| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA | CO-CBS-FT-12 V5 |

| FECHA: | 13/06/2023 | | |
|---|---|---|---|
| INFORME PARCIAL: | X | INFORME FINAL : | |

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | 1073-2023 | CONTRATISTA: | IMAGING EXPERTS AND HEALTHCARE SERVICESS.A.S. IMEXHS S.A.S | CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT: | 900537021-5 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | ARRENDAMIENTO DE UN SISTEMA DE INFORMACION PARA EL SERVICIO DE RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | | | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA: | REPRESENTANTE LEGAL: | GERMAN ANIBAL ARANGO BONNET | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 79.780.336 |
| | ASESOR COMERCIAL: | Sandra Patricia Cucariano R | | TELÉFONO: | 3165232396 |
| | DIRECCIÓN: | calle 92 11 - 51 oficina 202 | | CELULAR: | 6013164890 |
| | E-MAIL: | soporte@imexhs.com | | PÁGINA WEB: | www.imexhs.com |
| DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Diligenciar los que aplique, Ingresar filas en caso que se requiera, ocultar filas en caso de no diligenciarlas) | NOMBRES Y APELLIDOS: | DIANA CAROLINA USSA RUIZ | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 52.327.716 |
| | CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR | JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC'S | | ÁREA O DEPENDENCIA: | OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION |
| | DIRECCIÓN: | CALLE 67 A SUR N° 18 C -12 | | TELÉFONO FIJO: | 7300000 EXT 73620 |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | jefe.sistemastics@subredsur.gov.co | | CELULAR: | 3228159899 |
| | NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION | EDNA ROCIO RINCON ROLDAN | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 46364526 |
| | CARGO/PERFIL | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | | ÁREA O DEPENDENCIA: | OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | apoyo.profesional.sistemastics@subredsur.gov.co | | CELULAR: | 3214624887 |
| FECHA ACTA DE INICIO: | 10 de febrero de 2023 | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: | 9 de junio de 2023 | PLAZO INICIAL: | CUATRO (04) MESES |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 182.385.524 | VALOR INICIAL EN LETRAS: | CIENTO OCHENTA Y OOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCD MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE | | |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: | GASTOS DE COMPUTADOR | | CÓDIGO DEL RUBRO: | | 4212020100401 |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros) | | | CÓDIGO DEL RUBRO: | | |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: | 163 | | FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | | 16/01/2023 |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°: | 11571 | | FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL: | | 6/02/2023 |

## 2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

| N° DE ADICIÓN | VALOR DE LA ADICIÓN | 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 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |

## 3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

| N° | PRORROGA / SUSPENSION | PLAZO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |

## 4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES

| N° | OTRO SI No ( Aclaratorio, Inclusion, Exclusion) | CONSIDERACION DEL OTRO SI | FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA | CO-CBS-FT-12 V5 |

| FECHA: | 13/06/2023 |
|---|---|

**8. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar**

| ITEM | 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 | 2022-03-23 | FE4714 | | $45.596.381 | $ 136.789.143 | | | |
| 2 | 2022-04-21 | FE4911 | | $45.596.381 | $ 91.192.762 | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| TOTAL EJECUTADO | | | | $ 91.192.762,00 | | | | $0,00 |

**9. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 182.385.524 | VALOR PAGADO: | $0.00 |
| VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO: | $ 0 | SALDO POR PAGAR : | $91.192.762,00 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO : | $ 182.385.524 | SALDO A REINTREGRAR | |

**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 | Cumplir con el objeto contractual pactado | SI | | INFORME DE SEGUIMIENTO |
| 2 | Implementar un Sistema de Información de Radiología (RIS), que pueda realizar las interfaces con los diferentes equipos biomédicos que actualmente tiene la Subred Sur, (PACs, Digitalizadores, Ecógrafos, TAC, entre otros.), para así garantizar un Software que pueda ser gestionado por los tecnólogos, radiólogos, transcriptores y médicos en general para la consulta de los exámenes en línea. | SI | | SERVIDOR DE RADIOLOGIA |
| 3 | Garantizar que el sistema a proveer y la digitalización se integre en todas las modalidades o equipos de imagenología existentes en la Subred Sur, presentes y futuros que tengan protocolo DICOM | SI | | SERVIDOR DE RADIOLOGIA |
| 4 | Incluir un módulo de WORK LIST, Garantizando que el sistema esté provisto de las herramientas diagnósticas (hardware y software) de manera automática para la operación del servicio. | SI | | SERVIDOR DE RADIOLOGIA |
| 5 | Garantizar la interface de las imágenes y los resultados al software Institucional Dinámica Gerencial Hospitalaria (Historia clínica) y la plataforma Bogotá Salud digital | SI | | |
| 6 | Suministrar un sistema de información en ambiente 100% web centralizado en servidores de la institución, de manera que interconecte todos los puntos donde se encuentre habilitado el servicio de Radiología e Imágenes Diagnósticas | SI | | SERVIDOR DE RADIOLOGIA |
| 7 | Permitir la consulta y visualización de las imágenes y resultados en todas las Unidades en tiempo real y sobre el sistema de información en arrendamiento, Dinámica Gerencial y Bogotá Salud Digital | SI | | SERVIDOR DE RADIOLOGIA |
| 8 | Disponer de una herramienta que permita extraer y configurar cualquier tipo de informe estadístico necesario para dar respuesta a las necesidades del servicio de Radiología e Imágenes Diagnósticas. Los informes estadísticos deben ser exportados a formato Excel para una mejor manipulación de los datos extraídos. | SI | | SERVIDOR DE RADIOLOGIA |
| 9 | Asegurar la realización de BACKUPS diarios y a petición del cliente de manera que se pueda salvaguardar la información del mismo. | SI | | SERVIDOR DE RADIOLOGIA |
| 10 | Brindar soporte calificado, vía telefónica y vía WEB a través de una mesa de ayuda, el cual consiste en la solución de inquietudes con respecto al manejo del programa o problemas que se generan en el manejo normal del Sistema de información y/o fallas en la respuesta del software, durante el término de duración del presente contrato. | SI | | MESA DE AYUDA IMEXSH |
| OBSERVACIONES: | | | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | 50% |

**8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| VERIFICACIÓN DE PAGO OE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES | | | | |
| FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN | | ANEXOS (CD) | N/A | FECHA: |
| FIRMA DEL SUPERVISOR | | TOTAL FOLIOS | | FECHA: |

2021-03-26