	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORÍA, OBRA E INTERVENTORÍA	CO-CBS-FT-12 V5
FECHA:	30/06/2022	
INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	4582 DE 2022	CONTRATISTA:	HCH BIOINGENIERIA S A S.	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	901.265.585 – 2
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS, PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS AUTOCLAVES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				

DATOS DEL CONTRATISTA:				
	REPRESENTANTE LEGAL:	RUMAEL CUERVO NEVA	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	79.820.328 de Bogotá
	ASESOR COMERCIAL:	N/A	TELÉFONO:	N/A
	DIRECCIÓN:	CRA 71 D N° 53 A 58 SUR	CELULAR:	3163030788
	E-MAIL:	[redacted]	PÁGINA WEB:	N/A

DATOS DEL SUPERVISOR E INTERVENTOR:				
	NOMBRES Y APELLIDOS:	ROSARIO VILLOTA BASTIDAS	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	27.203.559
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)	ÁREA O DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
	DIRECCIÓN:	CARRERA 20 # 47 B - 35 SUR	TELÉFONO FIJO:	7428585
	CORREO ELECTRÓNICO:	[redacted]	CELULAR:	3184022872
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN	JUAN CARLOS GONZALEZ MARTINEZ	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.014.183.853
	CARGO PERFIL	LIDER ADMINISTRATIVO INGENIERIA BIOMEDICA	ÁREA O DEPENDENCIA:	INGENIERIA BIOMEDICA
	CORREO ELECTRONICO:	[redacted]	CELULAR:	317 3759698

FECHA ACTA DE INICIO:	16/03/2022	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	15 de julio de 2022	PLAZO INICIAL:	4 meses
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$44.000.000	VALOR INICIAL EN LETRAS:	CUARENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MANTENIMIENTO EQUIPOS HOSPITALARIOS			CÓDIGO DEL RUBRO:	4245020801
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	577			FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	14/02/2022
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	13068			FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	07/03/2022

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N° DE ADICIÓN	VALOR DE LA ADICION	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN:	N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:	FECHA DEL REGISTRO:	CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL
1	$ 16.500.000	24/06/2022	1732	21/06/2022	18978	29/06/2022	4245020801

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, Inclusión, Exclusión)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1			
2			

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a cotizar

ÍTEN	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	N° ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	N° ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
1	12/04/2022	FEE 154	NA	$7.140.000	$53.360.000			
2	13/04/2022	FEE 155	NA	$6.128.500	$47.231.500			
3	13/05/2022	FEE 158	NA	$9.401.000	$37.830.500			
4	13/05/2022	FEE 159	NA	$11.334.750	$26.495.750			
5	13/06/2022	FEE 168	NA	$5.355.000	$21.140.750			
TOTAL EJECUTADO				$ 39.359.250				$0

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	44.000.000	VALOR PAGADO:	$0
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	16.500.000	SALDO POR PAGAR :	$39.359.250
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	60.500.000	SALDO A REINTEGRAR	$0,00

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	PROCESO DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORÍA, OBRA E INTERVENTORÍA	CÓDIGO: FT-GBS-XXX

FECHA:	30/06/2022

7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)

