	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:	02/01/2024		
INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL :	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	6377-2023	CONTRATISTA:	C.R. EQUIPOS S.A.	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	900.096.193 – 1
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE LOS REPUESTOS Y/O ACCESORIOS DE LOS EQUIPOS DE IMAGENOLOGÍA PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E				
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	CARLOS HERNÁNDO RODRÍGUEZ PRADA		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	19.250.799 de Bogotá
	ASESOR COMERCIAL:	NR		TELÉFONO:	2368554
	DIRECCIÓN:	CARRERA 14 No 87 60		CELULAR:	3156941519
	E-MAIL:	[illegible]		PÁGINA WEB:	N/A
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:	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52.261.493
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	DIRECTORA ADMINISTRATIVA		ÁREA O DEPENDENCIA:	DIRECCION ADMINISTRATIVA
	DIRECCIÓN:	CARRERA 20 # 47 B - 35 SUR		TELÉFONO FIJO:	7428585
	CORREO ELECTRÓNICO:	[illegible]		CELULAR:	3184022872
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	JULIE PAULINE TALERO MARTINEZ		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.015.410.366
	CARGO/PERFIL	LIDER ADMINISTRATIVO INGENIERIA BIOMEDICA		ÁREA O DEPENDENCIA:	INGENIERIA BIOMEDICA
	CORREO ELECTRÓNICO:	[illegible]		CELULAR:	3228267543
FECHA ACTA DE INICIO:	01/08/2023	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	31 de agosto de 2023	PLAZO INICIAL:	1 mes
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$40.000.000	VALOR INICIAL EN LETRAS:	CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MANTENIMIENTO EQUIPOS HOSPITALARIOS		CÓDIGO DEL RUBRO:		4245020801
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	1665		FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		31/05/2023
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	22166		FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:		25/07/2023

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	$ 64.000.000	28/09/2023	2949	27/09/2023	29750	29/09/2023	4245020801
2	$ 20.000.000	24/10/2023	3216	19/10/2023	34246	26/10/2023	4245020801
3	$ 25.000.000	13/12/2023	3960	12/12/2023	44893	14/12/2023	4245020801

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS O SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	PRORROGA	1 MES	24/08/2023	01/09/2023	30/09/2023
2	PRORROGA	30 días	28/09/2023	01/10/2023	31/10/2023
3	PRORROGA	30 DIAS	24/10/2023	01/11/2023	30/11/2023
4	PRORROGA	31 DIAS	23/11/2023	01/12/2023	31/12/2023
5	PRORROGA	31 DIAS	13/12/2023	01/01/2024	31/01/2024

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

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

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a Estimar

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	19/09/2023	FECR 806	N/A	$38.607.408	$110.392.592			
2	01/10/2023	FECR 823	N/A	$50.825.852	$59.566.740			
3	11/12/2023	FECR 855	N/A	$3.094.000	$56.472.740			
TOTAL EJECUTADO				$ 92.527.260				$0

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	40.000.000	VALOR PAGADO:	$0
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	109.000.000	SALDO POR PAGAR :	$92.527.260
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	149.000.000	SALDO A REINTEGRAR	$0

