Barranquilla, 26 de abril de 2024

# PRIMER INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE CONTRATO CD 24-923
# YOPAL - CASANARE.

Contenido

INTRODUCCION ..... 2
IDENTIFICACION DEL CLIENTE ..... 3
OBJETIVO DE LA LABOR ..... 4
DOCUMENTACIÓN LEGAL REQUERIDA PARA EL INICIO DEL CONTRATO ..... 4
- PROPUESTA ECONOMICA (anexo 1. Propuesta económica) ..... 4
- PÓLIZAS CONTRATO CD 24-923 (anexo 2. Pólizas) ..... 4
- APROBACIÓN DE PÓLIZAS (anexo 3. Aprobación de pólizas) ..... 5
- LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS ..... 5
- CONSTITUCIÓN DE FIDUCÍA ..... 6
- ACTA DE GIRO DE ANTICIPO ..... 7
- DESEMBOLSO ANTICIPO FIDUCIA ..... 11
ALCANCES Y LIMITACIONES ..... 12
OBJETO DEL CONTRATO ..... 12
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA ..... 12
- OBLIGACIONES DE LAS CONDICIONES PARA LA ENTREGA DE EQUIPOS ..... 12
- CONDICIONES DE POSTVENTA ..... 15
- LAS CAPACITACIONES AL PERSONAL DE LA ENTIDAD ..... 15
- OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA ..... 16
- ACTA DE INICIO (anexo 4. Acta de inicio) ..... 18
ACTIVIDAD REALIZADA ..... 18
ACTA DE REUNIÓN ..... 18
CRONOGRAMA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ..... 21
LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y MOBILIARIO HOSPITALARIO REQUERIDOS EN EL CONTRATO. ..... 22
LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y/O HOSPITALARIOS ENTREGADOS ..... 23
REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA LLEGADA DE EQUIPOS ..... 24
CONCLUSIONES ..... 26



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

# INTRODUCCION

La empresa **SUMINISTROS Y DOTACIONES SA** de Nit 802.000.608-7 considerada como contratista y la entidad **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE** de Nit 891.855.029-5 denominado contratante en sus políticas establecidas celebró contrato con el considerado contratista.

Conscientes de la importancia y el impacto que tiene este proyecto de dotación para la comunidad de la ciudad de Yopal, su área metropolitana y municipios cercanos de la región, el equipo de trabajo conformado por el personal de Suministros y Dotaciones Colombia, la interventoría y la institución contratante se han comprometido en llevar a cabo una ejecución meticulosa con el fin de dar cumplimiento de cada una de las obligaciones del contratista. Esto asegurándose de la coherencia entre las EMOs y los equipos biomédicos, dispositivo médico, instrumental quirúrgico y mobiliario hospitalario establecidos en los estudios previos, los propuestos, hasta los finalmente entregados a la institución.

De igual forma se hizo entrega de toda la documentación anexa como soporte y respaldo a desarrollo y ejecución de cada una de las obligaciones contractuales, así mismo se hace y se hizo entrega de cualquier otro documento que forme parte integral del proceso de ejecución del contrato.

En el presente informe se detalla las actividades realizadas hasta la fecha teniendo en cuenta las **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, OBLIGACIONES DE LAS CONDICIONES DE POSTVENTA, OBLIGACIONES DE LAS CAPACITACIONES AL PERSONAL DE LA ENTIDAD** y **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA.**

Nit.: 802.000.608-7

# IDENTIFICACION DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | :HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE |
| NIT | : 891.855.029-5 |
| DIRECCIÓN | :CALLE 15 N 07-95 MANZANA L VÍA MARGINAL DE, LA SELVA, YOPAL, CASANARE |
| TELÉFONO | : 86344699 |
| CONTACTO | :C&S GAMMA – INTERVENTORIA DE CONTRATO |
| N° CONTRATO | : CD/24-923 |
| OBJETO | :ADQUISICIONES DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO EQUIPOS MÉDICOS Y MOBILIARIA HOSPITALARIO ENMARCADO EN EL PROYECTO “OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA DE CASANERA” IDENTIFICADO CON CODIGO BPIN N° 2023005850059 PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ORINIQUIA E.S.E |
| VALOR DE CONTRATO | :DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE ($ 2.733.595.502.00). |
| PLAZO | :CINCO (05) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA INICIO, PREVIA EXPEDICIÓN DEL REGISTRO Y APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS E EXIGIDAS. |
| FECHA DE INICIO | :19 DE MARZO 2024 |
| FECHA DE TERMINACION | :18 DE AGOSTO 2024 |

# OBJETIVO DE LA LABOR

Desarrollar las actividades correspondientes a la ejecución del contrato CD/24-923, dando cumplimiento una a una las obligaciones establecidas en el mismo.

## DOCUMENTACIÓN LEGAL REQUERIDA PARA EL INICIO DEL CONTRATO

En cumplimiento a la ejecución del contrato Suministros y Dotaciones Colombia S.A. aportó toda la documentación requerida por la entidad contratante, entre estos el contrato debidamente firmado, las pólizas según fueron requeridas y firma de acta de inicio.

- **PROPUESTA ECONOMICA (anexo 1. Propuesta económica)**

- **PÓLIZAS CONTRATO CD 24-923 (anexo 2. Pólizas)**

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | PORCENTAJE ASEGURADO | SUMA ASEGURADAS | VALOR PRIMAS | CUMPLE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | SI | NO |
| **CUMPLIMIENTO** | 00:00 HORAS DEL 19/02/2024 | 24:00 HORAS DEL 19/11/2024 | 20% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DEL CONTRATO GARANTIZADO MAS ELPLAZO PREVISTO PARA L ALIQUIDACION DE AQUEL, ESTO ES CUATRO (4) MESES MAS. | 546.719.100,40 | 1.026.034,48 | X | |
| **CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO** | 00:00 HORAS DEL 19/02/2024 | 24:00 HORAS DEL 19/07/2026 | 20% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y DEBE ESTAR VIGENTE POR EL PLAZO DEL CONTRATO Y DOS (2) AÑOS MAS | 546.719.100,40 | 3.299.037,86 | X | |
| **PRESTACIONES SOCIALES** | 00:00 HORAS DEL 19/02/2024 | 24:00 HORAS DEL 19/07/2027 | 20% AL VALOR DEL CONTRATO, DEBERA CONSTITUIRSE POR EL PLAZO DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS | 546.719.100,40 | 4.665.835,61 | X | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **BUEN MANEJO DEL ANTICIPO** | 00:00 HORAS DEL 19/02/2024 | 24:00 HORAS DEL 19/07/2024 | 100% DE LA SUMA ESTABLECIDA COMO ANTICIPO, OTORGADO POR EL PLAZO DEL CONTRATO GARANTIZADO MAS EL PLAZO CONTRACTUAL PREVISTO PARA LA LIQUIDACION DE AQUEL | 1.366.797.751,00 | 1.413.605,89 | | X |

- **APROBACIÓN DE PÓLIZAS (anexo 3. Aprobación de pólizas)**

- **LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS**

Tributos y Estampillas:
Tributo: ADULTO MAYOR
Tarifa: 3%
Valor Estampilla: $68.914.200,00
Tributo: CULTURA
Tarifa: 1%
Valor Estampilla: $22.971.400,00
Tributo: DESARROLLO
Tarifa: 1%
Valor Estampilla: $22.971.400,00
Tributo: PRO DEPORTE
Tarifa: 2.5%
Valor Estampilla: $57.428.500,00
Resumen de Liquidación

- Tipo Estampilla: Nuevo
- Valor Contrato: $2.733.595.502
- Iva: $436.456.425
- Base Gravable: $2.297.139.077
- Total Liquidación: $172.285.500



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

- **CONSTITUCIÓN DE FIDUCÍA**

**CERTIFICACION BANCARIA**

Nos complace informar que la FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. identificado con Nit. 830.054.076-2 es nuestro cliente a través de la AHORROS No. 816-81949-4 a nombre de PA 318945 SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA SA, desde el día 04 de marzo del 2024. Con estado ACTIVA.

