

 CARMEN EMILIA OSPINA Sociedad por Acciones	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO			
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CODIGO: GCR-S1-F19	VIGENCIA: 18/05/2023	V2	PÁGINA 1 de 1

No. Contrato	0089	No. Entrega	2	Fecha	02/01/2025
---------------------	------	--------------------	---	--------------	------------

El Suscrito Subgerente del área de Técnico Científica de la E.S.E. Carmen Emilia Ospina
en cargo de Supervisor

CERTICAQUE:

La empresa **FLEMING BIOMEDICA S.A.S.** identificada con el NIT. N°. 830.130.882-8, Representada legalmente por **DIANA XIMENA HERRERA LUCUARA**, Identificada con cedula de ciudadanía número 52.379.450, Responsable del contrato Número 0089 del 2024 cuyo objeto es **CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SOPORTE TECNICO A LOS EQUIPOS DE RX DIGITAL MARCA PHILIPS Y GENERAL ELECTRIC DE LA SEDE DE CANAIMA Y CAIMI DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA**, Cumplió a satisfacción con los requerimientos de calidad, cantidad y oportunidad definidos en el mismo contrato, entregados a la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA, periodo que comprende del 11 de Diciembre al 31 de Diciembre del 2024, el referido contrato tiene las siguientes especificaciones:

Contrato No.0089 de 2024	Fecha de inicio	02/04/2024
	Fecha de terminación	31/12/2024
	Otro sí	

	Valor inicial	\$ 89.964.000
	Valor Otro sí	
	Valor total	\$ 89.964.000
	Valor ejecutado	\$ 44.982.000
	Vienen contrato	\$ 44.982.000
	Valor factura(s)	\$ 22.491.000
	Saldo contrato	\$ 22.491.000

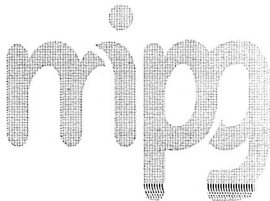
Ítem	Factura	Fecha	Comprobante entrada a almacén	Valor facturas
1	FB 9078	16/12/2024	N/A	\$ 22.491.000
Total				\$ 22.491.000

Total de facturas	1
--------------------------	----------

De conformidad con las directrices legales, contractuales e institucionales, establecidas por la E.S.E. Carmen Emilia Ospina, el contratista cumplió a cabalidad con los respectivos pagos al SGSSS, soportada por la certificación expedida por la señora **HERNANDO QUINTERO MORA** identificada con cédula de ciudadanía N° 7.699.880 y tarjeta profesional **96943-T**, en calidad de contador de la entidad contratista.

Expedida en la ciudad de Neiva, a los 02 días del mes de Enero del año 2025.


ABELARDO BERMEO ANDRADE
SUBGERENTE TÉCNICO CIENTÍFICO

	FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS			
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CODIGO: GCR-S1-F39	VIGENCIA: JUNIO 2024	V2	PÁGINA: 1 DE

Neiva, Enero 02 del 2025

Señores:

E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA

Attn: Dr Abelardo Bermeo Andrade

Subgerente Técnicocientífico.

Neiva – Huila.

Contrato de mantenimiento No 00089 de 2024 REF: Informe de ejecución de actividades. FLEMING BIOMEDICA S.A.S., con NIT 830.130.882-8, con su representante legal DIANA XIMENA HERRERA LUCUARA, identificada con cédula de ciudadanía 52.379.450, mediante el presente documento me permito presentar el INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES del contrato en referencia:

OBJETO CONTRACTUAL: Contratar el mantenimiento preventivo y correctivo con soporte técnico a los equipos de RX DIGITAL marca PHILIPS y GENERAL ELECTRIC de la sede de Canaima y CAIMI de la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.