No.	OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN
1	Ejecutar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad de conformidad a los parámetros establecidos por la Subred Sur	SI	N/A	carpeta del contrato
2	Entregar el cronograma de mantenimiento preventivo pactado para los equipos objeto del contrato según tiempo establecido en el plan de mantenimiento institucional de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SI	N/A	Cronograma / carpeta del equipo / carpeta del contrato
3	Entregar los protocolos de mantenimiento preventivo para cada familia de equipo.	SI	N/A	protocolos/carpeta del equipo/carpeta del contrato
4	Realizar mantenimientos correctivos de manera ilimitada para todos los equipos objeto del presente contrato, el mantenimiento correctivo no debe generar ningún costo por mano de obra, a excepción del suministro de los repuestos los cuales deben contar con aprobación de cotización por parte del supervisor del contrato	SI	N/A	carpeta del equipo / carpeta del contrato
5	Generar por cada actividad realizada a cada equipo un reporte de servicio, el cual debe ser diligenciado en su totalidad de forma activa y legible. Dicho reporte debe contener la información completa del equipo, incluyendo: tipo de equipo, marca, modelo, serie, sede, servicio, placa de inventario, así como nombre claro y firma del personal que realizo y recibe las actividades de mantenimiento, el mismo debe ser entregado mensual en la unidad correspondiente y en CD en la Oficina del supervisor del contrato, adjunto a la presentación de la factura como soporte de pago con sus respectivos soportes (reportes original o copia) , sin que esto genere un costo adicional	SI	N/A	Reporte / carpeta del contrato
6	Presentar y cumplir con las actividades programadas en los cronogramas de visitas por cada equipo, incluyendo las rutinas de mantenimiento de los mismos y su verificación, evitando la obsolescencia en la prestación de los servicios.	SI	N/A	Reporte / carpeta del equipo / carpeta del contrato
7	Realizar mantenimiento preventivo de acuerdo a las rutinas de mantenimiento relacionadas en los protocolos de mantenimiento	SI	N/A	Reportes/carpeta de equipo / equipo
8	Garantizar la disponibilidad de los repuestos y/o accesorios necesarios para el normal funcionamiento de los equipos, así como entregar al supervisor del contrato los repuestos que haya sido retirados de los equipos para cambio.	SI	N/A	unidad correspondiente
9	Actualizar las hojas de vida del personal que realizara el mantenimiento, en el cual conste la actualidad de las mismas, cuando este sea requerido por parte de la empresa contratista. Entregar sin excepción alguna la inspección ante el INVIMA del personal que realice el mantenimiento de los equipos	SI	N/A	Reporte / carpeta del equipo / carpeta del contrato
10	Dar conceptos técnicos sobre la baja de los equipos con que la USS cuente basados en criterios de relación costo beneficio, tecnología obsoleta, no existe o no se consiguen los repuestos, entre otros, sin que esto genere un costo adicional	SI	N/A	Reporte / carpeta del equipo
11	Entregar el cronograma de la disponibilidad del personal con la disponibilidad de los 7 días de la semana las 24 horas del día para cada una de las USS, según lo requiera, sin que esto genere un costo adicional.	SI	N/A	Disponibilidad / carpeta del contrato
12	Asumir todos los costos inherentes a los traslados del personal entre las diferentes sedes de la subred y los costos que se generen del traslado de los equipos a las instalaciones del contratista	SI	N/A	carpeta del equipo
13	Instalar en cada uno de los ESTERILIZADORES en lugar visible una placa que indique el nombre de la empresa, y la fecha de cuando se realizó el mantenimiento preventivo y verificación, fecha del próximo mantenimiento preventivo, sin que esto genere un costo adicional	SI	N/A	equipo / esterilizador
14	Garantizar que, en caso de necesidad de retirar un equipo a las instalaciones de la firma, para verificar fallas especializadas, se debe solicitar por escrito al correo electrónico, justificando porque y que tiempo se demorará para la entrega. El contratista debe copiar la necesidad de los equipos que retira, dejando uno de las mismas características en el servicio y responder por el equipo que retiren el tiempo que este dure fuera de la entidad, sin que esto genere un costo adicional	SI	N/A	reporte/carpeta del equipo
15	Realizar capacitación de buen uso e identificación y solución de fallas comunes de los equipos las veces requeridas en los horarios propuestos por la subred, sin que esto genere un costo adicional	SI	N/A	reporte / carpeta del contrato
16	Realizar evaluación de conocimiento posterior a la capacitación de cada equipos, entregar un informe de resultados y la tabulación de los mismos en un formato editable, sin que esto genere un costo adicional para la institución	SI	EN EJECUCION	Informe / Unidad de servicios /carpeta del equipo
17	Actualizar el formato de la Subred Sur, instalar en un material resistente a la limpieza y desinfección y socializar las guías de manejo de las máquinas señaladas por el supervisor del contrato, sin que esto genere un costo adicional	SI	N/A	Guías de manejo / carpeta del equipo / carpeta del contrato
18	Garantizar que el supervisor del contrato podrá disponer del personal de la empresa en el momento que este sea requerido para planes de contingencia u otras actividades propias del contrato, incluido traslados e instalación de equipos que no requieran condiciones de preinstalación, sin que esto genere costo adicional para la subred	SI	N/A	carpeta del contrato
19	Realizar la verificación de funcionamiento de las autoclaves por medio de pruebas operacionales y de diseccionado con datalogger de alta temperatura, los cuales deben tener certificado de calibración (o sí es bratorio)	SI	N/A	Reporte/carpeta del equipo
20	Realizar entrega de facturación los 15 primeros días de cada mes, la cual debe incluir Original y dos (02) copias de la factura con paz y salvo, planilla de pago Informe en Excel de las actividades realizadas, de acuerdo al formato entregado por la subred Una copia en físico y una copia en digital (CD) de los soportes de mantenimientos realizados de cada una de las unidades	SI	N/A	sin novedad
21	Facturar los servicios prestados, así como los accesorios y repuestos entregados de manera mensual.	SI	N/A	sin novedad
22	Dar garantía por mano de obra, repuesto y accesorio de por lo menos cuatro (04) meses	SI	N/A	sin novedad
23	Realizar entrega en un formato Excel en el cual se informe marca modelo, serie y ubicación del esterilizador objeto de mantenimiento (unidad de servicio de salud y servicio en el cual se encuentra), costo de la mano de obra, costo de los repuestos instalados	SI	N/A	sin novedad
24	Actualizar en el formato de la subred, sin costo adicional para la subred, las hojas de vida de las autoclaves señaladas por el supervisor del contrato en formato físico y digital.	SI	N/A	actas / Unidad de servicio / carpeta del contrato
25	Archivar, sin costo adicional para la subred, los reportes de servicio en las hojas de vida de cada equipo, posterior a la emisión del biométrico de la unidad	SI	N/A	Reporte/carpeta del equipo
OBSERVACIONES:			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	65%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (Revisor Contratista por parte de Revisor Fiscal o Contador) ESPECIFICANDO EL MES					
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN		ANEXOS (CD)			FECHA:
FIRMA DEL SUPERVISOR		TOTAL FOLIOS		N/A	FECHA:
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	CARGO PERFIL		FIRMA		FECHA: 29 JUL 2022