Lo anterior nos permite certificar que la mejor referencia de nuestro cliente FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. es ser un "Cliente activo del BANCO de OCCIDENTE".

Dirigimos esta constancia a FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. hoy 04 de marzo del 2024 en la ciudad de Bogotá D.C.

Cordialmente,

Alejandra S.

Maria Alejandra Saboya Martinez
Auxiliar Operaciones Nacionales
Gerencia de Operaciones

Banco de Occidente

Del lado de los que hacen.

Grupo AVAL

- **ACTA DE GIRO DE ANTICIPO**

HORO

CÓDIGO: PJ-CT-F-21
FECHA: 22/11/2018
VERSIÓN: 2
PÁGINA 1 DE 4

## ACTA DE GIRO DE ANTICIPO

**ACTA DE PAGO DE ANTICIPO DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA No CD/24-923 DEL 19 DE FEBRERO DE 2024, CELEBRADO POR EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. Y SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A.**

En Yopal - Casanare, a los **veintiun (21) días del mes de marzo de 2024**, se reunieron en las instalaciones de la Empresa Social del Estado Hospital Regional de la Orinoquia, por una parte, **VALENTINA SOFIA ALGARIN OROZCO** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.048.224.278** expedida en Barranca, Atlántico, representante legal de **C&S GAMMA S.A.S.** , identificada con NIT No. **900.107.671-8** en calidad de **INTERVENTOR-SUPERVISOR** vinculado mediante Contrato de Consultoría **CD/24-926 del 19 de febrero de 2024**, y por la otra parte, **NILSON NORBEY MIRANDA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.694.883** expedida en Bogotá DC, como representante legal de **SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A.** con NIT No. **802.000.608-7**; quien se denomina el **CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO DE ANTICIPO** del Contrato de Compraventa **No. CD/24-923 del 19 de febrero de 2024.**

**VALOR DEL CONTRATO:** DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE. ($ 2.733.595.502).

**OBJETO:** "ADQUISICION DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO, EQUIPOS MEDICOS Y MOBILIARIO HOSPITALARIO ENMARCADO EN EL PROYECTO "OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA DE CASANARE" IDENTIFICADO CON CÓDIGO BPIN NO. 2023005850059 PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E"

**FORMA DE PAGO:** "El Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E., pagará al Contratista el valor estipulado en el contrato conforme como se detalla a continuación:

*"a). Un anticipo equivalente al 50% sobre el valor total del contrato, esto es* ***MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($1.366.797.751),*** *para el pago del mismo se debe cumplir con los siguientes requisitos: * Previo al perfeccionamiento del contrato: pago de estampillas Departamentales y constitución por parte del contratista de las garantías exigidas y que las mismas hayan sido aprobadas por parte de la entidad.* Previa suscripción del acta de inicio* Plan de inversión del anticipo provisionado aprobado por la Interventoría del contrato, respecto del cual se puede solicitar modificaciones por requerimientos de la entidad.*Constituir una fiducia o un patrimonio autónomo irrevocable para el manejo de los recursos. **NOTA:** La entrega del anticipo no constituye ni requisito ni condición para el inicio de la ejecución del contrato, ni es causa para la suspensión de la ejecución del mismo, por lo tanto, no es óbice para que efectivamente el contratista empiece la ejecución de las actividades derivadas del contrato. Los dineros del anticipo se entregan al CONTRATISTA a título de mera tenencia y conservan su condición de Fondos Públicos hasta que sean amortizados, momento hasta el cual su mal manejo y el cambio de destinación darán lugar a las acciones legales correspondientes. Además, no se podrá destinar el anticipo a la especulación económica, ni distraerse al pago de obligaciones distintas a las directamente surgidas del contrato producto del presente proceso de selección. **Justificación del porcentaje del anticipo:** Se justifica un 50% del valor del contrato como anticipo, debido a que en las cotizaciones allegadas por las empresas en el marco del estudio de mercado realizado por la entidad y soportado en el análisis del sector; el futuro contratista deberá invertir inicialmente recursos en: 50 % del pago anticipado del valor de la compra, para la fabricación en importación de los equipos con las condiciones técnicas requeridas por la entidad, insumos, transporte y herramientas, para darle cumplimiento a la ejecución de los ítems y bienes que conforman el objeto contractual. **MANEJO DEL ANTICIPO.** Para la entrega del Anticipo, el contratista deberá constituir una fiducia o un patrimonio autónomo irrevocable para el manejo de los recursos que reciba a título de anticipo, con el fin de garantizar que dichos recursos se destinen exclusivamente a la ejecución de las actividades contratadas, en los términos del artículo 91 de la ley 1474 de 2011, conforme al plan de inversión presentado al HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.,*



