **4** | Verificar y aprobar la existencia de las condiciones técnicas para iniciar la ejecución del contrato (por ejemplo, revisión hojas de vida del personal que ejecutará el contrato según lo estipulado, planos, diseños, licencias, cronogramas, estudios, cálculos; si aplica) | **X** | | |
| **5** | Acta de inicio firmada por las dos partes, la cual deberá ser anexada al expediente contractual; si aplica | **X** | | |
| **6** | Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social y parafiscales (si aplica), salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales | **X** | | |

| ITEM | SEGUIMIENTO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | y cualquier otro requisito aplicable según la naturaleza del contrato. | | | |
| **7** | Evidencias de ejecución de las actividades contratadas según especificaciones y anexos técnicos | **X** | | |
| **8** | Instrucciones al contratista por escrito (evidencias) de acuerdo a lo establecido en el contrato y sus especificaciones técnicas | | | **N/A** |
| **9** | Verificar que el contratista suministre y mantenga el personal y/o equipo ofrecido con las condiciones e idoneidad pactadas inicialmente y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuese necesario | **X** | | |
| **10** | Informes de supervisión de acuerdo a la periodicidad que se establece según la naturaleza del contrato y de acuerdo a lo establecido en la Resolución de nombramiento como supervisor | **X** | | |
| **11** | Informes oportunos sobre incumplimiento del contrato o novedades presentadas en la ejecución del mismo | | | **No presentado durante el lapso informado** |
| **12** | Acta de liquidación del contrato o constancia de no liquidación, según corresponda | | | **Contrato en ejecución** |