| | 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** | ESM CACOM 3 |
| **Fecha del informe** | Dia: 03 Mes: 11 Año: 2026 |
| **Tipo de informe** | Parcial: X Final: |
| **Periodo evaluado** | Mes: OCTUBRE Año: 2026 |
| **Número de Contrato/Convenio** | 012-01-MDN-CGFMDIGSA-FACJEFSA-CACOM3ESM81052-2026 |
| **Contratista/Cooperante** | MAXIVISION S.A.S IPS |
| **Objeto** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM |
| **Valor del Contrato/Convenio** | $22.000.000 |
| **Fecha Suscripción** | Dia: 25 Mes: 02 Año: 2026 |
| **Plazo de Ejecución** | Dia: 30 Mes: 11 Año: 2026 |
| **Forma de Pago** | |

| PAGO | CORTE | PAC | VALOR |
|---|---|---|---|
| 1 | 31 DE MARZO DE 2026 | MARZO | De acuerdo a facturación |
| 2 | 30 ABRIL DE 2026 | MAYO | |
| 3 | 31 MAYO DE 2026 | JUNIO | |
| 4 | 30 JUNIO DE 2026 | JULIO | |
| 5 | 31 JULIO DE 2026 | AGOSTO | |
| 6 | 31 AGOSTO DE 2026 | SEPTIEMBRE | |
| 7 | 30 SEPTIEMBRE DE 2026 | OCTUBRE | |
| 8 | 31 OCTUBRE DE 2026 | NOVIEMBRE | |
| 9 | 30 NOVIEMBRE DE 2026 | DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR AÑO 2027 | |

## 2. CUMPLIMIENTO CONDICIONES INICIO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO

| | |
|---|---|
| **Registro Presupuestal** | No.: 1726 Dia: 27 Mes: 02 Año: 2026 |
| **Oficio Aprobación Vigencias Futuras (si aplica)** | No Aplica |
| **Registro Presupuestal VF** | No Aplica |
| **Aprobación Garantía de Cumplimiento** | Dia: 27 Mes: 02 Año: 2026 |
| **Aprobación Garantía Responsabilidad Civil Extracontractual** | Dia: 27 Mes: 02 Año: 2026 |
| **Aprobación - Otras Garantías (Póliza Aeronáutica, Póliza de Transporte)** | No Aplica |
| **Acta de Inicio de Ejecución (si aplica)** | Dia: 02 Mes: 03 Año: 2026 |

## 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 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 |
| N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A |

## 5. ESTADO DE EJECUCIÓN (PLAZO VS CUMPLIMIENTO)

| | |
|---|---|
| **Avance Físico** | 100.00 % ($22.000.000) |
| **Avance en Tiempo** | 90,11% |
| **Estado del Contrato/Convenio** | En ejecución: Ejecutado: X Suspendido: |
| **Cumplimiento general** | Sí X No |

## 6. ESTADO FINANCIERO

| | |
|---|---|
| **Valor del Contrato/Convenio** | $ 22.000.000 |
| **Valor y Porcentaje de Pagos realizados** | $ 22.000.000 (100.00%) |
| **Valor y Porcentaje de Pagos pendientes de realizar** | 0 (N/A) |

| 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 | 31-03-2026 | M125657 (25-03-2026) | $ 1,166,452 | OP 135010926 (23-04-2026) | $ 1,166,452 | 1002408569 (20-04-2026) |
| 2 | 09-05-2026 | M126140 (24-04-2026) | $ 1,454,581 | OP 179336926 (21-05-2026) | $ 1,454,581 | 1002419757 (14-04-2026) |
| 3 | 09-06-2026 | M126950 (02-06-2026) | $ 4.209.472 | OP 259053526 (08-07-2026) | $ 4.209.472 | 1002444722 (06-07-2026) |
| 4 | 09-07-2026 | M127642 (02-07-2026) | $ 2,962,571 | OP 283221526 (23-07-2026) | $ 2,962,571 | 1002449385 (15-07-2026) |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 09-07-2026 | M127645 (02-07-2026) | $ 4.306.025 | OP 283221526 (23-07-2026) | $ 4.306.025 | 1002449385 (15-07-2026) |
| 6 | 08-09-2026 | M126313 (02-07-2026) | $ 268.640 | OP 376154926 (16-09-2026) | $ 268.640 | 1002477570 (09-09-2026) |
| 7 | 08-09-2026 | M128740 (11-08-2026) | $ 4.231.574 | OP 376154926 (16-09-2026) | $ 4.231.574 | 1002477570 (09-09-2026) |
| 8 | 08-09-2026 | M129257 (02-09-2026) | $ 1.163.775 | OP 376154926 (16-09-2026) | $ 1.163.775 | 1002477570 (09-09-2026) |
| 9 | 08-09-2026 | M129456 (04-09-2026) | $ 2.236910 | OP 376154926 (16-09-2026) | $ 2.236910 | 1002477570 (09-09-2026) |
| | | | | **Total Pagos** | $ 22.000.000 | - |