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

*y aprobado por el Interventor, para lo cual, deberá adjuntar certificación de la constitución de la fiducia o de un patrimonio autónomo irrevocable. El costo de la comisión fiduciaria será cubierto directamente por el contratista. Los recursos entregados por la Entidad Estatal a título de anticipo dejan de ser parte del patrimonio de esta para conformar el patrimonio autónomo. En consecuencia, los recursos del patrimonio autónomo y sus rendimientos son autónomos y son manejados de acuerdo con el contrato de fiducia mercantil. En este caso, la sociedad fiduciaria debe pagar a los proveedores, con base en las instrucciones que reciba del contratista, las cuales deben haber sido autorizadas por el Supervisor o el Interventor, siempre y cuando tales pagos correspondan a los rubros previstos en el plan de utilización o de inversión del anticipo. Los recursos entregados por el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E., en calidad de anticipo, solo podrá ser utilizados para gastos propios de la ejecución del contrato y conforme al plan de inversión del anticipo, el cual, debe ser aprobado por el interventor previamente a la suscripción del acta de inicio, la cual, se reflejará en el acta de reunión." El Interventor del contrato deberá requerir al contratista para que este informe y soporte la inversión del anticipo la cual debe realizarse conforme lo reflejado en el plan de inversión del anticipo." El reintegro de los rendimientos financieros por concepto de anticipo se debe realizar en atención al artículo 2.4.1.2.2.28. del decreto 825 de 2020, el cual establece "Reintegro de Recursos a la Cuenta Única del Sistema General de Regalías. Los reintegros a la Cuenta Única del Sistema General de Regalías deben realizarse de conformidad con los lineamientos que defina el Ministerio de Hacienda y Crédito Público - Dirección General de Crédito Público y Tesoro Nacional. Los rendimientos financieros generados con recursos del Sistema General de Regalías, entregados en administración por concepto de anticipos a las entidades fiduciarias deberán reintegrarse a la Cuenta Única del SGR, atendiendo los lineamientos definidos por la Dirección General de Crédito Público y Tesoro Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Las entidades fiduciarias que reintegren rendimientos financieros deberán informar la fuente del Sistema General de Regalías que les dio origen." el soporte será requisito para la suscripción del acta final de liquidación, en la cual se mencionara fecha de devolución de los rendimientos financieros. La interventoría deberá informar por escrito y con soportes a la supervisión en los eventos, en los que la inversión del mismo no ha sido para la ejecución de los [servicios] contratados o su manejo ha sido incorrecto para lo cual, deberá recibir un informe que discuta la inversión incorrecta o mal manejo del anticipo con los soportes de lo reflejado en el informe en reunión y de los requerimientos efectuados al contratista al respecto. b). Los siguientes giros se efectuarán mediante actas parciales (previa amortización del anticipo) sobre el avance del contrato de compra; las actas deberán estar acompañadas de los siguientes documentos, hasta un 70% del valor del contrato, es decir* ***MIL NOVECIENTOS TRECE MILLONES QUINIENTOS DIECISÉIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS M/CTE ($1.913.516.851).*** *"Factura " Certificado de pago de parafiscales "Certificado de junta de contadores "Tarjeta profesional del Contador Informe de ejecución "Certificación por parte de almacén del recibo de equipos "Certificación por el profesional en Ingeniería de apoyo a la supervisión por parte del HORO, donde conste entrega de equipos, capacitación, instalación y puesta en funcionamiento. "Certificación de cumplimiento por parte de la interventoría. Un giro final correspondiente al saldo del 30% del valor del contrato, es decir* ***OCHOCIENTOS VEINTE MILLONES SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($820.078.651).*** *será cancelado a la entrega final y total de los equipos biomédicos y apoyo hospitalario a satisfacción del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E., interventoría y apoyo a la supervisión, previa suscripción del acta de liquidación del contrato aprobada por el supervisor, representante legal y contratista. Para cada uno de los pagos el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre 27 de 2002 y artículo 1 de la Ley 828 de 2003, se hace necesario que acrediten el cumplimiento oportuno de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales. En atención a que los recursos con los cuales se financia el presente proceso corresponden a la fuente de financiación SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS (SGR) – Ley 2056 de fecha 30/09/2020 "Por la cual se regula la organización y el funcionamiento del sistema general de regalías", los valores de actas parciales y el valor de liquidación, estarán sujetos a la disponibilidad y flujo de recursos con los cuales se financia el presente proceso.*

*para cada uno de los pagos el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre 27 de 2002 y artículo 1 de la Ley 828 de 2003, se hace necesario que acrediten el cumplimiento oportuno de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales."*



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

HORO

# ACTA DE GIRO DE ANTICIPO

*En atención a que los recursos con los cuales se financia el presente proceso corresponden a la fuente de financiación SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS (SGR) – Ley 2056 de fecha 30/09/2020 "Por la cual se regula la organización y el funcionamiento del sistema general de regalías", los valores de actas parciales y el valor de liquidación, estarán sujetos a la disponibilidad y flujo de recursos con los cuales se financia el presente proceso.*

**PLAZO DE EJECUCION:** CINCO (05) MESES

**FECHA DE INICIO:** 19 DE MARZO DE 2024

**FECHA DE TERMINACION:** 18 DE AGOSTO DE 2024

**INFORMACION PRESUPUESTAL**

| | RUBRO | CDP | FECHA | RP | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|
| SPGR | 93AR-1906-0380-2023-00589-0000 OPTIMIZACION DE LA ATENCION INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDADPARA LA PRESTACION D ELOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA DE CASANARE, Fuente Nación, Recurso APROBADO Y Situación CSF" | 625 | 29/12/2023 | 324 | 19/03/2024 |
| HORO | APARATOS MEDICOS Y QUIRURGICOS Y APARATOS ORTESICOS Y PROTESICOS DECRETO 414 DE 2023 SGR. 2330619000089 | 4004 | 28/12/2023 | 2261 | 19/03/2024 |

**BALANCE FINANCIERO**

| DESCRIPCION | VALOR | VALOR |
|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | $ 2.733.595.502 | |
| VALOR POR PAGAR POR CONCEPTO DE PAGO DE ANTICIPO | | $1.366.797.751 |
| VALOR POR EJECUTAR | | $1.366.797.751 |
| SUMAS IGUALES | $ 2.733.595.502 | $ 2.733.595.502 |

Una vez realizado el anterior balance, la Interventoría-Supervisión, avala la realización del giro de anticipo del Contrato de compraventa **No. CD/24-923 del 19 de febrero de 2024**, previo a las siguientes consideraciones:

1. Que el contratista presentó las garantías exigidas en la cláusula **DECIMA** del contrato, y las mismas fueron aprobadas por parte de la Oficina Asesora Jurídica mediante acta de aprobación de pólizas del veintidós (22) de febrero de 2024, las cuales se deberán actualizar con la suscripción del acta de inicio del día Diecinueve (19) de marzo de 2024.

2. Que la contratista adjunta liquidación de estampillas emitida por la Gobernación de Casanare y soportes de pago de las estampillas departamentales establecidas para este tipo de contrato, como requisito para el perfeccionamiento del mismo, de la siguiente manera: Cultura 1% por el valor de $ 22.971.400, Adulto Mayor 3% por el valor de $ 68.914.200, Desarrollo 1% por el valor de $ 22.971.400 y Pro-Deporte 2.5% por el valor $57.428.500.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

HOR

ACTA DE GIRO DE ANTICIPO

CÓDIGO: PACT-F-31
FECHA: 23/11/2018
VERSIÓN: 2
PÁGINA 4 DE 4

3. Que el plan de inversión del anticipo presentado por el contratista, junto con los soportes señalados en la cláusula **SEGUNDA** del contrato en mención, fue revisado y aprobado por la **INTERVENTORÍA -SUPERVISIÓN**, quien viabiliza la continuidad del trámite. (Documento adjunto)

4. Que mediante certificación emitida por el **BANCO DE OCCIDENTE S.A.** del 04 de marzo de 2024 en la cual se informa que **FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A.** identificado con NIT. **830.054.076-2**, es cliente a través de la cuenta de ahorros No. **816-61949-4** a nombre de **PA 318545 SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.**, desde el día 04 de marzo de 2024, con estado **ACTIVA**. (Documento adjunto)

5. Que, la **INTERVENTORÍA -SUPERVISIÓN** manifiesta que el contratista, acorde con la certificación expedida el día trece **(13) de marzo de 2024**, por el revisor fiscal **WILSON ESCORCIA BELEÑO** con TP No. **35801-T**, manifiesta que la empresa **SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A** identificada con NIT No. **802.000.608-7** ha cumplió durante los últimos 6 meses con los pagos al sistema de seguridad social y salud, pensiones, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes con todos los empleados.