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CDS-FT-12 V6

FECHA:	02/01/2024			
7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCION EL OBJETO CONTRACTUAL				
No.	OBLIGACIÓN:	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACIÓN, Y/O UBICACIÓN
1	Cumplir a cabalidad con el objeto del presente contrato, en los términos y condiciones señaladas en el mismo.	SI	NA	Carpeta del contrato
2	Ejecutar los mantenimientos preventivos, en los meses establecidos, de acuerdo al cronograma entregado por la oficina de tecnología biomédica de la entidad, en concordancia con los protocolos entregados por el contratista.	SI	NA	carpeta del equipo / carpeta del contrato
3	Entregar los protocolos de mantenimiento preventivo, por familia de equipos objeto del presente contrato	EN EJECUCION	EN EJECUCION	carpeta del equipo / carpeta del contrato
4	Realizar los mantenimientos correctivos de forma ilimitada, los cuales no tendrán costo adicional por concepto de mano de obra.	SI	NA	carpeta del equipo / carpeta del contrato
5	Entregar las hojas de vida del personal que realizarán el mantenimiento, en el cual conste la idoneidad de los mismos y actualizarla cuando éste personal sea modificado por parte de la empresa contratista, en la cual se incluya el registro INVIMA de los mismos.	SI	NA	Carpeta del contrato
6	Presentar cotización, en caso de qué se requiera instalar un repuesto, para la debida autorización por parte del supervisor del contrato.	SI	NA	Carpeta del contrato
7	Dar garantía de repuestos de 90 días, contados a partir de la fecha de instalación de los mismos.	EN EJECUCION	EN EJECUCION	Carpeta del contrato / carta de garantía
8	Garantizar la disponibilidad de los repuestos necesarios para el normal funcionamiento de equipos, y entregar al supervisor del contrato, los repuestos que hayan sido retirados de los equipos para cambio.	EN EJECUCION	EN EJECUCION	Carpeta del contrato / carta de garantía
9	Atender los llamados de mantenimiento correctivo con un tiempo de respuesta presencial en la sede, en un tiempo máximo de cuatro (4) horas; las veinticuatro (24) horas del día, los siete (7) días de la semana, para lo cual el contratista debe entregar la disponibilidad del personal que atenderá dichos requerimientos, en donde se indique el nombre y número de contacto del mismo.	EN EJECUCION	EN EJECUCION	Carpeta del contrato / carta de disponibilidad
10	Entregar los soportes de mantenimiento preventivo y correctivo de forma física (Original) al biomédico de la sede, digital (CD) con la presentación de la factura, los cuales deben estar diligenciados por cada uno de los equipos contratados incluyendo en ella, rutina de mantenimiento efectuada, fecha de revisión de acuerdo al cronograma de mantenimiento y demás registros de las actividades ejecutadas, repuestos instalados, placa de inventario, ubicación, firma, nombre legible y cargo de la persona que realiza la actividad, de la persona que reciba a satisfacción el mantenimiento y visto bueno del biomédico de la unidad.	SI	NA	carpeta del equipo / carpeta del contrato
11	Los equipos o componentes de los equipos que requieran mantenimiento correctivo, que deban ser retirados de las sedes, deberán realizarse de acuerdo con los lineamientos institucionales, con apoyo del biomédico de la unidad.	SI	NA	sin novedad
12	Dar conceptos técnicos sobre la baja de los equipos objeto del presente contrato, con que la USS cuente basados en criterios de relación costo beneficio, tecnología obsoleta, no existen o no se consiguen los repuestos, entre otros, sin costo adicional para la Subred.	EN EJECUCION	EN EJECUCION	carpeta del equipo / carpeta del contrato
13	Instalar en cada uno de los equipos objeto del presente contrato, en lugar visible, una placa que indique el nombre de la empresa, y la fecha de cuando se realizó el mantenimiento preventivo y fecha del próximo mantenimiento preventivo.	SI	NA	equipo / stiker
14	Realizar capacitación de uso de los equipos, al personal usuario de dicho equipamiento, previa coordinación entre la Subred y el contratista.	EN EJECUCION	EN EJECUCION	carpeta del equipo / carpeta del contrato
15	Realizar evaluación posterior a la capacitación, en la cual se verifique el nivel de apropiación de la misma. Entregar copia de los registros de la capacitación y tabulación de las evaluaciones al biomédico de la unidad, e incluirla en la presentación de la factura.	EN EJECUCION	EN EJECUCION	carpeta del equipo / carpeta del contrato
16	Entregar los demás informes que sean requeridos por el supervisor del contrato y en los plazos requeridos, sin que esto genere un costo adicional para la entidad.	SI	NA	carpeta del contrato
17	Contar con la logística y medios necesarios para el transporte de personal, herramienta y equipamiento, sin que esto genere costo adicional para la entidad.	SI	NA	sin novedad
18	Entregar facturación de acuerdo a los lineamientos solicitados por el supervisor del contrato, en donde se debe facturar las actividades realizadas mensualmente los 15 primeros días del mes siguiente, la cual debe incluir: - Original y dos (02) copias de la factura con parafiscales, planilla de pago - Una copia en digital (CD) de los reportes de mantenimiento y certificados de recalibración de cada una de las unidades.	SI	NA	Carpeta del contrato
OBSERVACIONES:			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	62%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS					
VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planilla/ 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	N/A	FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	CARGO/PERFIL	AUX Admon	FIRMA	FECHA:	10 ENE 2024