Periodo ejecutado: 2024/12/11 al 2024/12/31

ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA REALIZADAS

ITEM	ACTIVIDADES REALIZADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIA APROBADA
1	Entregar a la firma del contrato, la programación de mantenimiento preventivo de dos (2) visitas, para cada uno de los equipos, con fecha exacta y horarios de las visitas, según los meses estipulados en la programación de mantenimiento preventivo para la E.S.E. y	Al inicio del contrato, se proporcionó un plan de mantenimiento preventivo que contemplaba dos (2) visitas para cada uno de los equipos. Dicho plan especificaba las fechas y	El cronograma de actividades se encuentra en la documentación entregada a la ESE. No obstante, se adjunta una copia del

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92



ESE Carmen Emilia Ospina

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS			
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CODIGO: GCR-S1-F39	VIGENCIA: JUNIO 2024	V2	PÁGINA: 1 DE

	previa concertación con el área de biomédica y la supervisión del contrato. Si alguna de las partes requiere modificar la fecha de visita deberá informar y coordinar esta modificación con al menos veinticuatro (24) horas de anticipación y la nueva fecha se reprogramará con máximo una semana de diferencia de la fecha programada inicialmente.	horarios exactos de las visitas, conforme a los meses establecidos en el cronograma. Esta planificación fue acordada previamente con el área de biomédica y con la supervisión del contrato.	mismo.
2	Dar respuesta a los llamados de mantenimiento correctivo que requieran los equipos de rayos X, durante la vigencia del contrato, en un lapso no mayor a veinticuatro (24) horas siguientes a la solicitud del mismo.	Durante el período del contrato, no se registraron solicitudes de mantenimiento correctivo.	No hubo solicitudes de mantenimiento correctivo durante el periodo del contrato.
3	El contratista debe estar disponible a cualquier requerimiento para la correcta prestación del servicio.	Se estuvo disponible para atender cualquier solicitud y asegurar que el servicio se prestara correctamente, brindando una atención constante y rápida ante cualquier requerimiento o necesidad que surgiera durante el contrato, para garantizar el cumplimiento de los estándares de calidad y la satisfacción del contratante.	Anexo 3. Disponibilidad para las actividades.
4	El contratista debe detectar las fallas e informar a la supervisión para la respectiva autorización, procurando que la reparación requerida se realice en el menor tiempo posible.	Durante el periodo del contrato no se presentaron fallas, y los equipos funcionaron correctamente y a tiempo.	Se realizó una revisión del equipo de rayos X. Anexo 4. Estado del EQUIPOS DE RAYOS X MARCA: GENERAL ELECTRIC MODELO: XR 6000.
5	El contratista se compromete a realizar las actualizaciones obligatorias y/o recomendadas de Software del sistema operativo, generadas por fabrica.	No se ha realizado ningún tipo de actualización del software del sistema operativo de los equipos de	El equipo no requirió actualización de software.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS			
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CODIGO: GCR-S1-F39	VIGENCIA: JUNIO 2024	V2	PÁGINA: 1 DE

		rayos x	
6	Entregar los reportes de mantenimiento preventivo y/o correctivos, ordenes de servicio y/o verificación, etc, por cada uno de los equipos, una vez finalizada la actividad de mantenimiento, debidamente firmados por el coordinador del servicio, el apoyo a la supervisión o el técnico en radiología presente durante la actividad ejecutada. Copia de estos reportes junto con el informe y el registro fotográfico de las actividades realizadas, deber ser adjuntados en la respectiva cuenta presentada.	Se entregó 1 reporte de mantenimiento. 1 preventivo al equipo EQUIPOS DE RAYOS X MARCA: GENERAL ELECTRIC MODELO: XR 6000	Anexo 2. Mantenimiento preventivo No 109557 Anexo 5. Registro Fotográfico
7	Presentar un informe donde se evidencia el estado actual de los equipos, una vez finalizada la ejecución del contrato.	Se presenta informe donde se evidencia el estado actual del equipo: EQUIPOS DE RAYOS X MARCA: GENERAL ELECTRIC MODELO: XR 6000	Anexo 6. El informe.
8	Prestar colaboración y suministrar toda la información necesaria al supervisor para que pueda ejecutar sus funciones en debida forma.	Se brindó toda la colaboración y se proporcionó la información necesaria al supervisor, asegurando que pudiera realizar sus funciones de forma correcta y de acuerdo con los procedimientos establecidos, lo que facilitó el logro de los objetivos del contrato.	Se brindó la colaboración y la información requerida al supervisor.
9	Ofrecer garantía de tres (3) meses por mantenimiento preventivo y actividad correctiva realizada durante la vigencia del contrato.	Se ofrece una garantía de tres (3) meses por el mantenimiento preventivo y las acciones correctivas realizadas durante la duración del contrato, asegurando la efectividad y	Se brindó una garantía de tres (3) meses por el mantenimiento preventivo y las acciones correctivas realizadas.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA <i>Salud, bienestar y dignidad</i>	FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS			
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CODIGO: GCR-S1-F39	VIGENCIA: JUNIO 2024	V2	PÁGINA: 1 DE

