Informe Parcial No.	1
Periodo del informe	1-10-2024 AL 30-10-2024
Contrato No.	PS-733-2024
Fecha en que se rinde el informe	28 DE NOVIEMBRE DE 2024
1. **INFORME GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO**	
Contratista	**SUMIT874 S.A.S.**
NIT.	901.824.372-1
Supervisor	LORENA PINZON GARZON
Cargo	DIRECTORA DE SALUD PUBLICA
Objeto del contrato	"MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, CALIBRACIÓN Y ADQUISICIÓN DE EQUIPO BIOMÉDICO DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE ZIPAQUIRÁ PARA LA VIGENCIA 2024."
Fecha de suscripción contrato	1/10/2024
Fecha de inicio del contrato	1/10/2024
Plazo de ejecución inicial	TRES MESES
Prorroga Nº (si la hay)	----------
Plazo de ejecución final	TRES MESES
Fecha de suspensión (si la hay)	----------
Fecha de reinicio (si la hay)	----------
Fecha de terminación	30-12-2024

OBJETIVO: Verificar y analizar la información suministrada por el contratista en informe entregado el (27/11/2024) al supervisor de contrato, con el fin de determinar el avance del cumplimiento del Objeto y las Obligaciones Específicas del mismo con el apoyo las actividades de auditoria realizadas por el supervisor del contrato

DOCUMENTACION RECIBIDA:

Para efectos de la Labor de Auditoria, se recibió y revisó lo siguiente:

- Factura o cuenta de cobro No ____1_____
- Informe de gestión Presentado por el contratista para el periodo contractual.
- Certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales, expedidas por el representante legal de la empresa. (Ley 789 2002)
- Soportes de actividades realizadas durante el periodo contractual informado

PROCEDIMIENTO DE SUPERVISION:

Se realizo la revisión respectiva a la documentación recibida, además de análisis confrontado con las Obligaciones específicas enmarcadas en el contrato No. PS-733-2024

De acuerdo con las obligaciones específicas, las actividades ejecutadas durante el periodo a evaluar fueron:

OBLIGACIÓN	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CUMPLE/ NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Cumplir con el objeto contractual de conformidad con las descripciones, características y demás especificaciones dadas en este documento, sus anexos y relacionadas en la propuesta.	**CUMPLE**	Se da cumplimiento a la actividad 10 del objeto contractual.
Realizar mantenimiento preventivo del cuarto frio, evaporadores, compresores según recomienda el proveedor.	**CUMPLE**	Esta actividad no se realizó durante el presente periodo contractual
Realizar las mediciones de temperatura del cuarto frio según el manual PAI.	**CUMPLE**	Esta actividad no se realizó durante el presente periodo contractual
Realizar mantenimiento preventivo de refrigeradores y congeladores con medición y llenado de gas si aplica.	**CUMPLE**	Esta actividad no se realizó durante el presente periodo contractual
Realizar mantenimiento y calibración de termómetros, termohigrómetros y termómetros de punzón con la entidad idónea para la calibración.	**CUMPLE**	Actividad no programada en el periodo informado.
Realizar el mantenimiento preventivo de la planta eléctrica según especificaciones del fabricante	**CUMPLE**	Esta actividad no se realizó durante el presente periodo contractual
Realizar mantenimiento y verificación de parámetros para equipos de leche y agua	**CUMPLE**	Esta actividad no se realizó durante el presente periodo contractual
Realizar mantenimiento y calibración de tensiómetros y pesas bebes con la entidad idónea para la calibración.	**CUMPLE**	Actividad no realizada en el presente corte contractual.
Realizar mantenimiento y calibración para el sonómetro.	**CUMPLE**	Esta actividad no se realizo durante el presente periodo contractual
Realizar el suministro de un termohigrómetro; un tensiómetro y un desfibrilador DEA de conformidad con las descripciones, características y demás especificaciones dadas en este documento y relacionadas en la propuesta, nuevos, genuinos y libres de uso y de defectos de fabricación, y con las respectivas garantías para cada equipo	**CUMPLE**	El contratista suministra los dispositivos descritos en la obligación y anexa como soporte acta de recibido.
Cumplir con todas las condiciones técnicas y económicas ofertadas que garanticen el cabal cumplimiento del objeto contractual.	**CUMPLE**	El contratista da cumplimiento a las condiciones técnicas ofertadas.
Entregar los equipos debidamente probados, en caso de mal funcionamiento cuenta con tres días para devolverlo a la entidad en perfecto estado, dentro del plazo pactado.	**CUMPLE**	El contratista realiza entrega de los equipos debidamente probados