El valor por pagar al contratista es: **MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($ 1.366.797.751)**

El contratista manifiesta No estar obligado a facturar de acuerdo con el Decreto 1165 de 1996, Decreto 1001 de 1997 y Decreto 522 de 2003.

en constancia se firma por los que en ella intervinieron.

VALENTINA SOFIA ALGARIN CROZCO
R.L C&S GAMMA S.A.S.
Interventor- Supervisor del contrato

NILSON CORREA MIRANDA
R.L. S Y D COLOMBIA S.A
Contratista

Aprobó:
Cargo: Subgerente Administrativa y Financiera
Supervisora Cto. de Consultoría CO24-426 del 13 de febrero de 2024

Revisó:
Cargo: Asesor - SIG.C

Revisó:
Cargo: Auxiliar Administrativo - S.A.F.

Elaboró:
Cargo: Prof. Apoyo a la Supervisión del Cto. de Consultoría CO24-426 del 13 de febrero de 2024

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Oficina Asesoría Jurídica
Serie y Subserie: CONTRATOS - Contratos de Compraventa
1ª Copia: Gestión Financiera - Tesorería
Serie y Subserie: COMPROBANTES CONTABLES - Comprobantes Contables De Egreso
2ª Copia: SYD COLOMBIA S.a



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

- **DESEMBOLSO ANTICIPO FIDUCIA**

Con la suscripción de la presente orden de desembolso o reembolso, el Fideicomitente del patrimonio Autónomo No. 318954 y el Interventor del contrato estatal No. CD/24 - 923 del 19 de febrero de 2024, declaran bajo la gravedad de juramento que: I) la disposición de recursos contenida en la presente instrucción, se circunscribe única y exclusivamente al cumplimiento del objeto del contrato estatal antes citado y del contrato de fiducia celebrado entre el Suministros y Dotaciones Colombia SA y Fiduciaria de Occidente S.A y II) que durante la ejecución del contrato estatal y del contrato de fiducia citados en el ordinal I) anterior, han cumplido con la normatividad vigente , en especial, los artículos 84 y 91 de la ley 1474 de 2011, así como el artículo 2.2.1.1.2.4.1 del Decreto 1082 de 2015.

FO-GA-PA-060 FO - FORMATO ÚNICO DE DESEMBOLSOS ANTICIPOS

Fiduoccidente

**INFORMACIÓN ORDEN DE DESEMBOLSO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre Negocio | SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA SA | | | Cod. Negocio: | 318954 | Consecutivo Orden de Desembolso | 1 |
| Fecha | 26/04/2024 | N° Desembolsos | 8 | Vr. Total Desembolsos | $ 1.366.797.751,00 | Patrimonio Autónomo | |

**DATOS PARA DESEMBOLSO**

| NIT. O CÉDULA | BENEFICIARIO DEL DESEMBOLSO | (NÚMERO Y NOMBRE DEL RUBRO DEL PLAN DE INVERSION ANTICIPO) | CONCEPTO (DESEMBOLSO O REEMBOLSO) | DESEMBOLSO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | VALOR A DESEMBOLSAR | No. CTA. | TIPO CTA. (A - C) | ENTIDAD FINANCIERA |
| 890.936.529 | Industria Colombia de Dotaciones | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 60.000.000 | 00503437336 | C | BANCOLOMBIA |
| 802.000.608 | Suministros y Dotaciones Colombia S.A. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 314..797.751 | 0348000613 | C | BBVA |
| 830.004.892 | Tecnica Electro Medica S.A. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 250.000.000 | 0560474169999981 | C | DAVIVIENDA |
| 900.403.832 | Stryker Colombia S.A. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 250.000.000 | 0072753461 | C | CITI BANK |
| 860.026.442 | B. Braun Medical S.A. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 350.000.000 | 0833006299 | C | BBVA |
| 900.299.947 | Ductos y Cabinas Sonoamortiguadas | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 70.000.000 | 22778548934 | C | BANCOLOMBIA |
| 900.081.215 | Germar GMG S.A.S. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 50.000.000 | 000469998322 | C | DAVIVIENDA |
| 900.083.385 | Ingenieria Tecnologica y Medica S.A.S. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 22.000.000 | 078353059 | C | BANCO DE BOGOTA |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | 1.366.797.751,00 | | | |

**OBSERVACIONES GENERALES**

Con la suscripción de la presente orden de desembolso o reembolso, el Fideicomitente del patrimonio Autónomo No. 318954 y el Interventor del contrato estatal No. CD/24 - 923 del 19 de febrero de 2024, declaran bajo la gravedad de juramento que: I) la disposición de recursos contenida en la presente instrucción, se circunscribe única y exclusivamente al cumplimiento del objeto del contrato estatal antes citado y del contrato de fiducia celebrado entre el Suministros y Dotaciones Colombia SA y Fiduciaria de Occidente S.A y II) que durante la ejecución del contrato estatal y del contrato de fiducia citados en el ordinal I) anterior, han cumplido con la normatividad vigente , en especial, los artículos 84 y 91 de la ley 1474 de 2011, así como el artículo 2.2.1.1.2.4.1 del Decreto 1082 de 2015.

Fiduciaria de Occidente S.A., no tiene la condición de supervisor ni interventor del contrato estatal, quienes tienen a su cargo exclusivo los deberes y funciones contenidas en el artículo 84 de la ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes, razón por la cual la Fiduciaria no es responsable de verificar el cumplimiento de las obligaciones a cargo del fideicomitente bajo el contrato estatal.

FIRMA AUTORIZADA - FIDEICOMITENTE

FIRMA AUTORIZADA - INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

CONFIRMACIÓN



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

# ALCANCES Y LIMITACIONES

Los alcances y limitaciones para este proceso van dadas por los compromisos establecidos entre las partes al momento de la firma del contrato así como por los tiempos establecidos de entrega de los equipos biomédicos, mobiliario hospitalario, muebles y dispositivos médicos, así como los tiempos en la revisión, prueba de funcionamiento, recepción por parte de interventoría, supervisión, apoyo a la supervisión y almacén, la instalación, capacitaciones al personal de la institución y puesta en marcha de los mismos.

## OBJETO DEL CONTRATO

“ADQUISICIONES DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO EQUIPOS MÉDICOS Y MOBILIARIA HOSPITALARIO ENMARCADO EN EL PROYECTO “OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA DE CASANERA” IDENTIFICADO CON CODIGO BPIN N° 2023005850059 PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ORINIQUIA E.S.E”.

## OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

A continuación, se enumeran las obligaciones del contratista estipuladas en el contrato.

