	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 V6

FECHA:	01/04/2024		
INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL :	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	7495-2023	CONTRATISTA:	CIBERMEDICAL S.A.S.	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	830.080.474-0
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE LOS REPUESTOS Y/O ACCESORIOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS DE ODONTOLOGIA PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.				
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	FLOR AZUCENA GARCÍA MEDINA		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	51.984.080
	ASESOR COMERCIAL:	N/A		TELÉFONO:	N/R
	DIRECCIÓN:	NO REGISTRA		CELULAR:	3022340418
	E-MAIL:	cibermedical_2001@hotmail.com		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:	dir.administrativa@subred.gov.co		CELULAR:	317 3759698
	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:	lider.biomedica.administrativo@subred.gov.co		CELULAR:	322 8267543

FECHA ACTA DE INICIO:	16/01/2024	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	15 de febrero de 2024	PLAZO INICIAL:	1 MES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$20.000.000	VALOR INICIAL EN LETRAS:	VEINTE MILLONES DE PESOS		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MANTENIMIENTO EQUIPOS HOSPITALARIOS		CÓDIGO DEL RUBRO:		4245020801.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	3746		FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		24/11/2023
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	45016		FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:		22/12/2023

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	$ 20.000.000	12/02/2024	623	09/02/2024	14333	14/02/2024	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	75 DIAS	12/02/2024	16/02/2024	30/04/2024

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 certificar

ÍTEM	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	13/02/2024	CA 2631	N/A	$ 3.454.570	$ 36.545.430			
2	13/02/2024	CA 2632	N/A	$ 57.120	$ 36.488.310			
3	13/03/2024	CA 2650	N/A	$ 594.881	$ 35.893.429			
4	13/03/2024	CA 2647	N/A	$ 6.760.390	$ 29.133.039			
5	13/03/2024	CA 2649	N/A	$ 7.236.390	$ 21.896.649			
TOTAL EJECUTADO				$ 18.103.351				$0

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	20.000.000	VALOR PAGADO:	$0
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	20.000.000	SALDO POR PAGAR :	$18.103.351
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	40.000.000	SALDO A REINTREGRAR	$0

