UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: JEFATURA DE SALUD FAC

FECHA INFORME: Día: 02. Mes: 12. Año: 2022.

CONTRATO N°. 095-03-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022

CONTRATISTA: TECNICA ELECTROMEDICA S.A.

VALOR DEL CONTRATO: $ 6.024.560,00

FORMA DE PAGO: EL MINISTERIO realizará el pago del valor del contrato en pagos parciales, dentro de los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de las facturas y sus documentos de soporte de acuerdo a los desembolsos realizados por parte del Tesoro Nacional y previa prestación del servicio después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar, acompañándose 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 (Cuando aplique). Nota: El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público

FECHA FIRMA: Día 01. Mes 06. Año 2022.

OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, REPUESTOS Y VISITAS CORRECTIVAS NECESARIAS PARA LAS PRUEBAS DE ESFUERZO DEL DMEFA Y DIMAE

CONTRATO MODIFICATORIO No. 01

FECHA DE FIRMA: 14-07-2022

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: Clausula 1 Modifíquese la Cláusula 18 - Garantías
El Contratista se obliga a garantizar el cumplimiento de las obligaciones surgidas a favor de la Entidad Estatal contratante, con ocasión de la ejecución del contrato, de acuerdo con la siguiente información:

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO				
AMPAROS EXIGIBLES	**%**	**VALOR**	**VIGENCIA**	
Cumplimiento del contrato	20%	$1.204.912,00	26/05/2022	30/03/2023
Calidad del servicio	30%	$1.807.368,00	30/11/2022	30/05/2023
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	10%	$ 602.456,00	30/11/2022	30/05/2023
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	5%	$ 301.228,00	26/05/2022	30/11/2027

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 07-06-2022 hasta el 30-11-2022

Porcentaje Avance en tiempo: 100%

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

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: (relacionar los pagos realizados a la fecha del informe)

Números de factura	AB75992
Fechas de factura	21-09-2022
Valor pagado	1.094.000,00
Número de orden de pago	338517122
Fecha de orden de pago	01-11-2022

Números de factura	AB75993
Fechas de factura	21-09-2022
Valor pagado	3.836.560,00
Número de orden de pago	359484022
Fecha de orden de pago	16-11-2022

Números de factura	AB77671
Fechas de factura	15-11-2022
Valor pagado	1.094.000,00
Número de orden de pago	372614922
Fecha de orden de pago	24-11-2022

Porcentaje de pagos realizados: 100%

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 0%

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
Cristian Arturo Bohórquez Mesa	Ingeniero electrónico	CN206-119043
Wilson Álvarez Triana	Ingeniero biomédico	25244-338010 CND

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:

No aplica.

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:

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)

- Primer mantenimiento preventivo para la prueba de esfuerzo marca welch allyn del DIMAE, realizado el 05 de agosto según reporte de servicio No. 2318002801
- Primer mantenimiento preventivo para la prueba de esfuerzo marca welch allyn del DMEFA, realizado el 02 de agosto según reporte de servicio No. 2292248301
- Instalación de repuestos para la prueba de esfuerzo marca welch allyn del DMEFA y DIMAE de acuerdo al contrato.
- Segundo mantenimiento preventivo para la prueba de esfuerzo marca welch allyn del DIMAE, realizado el 03 de noviembre según reporte de servicio No. 2404887901
- Segundo mantenimiento preventivo para la prueba de esfuerzo marca welch allyn del DMEFA, realizado el 11 de noviembre según reporte de servicio No. 2417383301

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)

No aplica

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

No aplica.

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: T3. RICHARD MCLAREN SÁNCHEZ PEINADO

FIRMA:



C.C. No. 1.102.835.769 de Sincelejo

DEPENDENCIA: JEFSA-AINBI

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