- **OBLIGACIONES DE LAS CONDICIONES PARA LA ENTREGA DE EQUIPOS**

1. El contratista entregará los equipos acorde al estudio de mercado y sus anexos del proyecto “OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA CASANARE.” aprobado mediante Decreto N°0474 del 26 de diciembre de 2023, los equipos biomédicos, dispositivo médico, instrumental quirúrgico y mobiliario hospitalario, conforme a las especificaciones técnicas definidas por el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. y en los tiempos establecidos por la supervisión del contrato, teniendo en cuenta el numeral 2.3.1. del Anexo 007 Especificaciones Técnicas del presente Estudio Previo., es decir equipos totalmente nuevos, que contengan sus componentes originales, esto es, no remanufacturados, o repotenciados, debidamente entregados en el almacén general del Hospital Regional de la Orinoquia E.SE., en la fecha programada dentro del plazo del contrato, de común acuerdo con la interventoría y a la Supervisión del contrato.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

2. El contratista deberá garantizar que el servicio de instalación, capacitación, mantenimiento preventivo y correctivo deberá realizarse por personal autorizado del titular del registro sanitario, casa matriz o distribuidor exclusivo en Colombia; todo esto para garantizar que la instalación, capacitación, operación, soporte técnico y la garantía de cada uno de los equipos sea recomendada por el fabricante.

3. El contratista debe instalar los d equipos biomédicos, dispositivo médico, instrumental quirúrgico y mobiliario hospitalario, conforme a las especificaciones técnicas, y cantidades definidas en el estudio de mercado, en cada una de las áreas asistenciales de los servicios del Hospital Regional de la Orinoquía E.S.E.

4. El contratista debe garantizar que todos los equipos incluyan todos los accesorios originales y software cuando aplique para su normal funcionamiento, de acuerdo a los manuales de cada equipo.

5. En caso de presentarse el reporte de algún defecto o daño de los equipos adquiridos al momento de ser entregados en la entidad, el contratista se compromete en realizar el respectivo cambio oportuno con las mismas especificaciones solicitadas sin costo adicional.

6. Para el transporte de los equipos, el contratista deberá dar cumplimiento a las condiciones de transporte (Resolución 1403 del 14 mayo de 2007 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social).

7. El contratista debe entregar toda la documentación solicitada teniendo en cuenta el Anexo 008: Lista De Chequeo Para Ingreso De Equipos De Uso Hospitalario - CÓDIGO:GT-TBE-F-18, en los formatos establecidos por el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.

8. El contratista deberá entregar el documento que lo avale como fabricante, distribuidor, o acondicionador.

9. El contratista debe entregar certificado de entrega e instalación y/o actas de recibo a entera satisfacción (relacionando la marca, modelo, referencia, lote y serie) del Hospital Regional de la Orinoquia (Almacén) y visto bueno de las áreas asistenciales, interventoría y apoyo a la supervisión respectivamente.

10. El contratista entregará carta de garantía de cada uno de los bienes de la siguiente manera: (02) dos años de garantía mínimo para todos los equipos y dispositivos médicos, (05) cinco

años para instrumental quirúrgico y (02) dos años para equipos de apoyo hospitalario. La garantía deberá cubrir defectos de fábrica y averías inesperadas por software o hardware.

11. El contratista entrega todas las certificaciones de calidad del fabricante de los dispositivos médicos, equipos biomédicos, instrumental quirúrgico y equipos de apoyo, según las normas que rige para cada equipo.

12. El contratista entregará el protocolo de mantenimiento preventivo y correctivo establecido por el fabricante.

13. El contratista entregará registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano de cada uno de los equipos biomédicos que se adquieran, según lo establece el Decreto 4725 de 2005, cuando aplique, e incluir declaración de importación, adicional los equipos deben tener las etiquetas respectivas de información según lo define el Artículo 57 del Decreto 4725 de 2005.

14. El contratista entregará los documentos técnicos originales: catálogos y/o fichas del fabricante, en idioma español, se exige manuales de usuario y operador para tecnologías clasificadas por el INVIMA como IIA y IIB y III, y cuando aplique y manuales o catálogos, equipos de clase I, así como la capacitación en la correcta operación, métodos de limpieza y desinfección, advertencias sobre riesgos que pueden ocasionar por uso inadecuado, insumos que debe tener disponibles para la correcta operación y procedimientos de mantenimiento que deben realizar los operarios de acuerdo a las recomendaciones del fabricante.

15. El contratista entregará carta de compromiso de suministro y stock de repuestos/accesorios de mínimo 10 años posterior a la instalación de los equipos en el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E, de acuerdo al manual de cada equipo, adicional hará entrega de lista de repuestos / accesorios en donde se incluya referencia, número de parte y costo.

16. El contratista debe realizar entrega en original de los certificados y declaración de conformidad o certificados de calidad del fabricante, certificados FDA o CE; para cada equipo médico.

17. El contratista debe entregar planos de instalación de los equipos cuando aplique. DE LAS



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

- **CONDICIONES DE POSTVENTA**

1. El contratista debe entregar documento de compromiso de acuerdo con lo descrito en el documento Anexo 009: Condiciones Comerciales Postventa del proyecto “OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA CASANARE.” aprobado mediante Decreto N°0474 del 26 de diciembre de 2023.

2. El contratista deberá garantizar (02) dos mantenimientos preventivos mínimos, durante el término de la garantía para todos los equipos que apliquen, el cronograma de los mentados mantenimientos, las garantías de la siguiente manera; (02) dos años de garantía mínimo para todos los equipos y dispositivos biomédicos (05) cinco años para instrumental quirúrgico y (02) dos años para equipos de apoyo que sean entregados al Hospital Regional de la Orinoquia.

3. Para soporte técnico, el contratista debe entregar carta en donde se relacionen números telefónicos y correos electrónicos de contacto del servicio técnico y especificación de tiempos de respuesta ante falla.

4. El contratista debe garantizar, soporte técnico remoto inmediato, de no poderse solucionar el inconveniente de forma remota, el contratista deberá garantizar SOPORTE TECNICO de forma física, máximo 72 horas posteriores de la ocurrencia del evento y solucionarlo. De no poder solucionar la falla del equipo el contratista deberá garantizar UN STOCK DEL EQUIPO PARA GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO sin interrupciones del servicio (REPOSICIÓN TEMPORAL) con equipos de iguales o superiores especificaciones técnicas a los que fueron adquiridos, mientras se realizan las respectivas reparaciones. De no poderse reparar el contratista deberá entregar un equipo totalmente nuevo en un término no mayor a 30 días. DE

- **LAS CAPACITACIONES AL PERSONAL DE LA ENTIDAD**

1. El contratista deberá realizar capacitación a los funcionarios de la parte asistencial y de ingeniería del Hospital Regional de la Orinoquia en el correcto uso y manejo de la tecnología adquiridas; se deberán realizar prácticas y evaluaciones al personal con el fin de verificar la comprensión de la capacitación,

2. El contratista deberá entregar los certificados a cada persona capacitada, con el fin de proceder a la puesta en marcha de los equipos.

3. El contratista deberá entregar las memorias de las capacitaciones como documentos soporte para la instrucción a nuevo personal asistencial, estas capacitaciones deberán ser programadas en un cronograma, en caso de requerir un mayor número de capacitaciones no generar ningún costo adicional.