	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:	01/04/2024

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 cronograma de mantenimiento preventivo suministrado por la Subred.	SI	N/A	CARPETA DEL CONTRATO
2	Realizar un reporte de servicio de cada uno de los equipos a los cuales no se le pueda realizar el mantenimiento preventivo en las fechas establecidas por no disponibilidad del equipo o falta de repuestos, los cuales deberán ser firmados por el biomédico de cada unidad. Dicho reporte será emitido como verificación de funcionamiento del equipo.	EN EJECUCIÓN	N/A	UNIDADES/ CARPETA DEL EQUIPO
3	Realizar los mantenimientos preventivos pendientes derivados de la no disponibilidad del equipo de acuerdo a la reprogramación establecida por el personal de tecnología biomédica de la Subred.	EN EJECUCIÓN	N/A	UNIDADES/ CARPETA DEL EQUIPO
4	Realizar mantenimiento preventivo de acuerdo a los protocolos especificados para cada tipo de equipo. Dicho protocolo debe quedar registrado o adjunto al reporte de servicio.	EN EJECUCIÓN	N/A	UNIDADES/ CARPETA DEL EQUIPO
5	Colocar en cada uno de los equipos en un lugar visible un sticker y/o placa, en un material resistente a la limpieza y desinfección, que indique el nombre de la empresa, la fecha del mantenimiento preventivo realizado.	SI	N/A	UNIDAD DEL SERVICIO
6	Ejecutar los mantenimientos correctivos de manera ilimitada para todos los equipos objeto del presente contrato sin que esto genere un costo adicional, a excepción del suministro e instalación de los repuestos. Los mantenimientos correctivos no ejecutados de equipos que requieran repuestos de baja rotación y/o de importación, serán sustentados con comunicado oficial por parte del contratista.	SI	N/A	CARPETA DEL EQUIPO/REPORTE
7	Cotizar los repuestos y accesorios que no estén relacionados dentro del contrato, para su entrega e instalación, previa autorización del supervisor del contrato. El valor de los repuestos debe ser acorde al valor del mercado.	SI	N/A	SIN NOVEDAD
8	Generar por cada actividad realizada un reporte de servicio, el cual debe ser diligenciado en su totalidad en letra clara y legible. Dicho reporte debe contener la información completa del equipo, incluyendo Nombre del equipo, marca, modelo, serie, sede, servicio, placa de inventario, así como nombre claro y firma del personal que realiza y recibe las actividades de mantenimiento y visto bueno del biomédico de la unidad.	EN EJECUCIÓN	N/A	UNIDADES / CARPETA DEL EQUIPO
9	Atender en máximo tres (03) horas la solicitud de mantenimiento correctivo de equipos de forma presencial y ponerlo en funcionamiento en un tiempo máximo de seis (06).	SI	N/A	SIN NOVEDAD
10	Entregar cronograma de disponibilidad de personal encargado de la atención de mantenimientos correctivos las veinticuatro (24) horas del día, los siete (07) días de la semana.	SI	N/A	REPORTE/ CARPETA DEL EQUIPO
11	Entregar un equipo de back up, sin costo adicional, en caso de que el equipo propiedad de la Subred deba ser retirado de la institución o su reparación tome más de 12 horas.	SI	N/A	SIN NOVEDAD
12	Contar con previa autorización por parte de la oficina de inventarios y biomédico de la unidad, de acuerdo a lineamientos institucionales, los equipos que requieran ser retirados de las sedes	SI	N/A	SIN NOVEDAD
13	Contar con un stock de los repuestos y/o accesorios de alta rotación necesarios para el normal funcionamiento de los equipos.	SI	N/A	SIN NOVEDAD
14	Proporcionar garantía por mano de obra, repuestos y accesorios de cuatro (04) meses.	SI	N/A	SIN NOVEDAD
15	Archivar, sin costo adicional para la subred, los reportes de servicio en las hojas de vida de cada equipo, posterior al visto bueno del biomédico de la unidad.	EN EJECUCIÓN	N/A	REPORTE/ CARPETA DEL EQUIPO
16	Entregar al biomédico de la unidad, conceptos técnicos de baja de los equipos objeto del presente contrato con que la Unidades de Servicios de Salud cuente basados en criterios de relación costo beneficio, tecnología obsoleta, no existen o no se consiguen los repuestos, daño irreparable, entre otros, sin costo adicional para la Subred.	EN EJECUCIÓN	N/A	UNIDADES
17	Actualizar las hojas de vida del personal cuando se genere un cambio, en el cual conste la idoneidad de los mismos y entregando todos los soportes normativos y de formación.	SI	N/A	SIN NOVEDAD
18	Capacitar al personal asistencial en el uso adecuado, funcionamiento del equipo, identificación de fallas, así como la limpieza y desinfección, en los cuatro turnos las veces que sean requeridas por la institución de acuerdo al cronograma entregado o a la solicitud del biomédico derivado del daño de la tecnología por mal uso, sin que esto genere un costo adicional a la institución.	EN EJECUCIÓN	N/A	CARPETA DEL EQUIPO
19	Realizar evaluación de conocimiento posterior a la capacitación de uso de 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.	EN EJECUCIÓN	N/A	CARPETA DEL EQUIPO
20	Actualizar en el formato de la Subred las guías de manejo de los equipos objeto del contrato solicitadas por la entidad e instalar en un material resistente a la limpieza y desinfección y socializar, sin que genere un costo adicional para la Institución.	SI	N/A	HOJAS DE VIDA/ CARPETA DEL EQUIPO
21	Actualizar y entregar en físico y digital, en el formato de la Subred, las hojas de vida de los equipos objeto del contrato solicitadas por la entidad, sin que genere un costo adicional para la institución.	SI	N/A	CONCEPTOS DE BAJA / CARPETA DEL EQUIPO
22	Dar soporte presencial en casos de contingencia las veces que se han requeridas sin que este genere costo adicional para la subred sur.	SI	N/A	SIN NOVEDAD
23	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 CONTRATO
24	Realizar las rondas de verificación y lubricación de los equipos de odontología en las unidades que presten el servicio, sin costo adicional, de acuerdo a lo estipulado por el supervisor del contrato	EN EJECUCIÓN	N/A	UNIDAD DEL SERVICIO
25	Realizar entrega de facturación los 15 primeros días de cada mes, la cual debe incluir: • Original y dos (02) copias de la factura con parafiscales, planilla de pago. Informe en Excel de las actividades realizadas, de acuerdo al formato entregado por la subred. • Una copia en físico (que será archivada en la hoja de vida de cada equipo) y una copia en digital (CD) de los soportes de mantenimientos realizados de cada una de las unidades.	SI	N/A	CARPETA DEL CONTRATO
26	Facturar los servicios prestados, así como los accesorios y repuestos entregados de manera mensual.	EN EJECUCIÓN	N/A	CARPETA DEL CONTRATO
27	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 Subred.	EN EJECUCIÓN	N/A	CARPETA DEL CONTRATO

OBSERVACIONES:	Durante el tiempo de ejecución contractual, se realizaron los mantenimientos preventivos programados, así como el suministro de repuestos y accesorios requeridos para velar por el buen funcionamiento de las camas y camillas. Sin embargo, teniendo en cuenta que el proveedor realiza incremento anual al costo de mano de obra y repuestos, se identificó la necesidad de radicar una nueva solicitud de mantenimiento, de la cual resultó un nuevo contrato. Por lo anterior, no se ejecutó la totalidad del presupuesto asignado al contrato 6733 de 2022.	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	45%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (Planillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES	CERTIFICACION Y PLANILLA DE PAGO				
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN		ANEXOS (CD)		N/A	FECHA: 10 ABR. 2024
FIRMA DEL SUPERVISOR		TOTAL FOLIOS		N/A	FECHA:
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME		CARGO/PERFIL	AUX ADMVO	FIRMA	FECHA: