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

**UNIDAD Y/O DEPENDENCIA:** GACAR – ESM.

**FECHA INFORME:** Día: 06 Mes: 01. Año: 2025.

**CONTRATO N°.** 16-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-CACOM3-ESM1052-2025

**CONTRATISTA:** CENTRO OFTALMOLOGICO LYND NEWBALL S.A.S

**VALOR DEL CONTRATO: $6.500.000**

**FORMA DE PAGO:**
LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA - ESM84338105282 – COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 3 pagará al Contratista el valor del contrato así:

| FECHA DE CORTE | MES PAC | VALOR |
|---|---|---|
| 31 de julio de 2025 | Agosto de 2025 | De acuerdo a los servicios prestados y facturados |
| 30 de septiembre de 2025 | Octubre de 2025 | De acuerdo a los servicios prestados y facturados |
| 31 de octubre de 2025 | Noviembre de 2025 | De acuerdo a los servicios prestados y facturados |
| 31 de diciembre de 2025 | Cuentas por pagar 2026 | De acuerdo a los servicios prestados y facturados |

Los pagos se realizarán de acuerdo a la radicación de la facturación por parte del contratista, una vez se tenga la firma del representante legal o quién haga sus veces en el acta de recibo a satisfacción, de acuerdo a la disponibilidad del PAC estipulada por la Dirección General de Salud –DIGSA.

Nota 1: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

Nota 2: Cargar en el SECOP II las facturas generadas en la ejecución del contrato de acuerdo en los especificado en la Guía Gestión Contractual – Proveedores de CCE.

PARAGRAFO PRIMERO: El desembolso de los recursos se efectuará, previa presentación de la factura o documento equivalente, acta de recibo a satisfacción, paz y salvo del CONTRATISTA a los aportes parafiscales y de seguridad social, de acuerdo a la Ley y previo el trámite administrativo a que haya lugar. Para efectos del pago EL MINISTERIO procederá a hacer las retenciones que correspondan por ley.

**FECHA FIRMA CONTRATO**: Día 17. Mes 07. Año 2025.

**OBJETO DEL CONTRATO:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS A TRAVÉS DE RED EXTERNA PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS

AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL GRUPO AÉREO DEL CARIBE - GACAR, EN LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGIA Y SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS

**CONTRATO MODIFICATORIO:**

**CO1.CTRMOD.21033004**

**FECHA DE FIRMA: 26 NOVIEMBRE 2025**

**ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION:** SE REALIZA REDUCCION DEL VALOR DEL CONTRATO DE $ 500.000 R- 6

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

Plazo Ejecución Contractual, desde el 21 Julio 2025 hasta el 31 diciembre 2025 o agotar presupuesto lo primero que ocurra.

Porcentaje Avance en tiempo: 100%.

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 100%

**AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**

Recursos Girados:

| FACTURA | ORDEN DE PAGO | FECHA | VALOR |
|---|---|---|---|
| FE38774 | 378385225 | 2025-10-06 | $102.625 |
| . FE-39681- FE- 39685 - FE – 39679- FE –39682- FE –39749- FE – 39684- FE – 39683 - FE-39680 | 455178325 | 2025-11-26 | $804.375 |
| FE-39750 – FE-39751 - FE-39752 | 455180025 | 2025-11-21 | $450.000 |
| FE – 40332, FE – 40333, FE – 40707 | 456699325 | 2025-11-26 | $503.625 |
| FE-40336, FE-40338, FE-40339 | 456707325 | 2025-11-24 | $450.000 |
| FE40935- FE40936- FE40937- FE41229- FE41230- FE41231 - FE41232 - FE41360- FE41361- FE41362- FE41363 | 520150725 | 2025-12-29 | $2.770.410 |

Porcentaje de pagos realizados: 84,68 %.

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 15,32%.

**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: N/A.

**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: N/A.

**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: N/A.

**DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN**
**(Listar actividades específicas realizadas)**

- SE REALIZARON LOS PAGOS TRAMITADOS, LA EJECUCION DEL CONTRATO SE DIO AL 100% PENDIENTE LA CUENTA POR PAGAR 2026 DE ACUERDO A LOS SERVICIOS PRESTADOS DURANTE LOS ULTIMOS DIAS DEL MES DE DICIEMBRE.

- SE REALIZA EL CRUCE DE CARTERA CON EL ÁREA DE FACTURACIÓN DE LA CLÍNICA LYND NEWBALL, CON EL FIN DE VERIFICAR EL ESTADO DE LA RADICACIÓN DE LAS FACTURAS PRESENTADAS, ASÍ COMO LOS VALORES TRAMITADOS PARA PAGO. COMO RESULTADO DE DICHA VERIFICACIÓN, NO SE EVIDENCIAN NOVEDADES, INCONSISTENCIAS NI GLOSAS PENDIENTES QUE AFECTEN EL PROCESO, Y UNA VEZ FINALIZADO EL TRAMITE DE PAGO, SE PROCEDERÁ CON LA ELABORACIÓN Y TRÁMITE DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO, DEJANDO CONSTANCIA DEL CIERRE SATISFACTORIO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y FINANCIERAS ENTRE LAS PARTES.

- LA ENTIDAD PRESTA LOS SERVICIOS DE OFTALMOLOGÍA Y OPTOMETRÍA SIN PRESENTAR NOVEDADES REPORTADAS POR LOS USUARIOS DEL ESM GACAR.
- SE TRAMITO REDUCCION POR RESOLUCION AL LIQUIDAR EL CONTRATO SE REDUCE EL VALOR POR $18.215.

**ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION (SOPORTES DE LA FACTURACION).**
**(Cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)**

N/A.

**DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:**
**(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)**

PENDIENTE EL PAGO A LA IPS Y TRAMITAR ACTA DE LIQUIDACION

**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: ST. FAJARDO BOLAÑOS DAVID ALEXANDER

FIRMA:

C.C. No. 1.059.234.250

DEPENDENCIA: ESM – GACAR.

**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**

| 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) | N/A | N/A | |
| 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 y cualquier otro requisito aplicable según la naturaleza del contrato. | X | | |
| 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 | X | | |
| 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 | | | A la fecha sin incumplimiento. |
| 12 | Acta de liquidación del contrato o constancia de no liquidación, según corresponda | | | Pendiente último pago para realizar acta de liquidación. |