4. Las demás que le sean asignadas y de la naturaleza del objeto contractual.

- **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA**

1. El contratista deberá responder por todos los daños que se causen a la infraestructura en buen estado donde se realizarán las instalaciones de los equipos. En consecuencia, en caso de presentarse dicha situación, deberá realizar la reposición de los elementos en caso de avería total del mismo por uno igual o de mejores características, o realizar su reparación, de forma inmediata y previo requerimiento de la Interventoría y Apoyo a la Supervisión.

2. Responder por la conducta de su personal y mantener la supervisión directa sobre el mismo.

3. Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato.

4. Responder ante las autoridades judiciales de los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la administración o a terceros.

5. Sostener los precios enunciados en la propuesta, hasta el cumplimiento del objeto contractual.

6. Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra para la ejecución del objeto contractual.

7. Constituir las pólizas exigidas y entregarlas oportunamente para su aprobación y mantenerlas vigente todas las garantías que amparen el contrato en los términos de este y en caso de modificaciones y ampliaciones, si se llegare a requerir.

8. Cumplir con los aportes al sistema integral de seguridad social y parafiscales en los términos exigidos en la norma vigente sobre la materia, propios del contratista y respecto del personal a

su cargo; así como, con las normas legales relacionadas con el pago oportuno de los salarios y prestaciones sociales y demás obligaciones de tipo patronal, que se deriven de su vinculación.

9. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y en trabamientos que pudieran presentarse.

10. Comunicar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía durante la ejecución del contrato, al respectivo funcionario encargado de la Interventoría y la Supervisión.

11. Presentar los informes solicitados por la supervisión y/o interventoría, en medio físico y en medio magnético en original y copia con registro fotográfico a todo color, para proceder al recibo final de las actividades ejecutadas, acompañado de los demás soportes exigidos por la supervisión para la acreditación del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.

12. Cumplir con la implementación de la Resolución 0312 de 2019 de los Estándares Mínimos del SGSST. De acuerdo con el tamaño de la empresa Decreto 1072 de 2015.

13. Cumplimiento de los Protocolos de Bioseguridad de la entidad, publicados en HOSPINET.

14. Asistir a la inducción del Sistema de Gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente antes de iniciar las actividades contractuales.

15. Garantizar condiciones seguras para sus trabajadores y subcontratistas.

16. Cumplir con los requisitos en Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente que le apliquen, contemplados en el documento. MANUAL DE SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE PARA CONTRATISTAS Y PROVEEDORES CÓDIGO: GCL-SST-M-06 FECHA: 11/11/2022 VERSIÓN: 1 PÁGINA 10 DE 20.

17. Acatar las modificaciones o sugerencias en seguridad, dadas por el interventor, supervisor o responsable de SST a los procedimientos o las actividades que adelante, cuando existan condiciones inseguras para el contratista, sus trabajadores, subcontratistas, instalaciones o para los trabajadores del hospital.

18. Dar cumplimiento a las demás exigencias legales aplicables a su actividad económica.

19. Entregar al HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E cuando se requiera, toda la documentación y/ soportes en materia de Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

20. Participar cuando se requiera, de las reuniones de Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente, solicitadas por HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E, durante la ejecución de la labor contratada.

Es importante resaltar y tener en cuenta que debido a que alguno de los items presentes en el contrato cd/24-923 requieren pasar por un proceso de importación, nacionalización y transporte hasta el sitio de entrega se pueden presentar variaciones en las fechas establecidas en el cronograma de actividades presentado y desarrollado entre las partes.

- **ACTA DE INICIO (anexo 4. Acta de inicio)**

## ACTIVIDAD REALIZADA

De acuerdo con las obligaciones contractuales establecidas en el contrato **CD 24-923** identificado con código BPIN N°2023005850059, se realizó una reunión entre todas las partes involucradas con la finalidad de acordar como se llevaría a cabo el desarrollo de las actividades y se presentó un cronograma con fechas tentativas en las cuales se realizarían las actividades por equipos de acuerdo con las entregas que se vayan realizando y desarrollando los siguientes puntos:

. Verificación
. Ingreso almacén
. Instalación
. Capacitación
. Entrega de documentación.

### ACTA DE REUNIÓN

En la reunión realiza en la que participaron todas las partes se desarrollo y estableció un cronograma de actividades llevar el proceso en un orden y desarrollar junto con esto las obligaciones de acuerdo a como están divididas hasta ejecutar en un 100%, siendo esto paulatinamente a medida que se vayan realizando las entregas de los ítems presentes en el contrato, instrumental quirúrgico, equipos médicos y mobiliaria hospitalario.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Para el desarrollo de las entregas se tendrá en cuenta los tiempos de entrega que establezcan lo importadores teniendo en cuenta los procesos de importación nacionalización y toda la gestión documental pertinente por cada uno de los equipos que así requieran; de igual manera las condiciones ambientales y viales que puedan generar cualquier tipo de retraso en las entregas.

GAMMA S.A.S
Consultorías y servicios
NIT. 900107671-8

Marzo 20 de 2024

**ACTA DE REUNION N° 1**

Siendo las 9:30 a.m. del 20 de marzo del año en curso, y en calidad de interventoría administrativa, financiera, contable, jurídica para la ejecución del contrato Nº CD/24-923 **ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO, EQUIPOS BIOMÉDICOS Y MOBILIARIO HOSPITALARIO ENMARCADO EN EL PROYECTO "OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA CASANARE". IDENTIFICADO CON CÓDIGO BPIN NÚMERO2023005850059. PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E. S. E.,** se dio cita a reunión de programación de cronograma para la entrega de los equipos biomédico e industriales de uso hospitalario.

Tomando la iniciativa y teniendo en cuenta las obligaciones del contrato en mención, toma la palabra el Ingeniero **JOSE JUVENAL HENAO AREIZA**, en calidad de representante de la interventoría del contrato CD/24-926 que tiene por objeto **REALIZAR INTERVENTORÍA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO CON OBJETO ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO, EQUIPOS BIOMÉDICOS Y MOBILIARIOS HOSPITALARIO ENMARCADO EN EL PROYECTO "OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA CASANARE"** quien afirma que dando cumplimiento del contrato la reunión se cita con el objetivo de coordinar de manera concertada la entrega de instrumental quirúrgico, los equipos biomédicos y mobiliarios hospitalarios para uso de la comunidad del hospital regional de la Orinoquia Casanare enmarcados dentro del contrato CD/24-923.

Toma la palabra **FABIAN ANDRES MANOTAS MUÑOZ**, representante del contratista, quien manifiesta que, de acuerdo a los compromisos adquiridos dentro del contrato, la ejecución o entrega se hará dentro del plazo acordado o antes si la disponibilidad de los fabricantes así lo manifiestan. También manifestó el representante del contratista que ya tiene adelantado el cronograma de entrega, por lo que procedió a socializarlo para verificación y aprobación.

La ingeniera **EDNA BRIGITTE CUTA MORENO**, apoyo técnico a la Supervisión del contrato, asignado por la entidad, agradece a contratista e interventoría el compromiso para que esta entrega se haga dentro del plazo inicial establecido; ya que los equipos son una necesidad para la atención a esta comunidad.