		calidad de los servicios prestados, y comprometiéndose a solucionar cualquier inconveniente que pudiera surgir durante este tiempo.	
10	El contratista debe contar con ingenieros biomédicos, electrónicos o tecnólogos de área afines, calificados y con el suficiente conocimiento para desarrollar con el éxito la ejecución de las actividades de mantenimiento preventivo y correctivos de los equipos de rayos X, objeto del presente contrato. Dicho personal debe estar debidamente identificado con su respectivo carnet y/o escarapela de la empresa o en su defecto con carta de presentación de la misma y autorización del supervisor del contrato.	Se adjuntaron las hojas de vida junto con los certificados de INVIMA del personal encargado de realizar los mantenimientos preventivos y correctivos a los equipos biomédicos cubiertos por el contrato.	Se incluyeron en la entrega de documentos al inicio del contrato.
11	Afiliar al personal que utilice en la ejecución de las actividades correspondientes al Mantenimiento y Soporte técnico de los equipos de Rayos X de la E.S.E. CEO, al sistema integral de seguridad social, así como al pago de aportes parafiscales, debiendo mantener en disponibilidad y actualizados los documentos que así lo certifiquen.	Se cumplió con las obligaciones correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF), conforme a lo estipulado por la ley, para el personal encargado de la ejecución del contrato.	Anexo 1. Pago de planilla de seguridad social y certificado de parafiscales.
12	Actuar de buena fe durante todo el desarrollo del contrato e informar oportunamente al CONTRATANTE sobre cualquier irregularidad que advierta en desarrollo del contrato.	Se actuó de buena fe durante todo el desarrollo del contrato, manteniendo una comunicación fluida y transparente con el CONTRATANTE, informando de manera oportuna sobre cualquier irregularidad o situación que se detectara durante la	Se actuó de manera transparente y de buena fe a lo largo del desarrollo del contrato.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA <i>Salud, bienestar y dignidad</i>	FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS			
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CODIGO: GCR-S1-F39	VIGENCIA: JUNIO 2024	V2	PÁGINA: 1 DE

		ejecución del contrato, con el fin de asegurar el cumplimiento de los acuerdos establecidos.	
13	Cumplir con las demás obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato.	Se cumplieron todas las demás obligaciones relacionadas con la naturaleza del contrato, asegurando el correcto desarrollo de las actividades previstas y el cumplimiento de los compromisos establecidos en sus términos.	Se cumplió con las demás responsabilidades propias de la naturaleza del contrato.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS			
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CODIGO: GCR-S1-F39	VIGENCIA: JUNIO 2024	V2	PÁGINA: 1 DE

ANEXOS

ANEXO 1. Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF)

Todo el personal de Fleming Biomedica S.A.S., se encuentra afiliado al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF), de acuerdo con lo establecido por la ley. (Se anexa planilla y certificado de parafiscales)

ANEXO 2. Reportes de Servicio

1. Se remitió los reportes de mantenimiento preventivo que se ha realizado hasta el momento de elaboración de este informe.

ITEM	No. DEL REPORTE	FECHA DEL REPORTE	EQUIPO	DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN	OBSERVACIÓN
1	109557	14-12-2024	EQUIPOS DE RAYOS X MARCA: GENERAL ELECTRIC MODELO: XR 6000 Y 1 REPORTE DE SERVICIO	Se realiza una inspección detallada del sistema electrónico para asegurar su correcto funcionamiento. Esto incluye la verificación del tubo, comprobando su integridad y eficiencia, así como la evaluación del estado del riel para garantizar que no haya desgastes o daños que puedan afectar el rendimiento. También se revisa el estado del Bucky, asegurando que esté en óptimas condiciones para su uso. Además, se procede con la limpieza del panel de control, eliminando cualquier suciedad que pueda interferir en su operación. Finalmente, se verifica el estado de todas las conexiones.	Se hizo observación a usuario, se verificó tubo, se hace observación a usuario. El equipo se muestra operativo.