Las calibraciones deben ser entregado su certificado y adicional el certificado patrón de calibración.	**CUMPLE**	Esta actividad no se realizo durante el presente periodo contractual
Las demás obligaciones que contribuyan a garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del servicio a prestar.	**CUMPLE**	Esta actividad no se realizó durante el presente periodo contractual

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD SOCIAL COMO INDEPENDIENTE:

ANEXA CERTIFICADO DE REVISOR FISCAL CON FECHA 27 DE NOVIEMBRE DE 2024 EXPEDIDO POR CONTADOR YULIETH ALEXANDRA PULIDO, TARJETA PROFESIONAL No 256165-T

FALENCIAS:
No se detectó ninguna falencia durante la ejecución del contrato.

EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA – PROCESO DE CALIDAD

PRESTACION DE SERVICIOS		CUMPLE	NO CUMPLE	N.A.
CALIDAD DEL SERVICIO	**Logística:** contó con la logística necesaria en cuanto transporte, equipos y herramientas menores para cumplir con el objeto del contrato.	X		
	El servicio se prestó de acuerdo a lo pactado con el contratista.	X		
CUMPLIMIENTO EN LOS TIEMPOS DE ENTREGA	Cumplió con los tiempos de cumplimiento pactados para la prestación del servicio	X		
SERVICIO DURANTE LA EJECUCIÓN	Dio respuesta a los requerimientos o reclamos realizados	X		
	La respuesta dada a los requerimiento realizados fue oportuna	X		

INTERPRETACION		
CALIFICACIÓN	ALTAMENTE CONFIABLE	
	CONFIABLE	X
	NO CONFIABLE	

CONCLUSIONES:

Se procederá a efectuar el primer (1) pago del contrato de prestación de servicios N.º PS 733 de 2024 por valor de **DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 10.234.476) MCTE,** de acuerdo a la cláusula QUINTA del referido contrato.

Dado en Zipaquirá, a los (28/11/2024).

LORENA PINZON GARZON
Supervisor

Las calibraciones deben ser entregado su certificado y adicional el certificado patrón de calibración.	**CUMPLE**	Esta actividad no se realizo durante el presente periodo contractual
Las demás obligaciones que contribuyan a garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del servicio a prestar.	**CUMPLE**	Esta actividad no se realizó durante el presente periodo contractual

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD SOCIAL COMO INDEPENDIENTE:

ANEXA CERTIFICADO DE PAGO DE PARAFISCALES DEL MES DE OCTUBRE CON FECHA 27 DE NOVIEMBRE DE 2024 EXPEDIDO POR CONTADOR YULIETH ALEXANDRA PULIDO, TARJETA PROFESIONAL No 256165-T DE REVISOR FISCAL

FALENCIAS:
No se detectó ninguna falencia durante la ejecución del contrato.

EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA – PROCESO DE CALIDAD

PRESTACION DE SERVICIOS		CUMPLE	NO CUMPLE	N.A.
CALIDAD DEL SERVICIO	**Logística:** contó con la logística necesaria en cuanto transporte, equipos y herramientas menores para cumplir con el objeto del contrato.	X		
	El servicio se prestó de acuerdo a lo pactado con el contratista.	X		
CUMPLIMIENTO EN LOS TIEMPOS DE ENTREGA	Cumplió con los tiempos de cumplimiento pactados para la prestación del servicio	X		
SERVICIO DURANTE LA EJECUCIÓN	Dio respuesta a los requerimientos o reclamos realizados	X		
	La respuesta dada a los requerimiento realizados fue oportuna	X		

INTERPRETACION		
CALIFICACIÓN	ALTAMENTE CONFIABLE	
	CONFIABLE	X
	NO CONFIABLE	

CONCLUSIONES:

Se procederá a efectuar el primer (1) pago del contrato de prestación de servicios N.º PS 733 de 2024 por valor de **DIEZ MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 10.234.476) MCTE**, de acuerdo a la cláusula QUINTA del referido contrato.

Dado en Zipaquirá, a los (28/11/2024).

LORENA PINZON GARZON
Supervisor

Dependencia.	Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Ruta:
Secretaría de Salud	Emilce Yaneth Wiesner Profesional Universitario	Lorena Pinzón Garzon Directora Salud Pública	Vanessa Blanco Quimbayo Secretaria de Salud	C:\Users\saludpu.prof1\Documents\ZIPAQUIRA 2024\CUENTAS DE COBRO