

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA										No.		002					
1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO																	
Seleccione con una X el tipo de documento:										CONTRATO		X		CONVENIO			
NUMERO DEL CONTRATO		088-2024		FECHA		DD 12		MM 3		AAA 2024		VALOR		(\$16.914.660)			
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO																	
Prestación de servicios de mantenimiento preventivo y correctivo del equipo CONSTELLATION T del Hospital San Juan de Dios E.S.E Rionegro.																	
SUPERVISOR		LILIANA RODRÍGUEZ ZULETA						CEDULA		43.085.893							
CARGO		LÍDER ADMINISTRATIVO															
CONTRATISTA		LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA SA						CEDULA O NIT		860.019.041-6							
FECHA ELABORACION DE INFORME		DD 24		MM 12		AAAA 2024		PERIODO DE COBRO		DD 30		MM 09		AAAA 2024			
										A		DD 30		MM Diciembre			
2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO																	
REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):				No.		584		FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL				DD 07		MM 02		AAAA 2024	
REQUIERE POLIZAS DE GARANTIA				SI		FECHA DE LAS POLIZAS				29		Mayo		2024			
FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)		DD 01		MM 06		AAAA 2024		FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO				31		Diciembre		2024	
DURACION DEL CONTRATO		7 MESES				No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO				210		DIAS					
2.1 PRÓRROGAS																	
A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS												NO					
CONTRATO ADICIONAL NUMERO						TIEMPO DIAS CALENDARIO											
1																	
2																	
3																	
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA										DD		MM		AAAA			

2.2 ADICIONES				
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO				NO
CONTRATO ADICIONAL NUMERO	VALOR DE LA ADICIÓN			
1		\$	-	
2		\$	-	
3		\$	-	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO		\$	-	
2.3 SUSPENSIONES				
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES AL CONTRATO O CONVENIO				NO
CONTRATO ADICIONAL NUMERO	TIEMPO DIAS CALENDARIO			
1				
2				
3				
RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA				
TIPO DE CUENTA	Ahorros	NO.	205-908970-14	ENTIDAD BANCARIA
		BANCOLOMBIA		
ANTICIPOS				
EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS				NO
<i>El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo</i>				
Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión			Nº. Folios	
Formato control de seguimiento anticipo*			Nº. Folios	
Conciliación bancaria			Nº. Folios	
Extractos bancarios			Nº. Folios	
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			Nº. Folios	
3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		(\$16.914.660)		
VALOR CONFINANCIACIÓN (Para los convenios)		\$0		
VALOR ADICIÓN		\$0		
VALOR ANTICIPO		\$0		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		(\$16.914.660)		
VALOR DEL ACTA		\$8.457.330		
(Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).				

VALOR PAGADO (Debe ser igual a la factura o cuenta de cobros presentada por el contratista)						\$8.457.330		
VALOR TOTAL EJECUTADO						\$16,914,660		
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)								
3.1 RENDIMIENTOS								
EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS						NO		
PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS	FECHA INICIO	DD	MM	AAAA	FECHA CORTE	DD	MM	AAAA
VALOR DE RENDIMIENTOS	\$ -	FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS		DD	MM	AAAA	ANEXA RECIBO	NO
4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO								
4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES								
El supervisor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.						SI		
Se revisó planilla de pago número 81941147 y según el cual, se encuentra afiliado a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones y Administradoras de Riesgos profesionales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.								
4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE								
Póliza de responsabilidad de la empresa Mundial de seguros 100315709						SI		
5. COMPONENTE TÉCNICO								
5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO								
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA				Indique el porcentaje la Ejecución Física			100%	
PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA				Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.			100%	
Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades.								
No	ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME				ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACIÓN			
					% AVANCE		DESCRIPCIÓN DEL AVANCE	
1	Realizar mantenimiento preventivo según recomendaciones de fábrica con entrega de su respectivo reporte del estado				100%		Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual	

	de los equipos citados en el objeto del presente contrato y en las condiciones presentadas en la oferta, la cual hace parte integral del presente contrato.		
2	Realizar mantenimiento correctivo las veces que sea necesario durante la vigencia del presente contrato y hacer entrega de informe escrito de las acciones realizadas a fin de permitir el buen funcionamiento de los equipos.	100%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
3	Informar con anterioridad si se requieren repuestos, para su aprobación por parte del hospital.	0%	Sin requerimiento de repuestos.
4	En caso de alguna situación que amerite otro tipo de intervención diferente a la programada en los equipos, informar al hospital.	100%	Sin requerimientos por parte del hospital.
5	Hacer entrega del cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo, teniendo en cuenta que se deben realizar los que sean necesarios, sin incluir repuestos, de acuerdo a la propuesta presentada	100%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
6	Entregar informe técnico escrito de los hallazgos de los mantenimientos y su respectivo informe de las acciones correctivas realizadas	100%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
(Diligencie un bloque por cada problema identificado)

¿SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?			NO			
¿POR QUÉ?						
No	PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	CAUSAS	ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS			
1						
2						
3						

5.3. LIQUIDACIÓN

1	SE LIQUIDA EL CONTRATO O CONVENIO	SI		NO	X
2	En caso afirmativo ver formato Acta de liquidación				

5.4. RECOMENDACIONES			
1			
2			
6. ANEXOS			
1	Informe de ejecución o actividades presentado por:	LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA SA	
2	Cuenta de cobro Numero	FE 657100	
3	Planilla de pago de aportes al sistema de seguridad social.	SI	
NOMBRE DEL CONTRATISTA		NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	
LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S.A		LILIANA RODRÍGUEZ ZULETA	
		JHON JAIRO OTÁLVARO MESA (APOYO A LA SUPERVISIÓN)	
Firma:		Firma:	Firma:
Cedula No.	860.019.041-6	N° Cédula	43.085.893
		71.650.859	