| | 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 EMAVI |
| **Fecha del informe** | Día: 05 Mes: 11 Año: 2026 |
| **Tipo de informe** | Parcial: X Final: |
| **Periodo evaluado** | Mes: 09 Año: 2026 |
| **Número de Contrato** | 016-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM2782-2026 |
| **Contratista/Cooperante** | HUBERT RUIZ OPTICA SAS |
| **Objeto** | SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR EMAVI |
| **Valor del Contrato/Convenio** | $ 45’000.000 (Cuarenta y Cinco Millones de Pesos) |
| **Fecha Suscripción** | Dia: 30 Mes: 03 Año: 2026 |
| **Plazo de Ejecución** | Dia: 15 Mes: 12 Año: 2026 |
| **Forma de Pago** | LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN – EMAVI pagará al contratista el valor de hasta CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($45.000.000,00) M/CTE., incluidos todos los costos asociados, discriminados para el efecto como a continuación se indica: |

| CÓDIGO DESAGREGADO | DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL | RECURSO | DESCRIPCIÓN | VALOR TOTAL LÍNEA |
|---|---|---|---|---|
| A-02-02-01-004-008 | APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN, RELOJES | R-16 | SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR EMAVI | $45.000.000,00 |
| VALOR TOTAL | | | | $45.000.000,00 |

1. Pagos parciales por cortes mensuales de acuerdo con los bienes recibidos a satisfacción y facturados hasta agotar el presupuesto, lo cual deberá constar en el acta de recibo a satisfacción.

| FECHA CORTE DE FACTURACIÓN | MES DEL PAGO | VALOR MENSUAL |
|---|---|---|
| ABRIL 30 | PAC JULIO | DE ACUERDO CON FACTURACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE |
| MAYO 31 | PAC AGOSTO | |
| JULIO 31 | PAC SEPTIEMBRE | |
| AGOSTO 31 | PAC OCTUBRE | |
| SEPTIEMBRE 30 | PAC NOVIEMBRE | |
| NOVIEMBRE 30 | PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2027 | |
| DICIEMBRE 15 | PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2027 | |

**Notas:**

1. El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato.

| | |
|---|---|
| | 2. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza Aeroespacial Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.<br><br>3. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.<br><br>4. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.<br>5. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.<br><br>5. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.<br><br>6. El Ministerio pagará al contratista el valor de la factura, siempre y cuando se encuentre correctamente publicada en la plataforma SECOP II, así mismo, para efectos del pago, se deberá cumplir lo dispuesto en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 y la Directiva 020 del 12 de abril de 2021 expedida por SIIF nación y el Ministerio de Hacienda, con respecto a la facturación electrónica.<br><br>7. La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago, con anterioridad o posterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC desembolso se efectuara, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO |

## 2. CUMPLIMIENTO CONDICIONES INICIO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO

| | |
|---|---|
| **Registro Presupuestal** | No.: 13726 Dia: 30 Mes: 03 Año: 2026 |
| **Oficio Aprobación Vigencias Futuras (si aplica)** | No.: N/A Dia: N/A Mes: N/A Año: N/A |
| **Registro Presupuestal VF** | No.: N/A Dia: N/A Mes: N/A Año: N/A |
| **Aprobación Garantía de Cumplimiento**. | Dia: 07 Mes: 04 Año: 2026 |
| **Aprobación Garantía Responsabilidad Civil Extracontractual** | Dia: N/A Mes: N/A Año: N/A |
| **Aprobación - Otras Garantías (Póliza Aeronáutica, Póliza de Transporte)** | Dia: N/A Mes: N/A Año: N/A |
| **Acta de Inicio de Ejecución (si aplica)** | Dia: 07 Mes: 04 Año: 2026 |

## 3. MODIFICATORIOS / SUSPENSIONES

**Nota:** Por cada modificatorio o suspensión realizada, se debe copiar el cuadro correspondiente, manteniendo la secuencia consecutiva de los mismos. **En caso de no existir, indicar NO APLICA.**

| PRIMER MODIFICATORIO | |
|---|---|
| **Fecha firma Modificatorio** | Dia: N/A Mes: N/A Año: 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)** | Dia: N/A Mes: N/A Año: N/A |
| **Registro Presupuestal Ajustado** | No.: N/A Dia: N/A Mes: N/A Año: N/A |
| **Aprobación Garantía Cumplimiento Modificatorio (si aplica)** | Dia: N/A Mes: N/A Año: N/A |
| **Aprobatorio Garantía RCE Modificatorio (si aplica)** | Dia: N/A Mes: N/A Año: N/A |
| **Aprobación - Otras Garantías** | Dia: N/A Mes: N/A Año: N/A |

| PRIMERA SUSPENSIÓN | |
|---|---|
| **Fecha firma** | Dia: N/A Mes: N/A Año: N/A: |
| **Objeto de la Suspensión** | N/A |
| **Reinicio** | Dia: N/A Mes: N/A Año: 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) |
|---|---|---|
| **NO APLICA** | **NO APLICA** | **NO APLICA** |

