| | 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: | 01/06/2024 | | |
|---|---|---|---|
| INFORME PARCIAL: | X | INFORME FINAL : | |

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | 6151-2023 | CONTRATISTA: | SUMINISTROS RADIOGRÁFICOS S.A.S. | CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT: | NIT. No. 800.099.568 – 9 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE LOS REPUESTOS Y/O ACCESORIOS DEL EQUIPO DE RAYOS X PORTATIL MARCA CARESTREAM PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | | | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA: | REPRESENTANTE LEGAL: | MARCO ANTONIO BOTERO PUERTA | | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | C.C.No.8.164.630 de Envigado |
| | ASESOR COMERCIAL: | N/A | | TELÉFONO: | 4488081 – 3206741748 |
| | DIRECCIÓN: | | | CELULAR: | N/A |
| | E-MAIL: | contabilidad@suministros.com.co<br>gerencia@suministros.com.co | | 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@subredsur.gov.co | | 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: | lider.biomedico.administrativo@subred.gov.co | | CELULAR: | 3228267543 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ACTA DE INICIO: | 17/08/2023 | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: | 16 de agosto de 2024 | PLAZO INICIAL: | 12 MESES |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $39.000.000 | VALOR INICIAL EN LETRAS: | TREINTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS | | |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: | MANTENIMIENTO EQUIPOS HOSPITALARIOS | | CÓDIGO DEL RUBRO: | | 4245020801. |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: | 79 | | FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | | 06/01/2023 |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°: | 25305 | | FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL: | | 01/08/2023 |

## 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 | $ 27.000.000 | 13/12/2023 | 3961 | 12/12/2023 | 44896 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## 4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

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

## 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 | 12/03/2024 | SR5514 | N/A | $16.643.384 | $49.356.616 | | | |
| 2 | 03/04/2024 | SR5624 | N/A | $27.260.520 | $22.096.096 | | | |
| TOTAL EJECUTADO | | | | $ 43.903.904 | | | | $0 |

## 6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | 39.000.000 | VALOR PAGADO: | $0 |
| VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO: | 27.000.000 | SALDO POR PAGAR : | $43.903.904 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO : | 66.000.000 | SALDO A REINTREGRAR | $0,00 |

| | 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: | 01/06/2024 | | | |
|---|---|---|---|---|
| 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 | Ejecutar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad de conformidad a los parámetros establecidos por la Subred Sur. | EN EJECUCION | EN EJECUCION | UNIDAD DEL SERVICIO |
| 2 | Ejecutar el cronograma de mantenimiento preventivo de los equipos suministrado por la Subred en los meses establecidos. | EN EJECUCION | EN EJECUCION | UNIDAD DEL SERVICIO |
| 3 | Verificar los parámetros de funcionamiento de cada uno de los equipos con simulador que tenga certificado de calibración vigente, actividad que debe quedar consignada en el reporte de mantenimiento preventivo. | EN EJECUCION | EN EJECUCION | UNIDAD DEL SERVICIO |
| 4 | Entregar los protocolos de mantenimiento preventivo para los equipos. | EN EJECUCION | EN EJECUCION | CARPETA DEL CONTRATO |
| 5 | Realizar mantenimiento preventivo de acuerdo a las rutinas de mantenimiento especificadas para los equipos. | EN EJECUCION | EN EJECUCION | UNIDAD DEL SERVICIO |
| 6 | Colocar en cada uno de los equipos médicos en un lugar visible un sticker en un material resistente a la limpieza y desinfección, que indique el nombre de la empresa, la fecha del mantenimiento preventivo realizado y la fecha del próximo mantenimiento preventivo. | EN EJECUCION | EN EJECUCION | UNIDAD DEL SERVICIO |
| 7 | Presentar por escrito un informe de los equipos a los cuales no se le pueda realizar el mantenimiento preventivo en las fechas establecidas, soportado con un reporte de servicio de no disponibilidad de los mismos firmadas por el servicio y con visto bueno del biomédico de cada unidad. | EN EJECUCION | EN EJECUCION | UNIDAD DEL SERVICIO |
| 8 | Realizar los mantenimientos preventivos pendientes derivados a la no disponibilidad del equipo en el mes inmediatamente siguiente a la programación inicialmente establecida. | EN EJECUCION | EN EJECUCION | UNIDAD DEL SERVICIO |
| 9 | Generar por cada actividad realizada a cada equipo 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 | EN EJECUCION | EN EJECUCION | UNIDAD DEL SERVICIO |
| 10 | Realizar mantenimientos correctivos de manera ilimitada para todos los equipos sin que esto genere un costo adicional, a excepción del suministro e instalación de los repuestos. | EN EJECUCION | EN EJECUCION | UNIDAD DEL SERVICIO |
| 11 | Realizar verificación por el método de comparación con patrones trazables al sistema internacional de unidades de los equipos después de realizar una intervención correctiva a los equipos | EN EJECUCION | EN EJECUCION | UNIDAD DEL SERVICIO |
| 12 | Tener personal técnico, suficiente y disponible de lunes a viernes de 08:00 a.m. a 05:00 p.m. para la atención de mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos | EN EJECUCION | EN EJECUCION | UNIDAD DEL SERVICIO |
| 13 | Atender en máximo dos (02) horas la solicitud telefónica de mantenimiento correctivo de equipos, si no se logra brindar solución por este medio y se requiere la presencia del personal en un tiempo máximo de ocho (08) horas. En caso de que se requiera instalación de repuestos, estos solo podrán ser instalados previa aprobación por parte del supervisor del contrato | EN EJECUCION | EN EJECUCION | UNIDAD DEL SERVICIO |
| 14 | Cotizar los repuestos, accesorios que no estén relacionados dentro del contrato, para su entrega, instalación y/o ejecución previa autorización del supervisor del contrato. | EN EJECUCION | EN EJECUCION | UNIDAD DEL SERVICIO |

