Villavicencio, 11/09/2024

Doctor(a):
JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ
Secretario de Salud
Gobernación del Meta

INFORME DE SUPERVISIÓN

Objetivo del Informe
Mantener informada a la Gobernación del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

Contrato No. y Fecha:	1345 del 25 junio de 2024		
Clase de Contrato:	Prestación de Servicios		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	6574 del 25 de junio de 2024		
Contratista:	ANTON PAAR COLOMBIA S.A.S	Nit./c.c.	NIT 901281444-1
Representante Legal:	IVAN LENTIJO RIVERA	c.c.	79.945.631
Supervisor:	EDGAR CALDERON VEGA	c.c.	17.339.543
Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha	25 de junio de 2024		
Objeto:			
Garantizar la calidad de todas y cada una de las áreas del laboratorio de Salud Pública, mediante el desarrollo de actividades relacionadas con el mantenimiento preventivo del equipo densímetro.			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	Doce millones seiscientos catorce mil pesos mcte ($ 12.614.000) mcte		
Término Inicial de Ejecución:	Dos (2) meses		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	12/07/2024	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	11/09/2024

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios)			
Tipo de Modificación	Fecha de expedición del documento	Valor (Aplica solo para adiciones)	Tiempo (aplica solo para prórrogas)
Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga)	N/A	Fecha Finalización: (Inicial + prórroga)	N/A
Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números)	Doce millones seiscientos catorce mil pesos mcte ($ 12.614.000) mcte		
*Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A **Inserte filas si requiere			

Periodo de Pago:	Del	12/07/2024		Al	11/09/2024			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial		Final	X	No. de Pago	Unico

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	**Doce millones seiscientos catorce mil pesos m/cte. ($ 12.614.000)**

Se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así para dar cumplimiento al Decreto No. 075 de 1 de marzo de 2021 por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta, me permito informar el desarrollo correspondiente al presente periodo de pago en los siguientes aspectos

Cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato:

REQUISITOS	Si	No	N/A
Registro presupuestal	X		
Otorgamiento oportuno de las garantías tanto al inicio como a lo largo de la vida del contrato, de la aprobación de dichas garantías y las demás que correspondan según el contrato y la Ley			X
Existencia de las licencias y/o autorizaciones que se requieran contractual y legalmente para proceder a suscribir el acta de inicio del contrato)			X
Afiliación a Administradora de Riesgos Laborales ARL			X
Publicaciones en Secop	X		
Publicaciones en SIA Observa	X		
Carpeta física actualizada en la Gerencia de asuntos contractuales	X		

Ejecución de las actividades en cumplimiento de las obligaciones especificas en el periodo del informe:

ACTIVIDADES	EVIDENCIA	CONCEPTO
Prestar el servicio técnico de del Densímetro 4100 M marca ANTON PAAR , en las instalaciones del laboratorio de salud Pública del Meta ubicado en la calle 37-41-116 en la ciudad de Villavicencio que incluye lo siguiente: Mano de Obra, Reemplazo de piezas de desgaste normal, verificación y ajuste funcional eléctrico y mecánico, verificación de condiciones exteriores del instrumento	Informe final del contratista. Trabajo de campo verificado	VERIFICADO
Prestar el servicio de Calibración del densímetro ANTON PAAR que incluye lo siguiente: • Calibración ISO 117025 de tres materiales de referencia certificados • Limpieza del a celda de medición previa a	Informe de calibración adjunto al informe del contratista	VERIFICADO

inyectar el primer material de referencia certificado. Realizar cinco mediciones de comparación del primer material de referencia certificado (agua). • Limpieza de la celda de medición previa a inyectar el segundo material de referencia certificado. Realizar cinco mediciones de comparación del segundo material de referencia certificado. • Limpieza del a celda de medición previa a inyectar el tercer material de referencia certificado. Realizar cinco mediciones de comparación del tercer material de referencia certificado. • Limpieza final de la celda de medición.		
Diligenciamiento del documento de toma de calibración	Informe de calibración adjunto al informe del contratista	VERIFICADO
Entregar un informe final de actividades y el certificado de calibración dentro del plazo establecido en el contrato.	Informe de calibración adjunto al informe del contratista	VERIFICADO

Evaluación y Reevaluación del Contratista

Rango de Calificación	
Excelente	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Bueno	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Regular	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
No Cumple	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

Evaluación y Reevaluación del Contratista	**Calificación**
CUMPLIMIENTO: (Oportunidad en la entrega de los productos y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	BUENO
CALIDAD: (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	BUENO
COMUNICACIÓN: (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	BUENO
EVALUACIÓN GENERAL: (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	**BUENO**

Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) y parafiscales correspondiente al periodo del presente informe como se establece en el Certificado del supervisor autorizando el pago.

Certificación de Cumplimiento General

De acuerdo con la información anteriormente suministrada y la contenida en el F-BS-16 certificado del supervisor autorizando el pago, certifico que durante el periodo objeto de este informe, el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones del contrato, y cumplió con el pago del sistema de seguridad social, la cual fue verificada física y documentalmente por el suscrito.

Cordialmente;


EDGAR CALDERON VEGA
Profesional Universitario 219-3
Supervisor