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

| | |
|---|---|
| **Avance Físico** | 40.54 % |
| **Avance en Tiempo** | 84.13 % |
| **Estado del Contrato/Convenio** | En ejecución: X Ejecutado: Suspendido: [Marque con una X] |
| **Cumplimiento general** | Sí X No |

## 6. ESTADO FINANCIERO

| | |
|---|---|
| **Valor del Contrato/Convenio** | $ 45.000.000 |
| **Valor y Porcentaje de Pagos realizados** | $ 18.243.969 (40.54%) |
| **Valor y Porcentaje de Pagos pendientes de realizar** | $ 26.756.031 (59.46%) |

| 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 | 29/05/2026 | EFA3324 | $ 2.077.450 | 225363826<br>19-06-2026 | $ 2.077.450 | 3500555964<br>11/06/2026 |
| 2 | 25/06/2026 | EFA3384 | $ 4’220.688 | 268335226<br>16-07-2026 | $ 4.220.688 | 3500560499<br>07/07/2026 |
| 3 | 06/08/2026 | EFA3428 | $ 4’319.510 | 323450026<br>20-08-2026 | $ 4’319.510 | 3500566622<br>07/08/2026 |
| 4 | 11/09/2026 | EFA3468 | $ 3.632.513 | 383375926<br>23-09-2026 | $ 3.632.513 | 3500573111<br>16/09/2026 |
| 5 | 01/10/2026 | EFA3520 | $ 3.993.808 | 433117826<br>27-10-2026 | $ 3.993.808 | 3500577616<br>15/10/2026 |
| | | | | **Total Pagos** | $ 18’243.969 | |

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

| | |
|---|---|
| *ALUMINIO* | *13* |
| *ACETATO* | *21* |
| *METAL* | *6* |
| *LENTE MONOFOCAL CR39, RANGO 0.00 – 4.00 DIOPTRÍAS* | *16* |
| *LENTE ESFEROCILÍNDRICO CR39, RANGO 0.25 – 2.00 CIL 0.25 – 1.75 DIOPTRÍAS* | *23* |
| *LENTE ESFEROCILÍNIDRICO CR39, RANGO 2.25 – 4.00 CIL 2.00 – 4.00 DIOPTRÍAS* | *5* |
| *LENTE EN POLICARBONATO RANGO 2.25 – 4.00 DIOPTRÍAS* | *2* |
| *LENTE EN POLICARBONATO RANGO 4.25 – 6.00 DIOPTRÍAS* | *2* |
| *LENTE EN POLICARBONATO RANGO 2.25 – 4.00 CIL 0.25 – 1.75 DIOPTRÍAS* | *2* |
| *LENTE EN POLICARBONATO RANGO 4.25 – 6.00 CIL 2-00 – 4.00 DIOPTRIAS* | *4* |
| *LENTE BIFOCAL POSITIVO* | *9* |
| *LENTE BIFOCAL TALLADO* | *13* |
| *LENTE FLAT TOP POLICARBONATO* | *16* |

Al momento se encuentra en trámite de pago la FACTURA EFA3575 Por un Valor de $ 4’182.186 y la factura EFA 3582 por un valor de $ 6’468.406

## 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: 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** |
| Los lentes de contacto terapéuticos, solo se suministrarán previa autorización del Comité Técnico Científico como se establece en el Acuerdo No. 002 del 2001.<br><br>El contratista entregará al supervisor las cotizaciones de lentes y monturas de los usuarios atendidos, con el fin de verificar si cumple con los establecido para ser entregadas, esto será validado por medio de autorización generada por medio del sistema SALUD.SIS.<br><br>Los lentes progresivos, lentes fotocromáticos, lentes antirreflejos, y otros lentes especiales y tratamientos adicionales como antirreflejo, protección antiparras, protección ultravioleta y aplicación de color, podrán ser elaboradas, pero su costo adicional será asumido en su totalidad por el paciente y no se cargará a la cuenta que presente el contratista del Establecimiento de Sanidad Militar. (o en su defecto los incluirá cuando se requiera según necesidad y autorización del ESM)<br><br>El contratista deberá entregar factura en original y dos copias, se entregarán con oficio remisorio dirigido al supervisor del | Se ha realizado el tramite de 72 autorizaciones para CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA de acuerdo con las autorizaciones generadas durante el lapso supervisado.<br><br>Para lo anterior, se efectuó la verificación de acuerdo con lo establecido por el acuerdo de servicios de salud y de esta manera se generan las autorizaciones correspondientes para la elaboración de lentes y monturas.<br><br>Cada una de las autorizaciones fueron oportunamente cargadas en el One Drive de control que se tiene con la entidad, dejando trazabilidad de las citas asignadas a cada paciente por parte de la entidad HUBERT RUIZ en la matriz de seguimiento en el One Drive. | A la fecha, el contratista cumple satisfactoriamente con el objeto contractual, las obligaciones pactadas y las especificaciones técnicas establecidas en el contrato.<br><br>No obstante, se recomienda continuar con la gestión de seguimiento a los usuarios, insistiendo en la importancia de reclamar sus lentes en la fecha programada por la óptica. Lo anterior, teniendo en cuenta que la entrega efectiva de los elementos constituye un requisito para la generación y trámite de la factura correspondiente.<br><br>Así mismo, se solicita a la entidad ser más insistentes en el llamado a los usuarios que no contestan con el fin de lograr comunicación y agendar las citas correspondientes con el fin de garantizar la prestación del servicio a los usuarios que lo requieren. |