| | 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: | 01/06/2024 | | | |
| 15 | Garantizar que en caso de necesidad de retirar un equipo a las instalaciones de la firma, el contratista se compromete a cumplir con los protocolos institucionales para dicha actividad y debe responder por el equipo que retiran el tiempo que este dure fuera de la entidad. | EN EJECUCION | EN EJECUCION | UNIDAD DEL SERVICIO |
| 16 | Contar con un stock de los repuestos y/o accesorios de alta rotación necesarios para el normal funcionamiento de los equipos, así como entregar al biomédico de la unidad los repuestos y accesorios que hayan sido retirados de los equipos para cambio. La oportunidad de entrega de los repuestos y/o accesorios es de máximo quince (15) días hábiles (excepto repuestos y/o accesorios de importación, los cuales deben ir | EN EJECUCION | EN EJECUCION | EN LA CARPETA DEL CONTRATO |
| 17 | Dar garantía por mano de obra, repuestos, y accesorios de por lo menos de un (01) mes, excepto repuestos especiales como baterías, tarjetas, pantallas, teclados, motores para los cuales la garantía debe ser de mínimo tres (03) meses. | EN EJECUCION | EN EJECUCION | EN LA CARPETA DEL CONTRATO |
| 18 | Emitir conceptos técnicos de baja de los equipos con que la USS 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 EJECUCION | EN EJECUCION | UNIDAD DEL SERVICIO |
| 19 | Entregar las hojas de vida del personal que realizará las actividades de servicio técnico a los equipos de rayos X objeto del presente contrato, con los soportes de formación, tarjeta profesional, registro INVIMA y certificados de capacitación de fábrica en la marca. | EN EJECUCION | EN EJECUCION | EN LA CARPETA DEL CONTRATO |
| 20 | Actualizar las hojas de vida en caso de que se genere algún cambio en el personal que realizará las actividades de servicio técnico con todos los soportes. | EN EJECUCION | EN EJECUCION | EN LA CARPETA DEL CONTRATO |
| 21 | 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 EJECUCION | EN EJECUCION | EN LA CARPETA DEL CONTRATO |
| 22 | 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 EJECUCION | EN EJECUCION | EN LA CARPETA DEL CONTRATO |
| 23 | Actualizar, de acuerdo a solicitud del supervisor del contrato y sin costo adicional para la entidad, las guías de manejo de los equipos de rayos X objeto del presente contrato | EN EJECUCION | EN EJECUCION | EN LA CARPETA DEL CONTRATO |
| 24 | Realizar entrega de facturación los 15 primeros días de cada mes, la cual debe incluir:<br>• Original y dos (02) copias de la factura con parafiscales, planilla de pago<br>• Informe en Excel de las actividades realizadas, de acuerdo al formato entregado por la subred.<br>• Una copia en físico y una copia en digital (CD) de los soportes de mantenimientos realizados de cada una de | EN EJECUCION | EN EJECUCION | EN LA CARPETA DEL CONTRATO |
| 25 | Facturar los servicios prestados, así como los accesorios y repuestos entregados de manera mensual. | EN EJECUCION | EN EJECUCION | EN LA CARPETA DEL CONTRATO |
| 26 | 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 EJECUCION | EN EJECUCION | EN LA CARPETA DEL CONTRATO |
| OBSERVACIONES: | | | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | 67% |

**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: |
| FIRMA DEL SUPERVISOR | | TOTAL FOLIOS | N/A | | FECHA: |
| NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME | CARGO/PERFIL | AUX Admon | FIRMA | | FECHA: 12 JUN. 2024 |