DIRECCION: CARRERA 44 Nº 72 – 131 OFC. 203
EDIFICIO CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS
TEL: 369 1297 – 3016123554
E-mail: rssgamma@gmail.com https://csgammasas.co/
BARRANQUILLA - COLOMBIA

Nit.: 802.000.608-7

Una vez revisado el cronograma propuesto por el contratista y verificado y aprobado por la supervisión e interventoría, se aprueba dando con ello inicio al proceso de entrega.

No siendo otro el motivo de la presente reunión, sino la coordinación, programación verificación y aprobación de la entrega de equipos biomédicos e industriales de uso hospitalario, se firma por los intervinientes, siendo las 11:05 a.m.

Firman:

**JOSE J. HENAO AREIZA**
REP. INTERVENTORIA CD/24-926

**FABIANA MANOTAS MUÑOZ**
REP. CONTRATISTA CD/24-923

**EDNA BRIGITTE CUTA MORENO**
APOYO A LA SUPERVISION CONTRATO CD/24-923

**Anexo. Cronograma de Entrega**

DIRECCION: CARRERA 44 N° 72 – 131 OFC. 203
EDIFICIO CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS
TEL: 369 1297 – 3016123554
E-mail: rssgamma@gmail.com https://csgammasas.co/
BARRANQUILLA - COLOMBIA

www.syd.com.co

**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

## CRONOGRAMA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ENTREGA DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO, EQUIPOS BIOMEDICOS Y MOBILIARIO HOSPITALARIO ENMARCADOS EN EL PROYECTO OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA CASANARE

CONTRATO: CD/24-923

CONTRATISTA: SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A
NIT: 802.000.608-7 REP. LEGAL: NILSON NORBEY MIRANDA

INTERVENTORIA: CYS GAMMA S.A.S. CD/24-926
NIT: 900.107.671-8
REP. LEG: VALENTINA SOFIA ALSARIM OROZCO

SUPERVISOR: EDNA BRIGITTE COTA MORENO
REPRESENTANTE TECNICO DEL HOSPITAL DE LA ORINOQUIA CASANARE E.S.E.
FECHA DE INICIO: 19 DE MARZO DE 2024

| CRONOGRAMA DE ENTREGA | | | | | MARZO | ABRIL | | | | | MAYO | | | | | JUNIO | | | | | JULIO | | | | | AGOSTO | | | TOTAL ENTREGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCION | MARCA | MODELO | TOTAL | CANTIDAD ENTREGADA | CANTIDAD ENTREGADA | | | | | CANTIDAD ENTREGADA | | | | | CANTIDAD ENTREGADA | | | | | CANTIDAD ENTREGADA | | | | | CANTIDAD ENTREGADA | | | |
| | | | | | SEM 1 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | SEM 4 | SEM 5 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | SEM 4 | SEM 5 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | SEM 4 | SEM 5 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | SEM 4 | SEM 5 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | |
| 1 | CAMAS PEDIATRICAS | STRYKER | SV2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CAMILLAS DE TRANSPORTE | STRYKER | ST1 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CUNAS PEDIATRICAS | MUBI | POLARIX 953302 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | REANIMADOR NEONATAL | FISHER AND PICKEL | RD900 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | KIT DE INSTRUMETAL QUIRURGICO | AESCULAP | AESCULAP | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | MINDRAY | UMEC10 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | LOCALIZADOR DE VENAS | VIVOLIGHT | VIVO 5005 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | EQUIPO PARA TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL | PATH MEDICAL | SENTIERO ADVANCE | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | SUCCIONADOR QUIRURGICO | PULMO MED | TW-230 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | MESAS DE DRAMON | MEDMARK | RITTER 204 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | HOLTER | BIOMEDICAL INSTRUMENT | BI-6900 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | PRUEBA DE ESFUERZO | DMS CARDIOSCAN | TM18 TREADMILL | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PARA PARED | WELCH ALLYN | SERIES 777 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PORTATIL | WELCH ALLYN | 5720001 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | BASCULA DIGITAL CON TALLIMETRO | SECA | 777 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | LAMPARA CUELLO DE GANS | WELCH ALLYN | GS 300 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | PROGRAMACION DE CAPACITACION PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | 110 | | | | 62 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ELABORO: FABIAN MANOTAS MUÑOZ
ING. BIOMEDICO S Y D COLOMBIA S.A.

REVISO: EDNA BRIGITTE COTA MORENO
APOYO A LA SUPERVISION CD/24-923

APROBÓ: FABIAN ANDRES MANOTAS MUÑOZ
ING. BIOMEDICO SY D COLOMBIA S.A.

De igual forma para mantener la coherencia entre los equipos presentados en la oferta y los finalmente establecidos en el contrato, Suministros y Dotaciones Colombia S.A. se compromete a entregar cada uno de los ítems conforme a lo establecido contractualmente y en la propuesta inicial, tal como se presenta en el cuadro a continuación.

De acuerdo con lo establecido en la reunión realizada y con cronograma Suministros y Dotaciones Colombia S.A. ratifica su compromiso con la institución (anexo 5. Compromisos) con todo lo referente a las entregas de equipos, documentación requerida por la entidad.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

## LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y MOBILIARIO HOSPITALARIO REQUERIDOS EN EL CONTRATO.

Los equipos médicos detallados en la Tabla 1, para garantizar que la cotización proporcionada por el contratista se ajusta plenamente al presupuesto autorizado.

Tabla 1. Listado de equipos a entregar

| Item | Descripción | Marca | Modelo | Cant. | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAMAS PEDIATRICAS | STRYKER | SV2 | 8 | $ 155.243.021 |
| 2 | CAMILLAS DE TRANSPORTE | STRYKER | ST1 | 24 | $ 478.910.074 |
| 3 | CUNAS PEDIATRICAS | MUBI | POLARIX 353302 | 10 | $ 126.318.024 |
| 4 | REANIMADOR NEONATAL | FISHER AND PICKEL | RD900 | 5 | $ 82.200.083 |
| 5 | KIT DE INSTRUMETAL QUIRURGICO | AESCULAP | AESCULAP | 1 | $ 838.540.277 |
| 6 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | MINDRAY | UMEC10 | 10 | $ 66.820.404 |
| 7 | LOCALIZADOR DE VENAS | VIVOLIGHT | VIVO 500S | 5 | $ 169.339.380 |
| 8 | EQUIPO PARA TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL | PATH MEDICAL | SENTIERO ADVANCE | 2 | $ 173.989.348 |
| 9 | SUCCIONADOR QUIRÚRGICO | PULMO MED | 7A-23B | 3 | $ 6.414.758 |
| 10 | MESAS DE EXAMEN | MIDMARK | RITTER 204 | 10 | $ 336.701.611 |
| 11 | HOLTER | BIOMEDICAL INSTRUMENT | BI-6600 | 5 | $ 41.190.660 |
| 12 | PRUEBA DE ESFUERZO | DMS CARDIOSCAN | TM18 TREADMILL | 1 | $ 91.534.800 |
| 13 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PARA PARED | WELCH ALLYN | SERIES 777 | 10 | $ 110.373.583 |
| 14 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PORTATIL | WELCH ALLYN | 97200CL | 5 | $ 14.535.725 |
| 15 | BASCULA DIGITAL CON TALLÍMETRO | SECA | 777 | 6 | $ 23.485.266 |
| 16 | LÁMPARA CUELLO DE CISNE | WELCH ALLYN | GS 300 | 5 | $ 17.998.488 |



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

## LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y/O HOSPITALARIOS ENTREGADOS

Garantizando la adecuada entrega y gestión de recursos del proyecto, se realizó una entrega de items detallado los equipos médicos y muebles hospitalarios, tabla 2. De igual forma se llevó a cabo una verificación de estos conforme a las EMOs establecidas en el proyecto, como soporte en el anexo 6. Verificaciones, asegurando así la adecuada planificación y ejecución del proyecto.