| | | |
|---|---|---|
| contrato de manera semanal, adjuntando los siguientes documentos: autorización expedida por el ESM con firma por el paciente o familiar donde conste que recibió el servicio a satisfacción, fotocopia Cédula de Ciudadanía del paciente, fotocopia carné de servicios médicos o constancia que es beneficiario de usuario vigente las cuales una vez radicadas se entregarán al supervisor del contrato para que realice el recibo a satisfacción y el informe de supervisión. | | |
| Desarrollar y cumplir el objeto del contrato en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en el mismo. | | |
| Actuar siempre sobre la base de los principios de lealtad, honestidad, respeto, buena fe, oportunidad y transparencia, en beneficio del MINISTERIO, evitando dilaciones y trabas. | | |
| Responder en los plazos que la entidad establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule, en un tiempo no superior a 48 horas. | | |
| Cargar en el SECOP II las facturas generadas en la ejecución del contrato de acuerdo con lo especificado en la Guía Gestión Contractual – Proveedores de CCE. | | |
| Cumplir con el régimen de referencia y contra referencia. | | |
| Dar cumplimiento a las obligaciones contempladas en el anexo técnico correspondiente al presente proceso. | | |
| Contar con las licencias y permisos legales, regulatorios, del sector y ambientales exigidos por la normativa vigente, de tal forma que, en caso de que se requiera, se allegue la copia de estas a la entidad. | | |
| Informar al supervisor del contrato cualquier irregularidad que advierta en desarrollo del contrato. | | |

| | | |
|---|---|---|
| Cumplir cabalmente con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. | | |
| Entregar cuenta de cobro o factura al supervisor del contrato el último día de cada mes adjuntando los siguientes documentos: fotocopias del último recibo de pago al Sistema General de Seguridad Social: salud, pensiones y Riesgos Profesionales, los cuales son de obligatorio cumplimiento para el pago. | | |
| Las demás obligaciones del contratista contenidas en el artículo 5° de la ley 80 de 1993, y las que puedan derivarse del contenido de los documentos del proceso. | | |
| Realizar el cargue de las facturas con las planillas de parafiscales al secop II. | | |
| Realizar el envío de la facturación electrónica por medio del Sistema Integrado de Información Financiera SIIF Nación. | | |
| El contratista asumirá todos los costos relacionados con trámites administrativos y financieros que genere para la entidad, el disponer el pago en una cuenta o destinación diferente a la pactada en el contrato primigenio, ejemplo: sesiones de contratos o embargos, etc. | | |

### 7.1.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES

N/A

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

| | |
|---|---|
| **Contratista** | Sí: ___No: __X__ |
| **Entidad** | Sí: ___No: __X_ |

**Observaciones:**

## 9. SEGUIMIENTO A RIESGOS (MATRIZ)

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

**Observaciones: _____**

## 10. CONCLUSIÓN EJECUTIVA

Para el mes de octubre del 2026, el contratista a la fecha ha cumplido con el objeto del contrato y las especificaciones técnicas requeridas. Se llevó a cabo una brigada de optometría en el ESM – EMAVI el 22/10/2026, como estrategia orientada a ampliar la cobertura del servicio contratado y captar una mayor población de usuarios con necesidades relacionadas con el servicio contratado.
En consecuencia, se concluye que las actividades desarrolladas durante el periodo objeto de supervisión se ejecutaron conforme a las condiciones y requerimientos establecidos en el contrato.

FIRMA (S)

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del Supervisor** (Indicar si Principal o Suplente) | T1. AVENDAÑO NARVÁEZ LIZA MARÍA Supervisor Principal | **C.C.** 1.130.676.211 |
| **Acto Administrativo Nombramiento** | Resolución No. 001 del 05 de enero de 2026 | |
| **Acta entrega fecha** | N/A | |
| **Tipo Novedad** | N/A | |
| **Dependencia:** | ESM EMAVI | |
| **Firma** |  | |