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

## 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** Cuando aplique, el supervisor del contrato garantizará y hará seguimiento que el contratista suscriba con el Ministerio de Defensa, el correspondiente Convenio Marco Offset y dejar constancia de esto en sus informes de supervisión y acta de liquidación. Si el contrato no establece la obligación OFFSET, en este numeral indicar NO APLICA. | Cumple: No cumple: No aplica: X |
| **Cargue facturas en Plataforma SECOP II** | Cumple: No cumple: X 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** | 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

| Actividad /Hito | Periodo /Fecha | Evidencia / Soporte | Estado | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM. | Marzo 2026 | Factura M125657 30-03-2026 | Cumplido | Orden de pago N. 135010926 |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA | Abril 2026 | Factura M126140 24-04-2026 | Cumplido | Orden de pago N. 179336926 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM. | | | | |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM. | Mayo 2026 | Factura M126950 02-06-2026 | Cumplido | Orden de pago N. 259053526 |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM. | Junio 2026 | Factura M126313 02-07-2026 | Cumplido | Orden de pago 376154926 |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM. | Junio 2026 | Factura M127642 02-07-2026 | Cumplido | Orden de pago N. 283221526 |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM. | Junio 2026 | Factura M127645 02-07-2026 | Cumplido | Orden de pago N. 283221526 |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM. | Agosto 2026 | Factura M12957 02-09-2026 | Cumplido | Orden de pago 376154926 |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS FFMM. | Septiembre 2026 | Factura M128740 11-08-026 | Cumplido | Orden de pago 376154926 |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS Y | Septiembre 2026 | Factura M129456 04-09-2026 | Cumplido | Orden de pago 376154926 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| BENEFICIARIOS DE LAS FFMM. | | | | |

| INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONVENIDAS | | |
|---|---|---|
| **OBLIGACIONES CONVENIDAS** *(En esta columna se deben transcribir la totalidad de obligaciones pactadas por las partes.)* | **CUMPLIMIENTO** *(en esta columna se debe certificar por el supervisor el cumplimiento de cada una de las obligaciones pactadas por las partes)* | **OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR** |
| Se reciben las guías de manejo, protocolos e instructivos necesarios para la atención de la población beneficiaria mediante correo institucional. | CUMPLE | Se verifica que la entidad prestadora efectuó el cargue de la factura en el sistema correspondiente. Actualmente, el trámite se encuentra en estado de tránsito dentro del aplicativo SIIF. Como evidencia del proceso, la entidad adjunta el comprobante de cargue remitido a través de correo electrónico. |
| Se mantuvo comunicación permanente con el contratista, Se recibe el porcentaje de ejecución mediante correo institucional | CUMPLE | |
| No se recibe facturación durante el mes de octubre | CUMPLE | |
| El contratista Cuenta con el personal adecuado para la prestación de servicios durante la ejecución del contrato. | CUMPLE | |
| El contratista presenta facturación de lo ejecutado enel periodo informado se radica facture M129456 en el mes de septiebre | CUMPLE | |
| 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, no se reciben PQRS durante la ejecución del contrato en el mes de octubre. | Durante el mes en mensión no se recibe PQRS por parte de los usuarios. | Las actividades descritas en los siguientes ítems, han sido ejecutadas a cabalidad por la entidad prestadora MAXIVISIÓN, en concordancia con lo establecido en el contrato suscrito<br><br>Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contractuales, conforme a los lineamientos definidos, garantizando la prestación de los servicios en los términos, condiciones y oportunidades pactadas. |
| No se presentan PRQRS durante el mes de octubre de 2026 | | |
| Se recibe el plan de atención de emergencia de las instalaciones del contratista mediante correo institucional | CUMPLE | |
| 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. | CUMPLE | |

| | | |
|---|---|---|
| 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 septiembre de 2026. | CUMPLE | |

### 7.1.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES

1. Emitir Concepto de auditoría: No se recibe concepto favorable por parte de auditoría, teniendo en cuenta que, a la fecha ya se realizo el 100% en avance físico.
2. Informar glosas al PSS y Supervisor de Contrato: No se han recibido glosas.
3. Gestionar Respuesta de Glosa: No se han recibido glosas.
4. Conciliar las objeciones: No aplica

## 8. INCUMPLIMIENTOS / NOVEDADES (Contratista / Entidad)

| | |
|---|---|
| **Contratista** | Sí: ___No: _X___ |
| **Entidad** | Sí: ___No: _X_ |

## 9. SEGUIMIENTO A RIESGOS (MATRIZ)

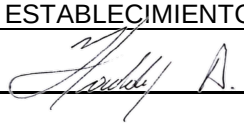
| | |
|---|---|
| **¿Riesgos materializados?** | Sí: No: X |
| **¿Posible materialización de riesgos?** | Sí: No: X |

**Observaciones:** _____

## 10. CONCLUSIÓN EJECUTIVA

Por parte de la entidad prestadora MAXIVISIÓN se evidencia cumplimiento en la ejecución del contrato, conforme a las condiciones y lineamientos establecidos.

## 11. FIRMA (S)

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Supervisor** **(Indicar si Principal o Suplente)** | T4. ARDILA RICO HADY YUDITH YUSBITH Supervisor Principal | **C.C.** 1.090.523.235 |
| **Acto Administrativo Nombramiento** | Resolución No. 001 del 02 de enero de 2026 | |
| **Acta entrega fecha** | N/A | |
| **Tipo Novedad** | N/A | |
| **Dependencia:** | ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR CACOM 3 | |
| **Firma** |  | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **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** |

**12.**