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

f t i
ESE Carmen Emilia Ospina

 CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS			
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CODIGO: GCR-S1-F39	VIGENCIA: JUNIO 2024	V2	PÁGINA: 1 DE

ANEXO 3. Disponibilidad personal

Dando cumplimiento a la actividad No. 3 del contrato donde se piden la información del personal que atendió la disponibilidad del servicio.

En el siguiente cuadro que se relaciona continuación contiene el nombre completo, numero de celular y correo electrónico del personal Este personal está disponible las 24 horas del día en caso que la institución lo requiera.

Nota: Es de tener en cuenta que siempre que se requiera hacer un llamado para reportar una falla o manteniendo correctivo, a la persona que siempre se le debe informar es al Ingeniero Norberto Alarcón Rodríguez, quien es el Coordinador de ingeniera biomédica de la empresa

ITEM	NOMBRE DEL INGENIERO	CARGO	No. DE CELULAR	CORREO ELECTRONICO
1	ING. YESID ALARCON RODRIGUEZ	GERENTE	3124781505	GERENCIA@FLEMINGBIOMEDICA.COM
2	ING. NORBERTO ALARCON RODRIGUEZ	CORDINADOR DE INGENIERIA	3103074652	COORDINACION@FLEMINGBIOMEDICA.COM
3	ING. ALEX CAMILO OVIEDO	INGENIERO DE SOPORTE	3133124659	COORDINACION@FLEMINGBIOMEDICA.COM
4	ING. ISMAEL HERRERA ALARCON	INGENIERO DE SOPORTE	3232304601	COORDINACION@FLEMINGBIOMEDICA.COM
5	ING. EDUADO CABRERA PASCUAS	INGENIERO DE SOPORTE	3155730004	COORDINACION@FLEMINGBIOMEDICA.COM
6	ING. DANIEL FELIPE RUIZ ALARCON	INGENIERO DE SOPORTE	3103309083	COORDINACION@FLEMINGBIOMEDICA.COM

ANEXO 4. Revisión

El equipo de rayos x **MARCA GENERAL ELECTRIC** ubicado en la sede de CAIMI después de la revisión general, se encuentra operando correctamente, y al cual se le realizó mantenimiento preventivo el día 14 de diciembre del 2024 y que a la fecha no se ha reportado ninguna falla con este equipo está operativo en el servicio

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad


LÍNEA AMIGA
863 2828


WHATSAPP
304 384 99 92


ESE Carmen Emilia Ospina

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA <i>Salud, bienestar y dignidad</i>	FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS			
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CODIGO: GCR-S1-F39	VIGENCIA: JUNIO 2024	V2	PÁGINA: 1 DE

ANEXO 5. Registros fotográficos.



ANEXO 6. Informe estado actual de los equipos

Se adjunta el informe del estado actual del equipo de RAYOS X MARCA: GENERAL ELECTRIC MODELO: XR 6000

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

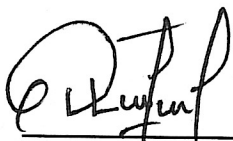
LÍNEA AMIGA
863 2828

WHATSAPP
304 384 99 92

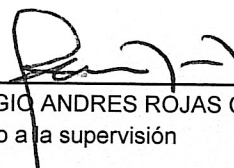
f t e
ESE Carmen Emilia Ospina

 ESE CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad	FORMATO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE BIENES Y SERVICIOS			
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CODIGO: GCR-S1-F39	VIGENCIA: JUNIO 2024	V2	PÁGINA: 1 DE

VALOR DEL PERIODO EJECUTADO: VEINTIDÓS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL PESOS M/CTE IVA INCLUIDO 19%



DIANA XIMENA HERRERA LUCUARA
Representante Legal



SERGIO ANDRES ROJAS CLAROS
Apoyo a la supervisión



ABELARDO BERMEO ANDRADE
Supervisor
E.S.E. Carmen Emilia Ospina

Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad

 **LÍNEA AMIGA**
863 2828

 **WHATSAPP**
304 384 99 92

 **ESE Carmen Emilia Ospina**