Tabla 2. Equipos entregados abril

| Item | Descripción | Marca | Modelo | Cant. | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAMAS PEDIATRICAS | STRYKER | SV2 | 8 | $ 155.243.021 |
| 2 | REANIMADOR NEONATAL | FISHER AND PICKEL | RD900 | 5 | $ 82.200.083 |
| 3 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | MINDRAY | UMEC10 | 10 | $ 66.820.404 |
| 4 | SUCCIONADOR QUIRÚRGICO | PULMO MED | 7ª-23B | 3 | $ 6.414.758 |
| 5 | MESAS DE EXAMEN | MIDMARK | RITTER 204 | 10 | $ 336.701.611 |
| 6 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PARA PARED | WELCH ALLYN | SERIES 777 | 10 | $ 110.373.583 |
| 7 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PORTATIL | WELCH ALLYN | 97200CL | 5 | $ 14.535.725 |
| 8 | BASCULA DIGITAL CON TALLÍMETRO | SECA | 777 | 6 | $ 23.485.266 |
| 9 | LÁMPARA CUELLO DE CISNE | WELCH ALLYN | GS 300 | 5 | $ 17.998.488 |

En conformidad a los ítems entregado y siguiendo los lineamientos de las obligaciones contractuales se notificó a la interventoría la entrega de estos ítems y se hizo entrega de la documentación correspondiente para la posterior certificación de ingreso a almacén.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Nit.: 802.000.608-7

# REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA LLEGADA DE EQUIPOS

















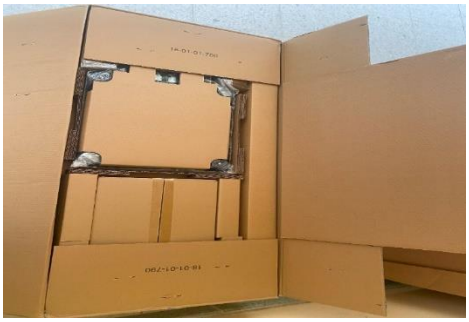


**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

www.syd.com.co

Nit.: 802.000.608-7
























**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

www.syd.com.co

Nit.: 802.000.608-7

# CONCLUSIONES

Suministros y Dotaciones Colombia SA desarrollo un plan de trabajo acorde con las obligaciones contractuales establecidas en el contrato **CD 24-923**, realizó una primera entrega de equipos médicos y mobiliaria hospitalario y de este modo se presenta un resumen de lo avanzado en el presupuesto establecido para el proyecto. valorado en $2.733.595.502, se ha ejecutado un porcentaje del 29.77%, equivalente a un total de $813.772.939.

| | | |
|---|---|---|
| **TOTAL CONTRATO** | $ 2.733.595.502 | 100% |
| **TOTAL ENTREGADO** | $ 813.772.939 | 29,77% |

Este avance, fue revisado y verificado por el personal designado por la interventoría para esta tarea. Se continuará trabajando de la mano de cada uno de los actores involucrados en el presente proyecto para de esta manera cumplir a cabalidad con las obligaciones contractuales restantes, alcanzar los objetivos establecidos y finiquitar el total de las entregas sin ningún tipo de inconveniente.

Se realizaron las respectivas capacitaciones y se elaboraron los certificados para el personal asistencial quienes estén presentes en las capacitaciones y firmen las listas de asistencia, así como también se elaboraron exámenes equipos capacitados para afianzar conocimientos referentes al uso adecuado de estos.

Fabian Manotas Muñoz
Director de línea diagnostica
Suministros y Dotaciones Colombia SA

Barranquilla, 29 de mayo de 2024

# SEGUNDO INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE CONTRATO CD 24-923
# YOPAL - CASANARE.

Contenido

**INTRODUCCION** ..... 3
**IDENTIFICACION DEL CLIENTE** ..... 4
**OBJETIVO DE LA LABOR** ..... 5
**DOCUMENTACIÓN LEGAL REQUERIDA PARA EL INICIO DEL CONTRATO** ..... 5
- **PROPUESTA ECONOMICA (anexo 1. Propuesta económica)** ..... 5
- **PÓLIZAS CONTRATO CD 24-923 (anexo 2. Pólizas)** ..... 5
- **APROBACIÓN DE PÓLIZAS (anexo 3. Aprobación de pólizas)** ..... 6
- **LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS** ..... 6
- **CONSTITUCIÓN DE FIDUCÍA** ..... 7
- **ACTA DE GIRO DE ANTICIPO** ..... 8
- **DESEMBOLSO ANTICIPO FIDUCIA** ..... 12

**ALCANCES Y LIMITACIONES** ..... 13
**OBJETO DEL CONTRATO** ..... 13
**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** ..... 13
- **OBLIGACIONES DE LAS CONDICIONES PARA LA ENTREGA DE EQUIPOS** ... 13
- **CONDICIONES DE POSTVENTA** ..... 16
- **LAS CAPACITACIONES AL PERSONAL DE LA ENTIDAD** ..... 16
- **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA** ..... 17
- **ACTA DE INICIO (anexo 4. Acta de inicio)** ..... 19

**ACTIVIDAD REALIZADA** ..... 19
**SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO** ..... 20
- **SEGUIMIENTO INGENIERO BIOMÉDICO** ..... 20
- **SOPORTE DE PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES** ..... 21
- **SEGUIMEINTO A ENTREGAS** ..... 22

**LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y MOBILIARIO HOSPITALARIO REQUERIDOS EN EL CONTRATO.** ..... 23
**LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y/O HOSPITALARIOS ENTREGADOS EN EL MES DE MAYO** ..... 24



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

**LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y/O HOSPITALARIOS ENTREGADOS A LA FECHA** ..... 24
**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN** ..... 25
**REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA LLEGADA DE EQUIPOS** ..... 25
**REGISTRO FOTOGRAFICO DE CAPACITACIONES DE EQUIPOS** ..... 30
**LISDO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES** ..... 31
**CONCLUSIONES** ..... 39



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

# INTRODUCCION

La empresa **SUMINISTROS Y DOTACIONES SA** de Nit 802.000.608-7 considerada como contratista y la entidad **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE** de Nit 891.855.029-5 denominado contratante en sus políticas establecidas celebró contrato con el considerado contratista.

Conscientes de la importancia y el impacto que tiene este proyecto de dotación para la comunidad de la ciudad de Yopal, su área metropolitana y municipios cercanos de la región, el equipo de trabajo conformado por el personal de Suministros y Dotaciones Colombia, la interventoría y la institución contratante se han comprometido en llevar a cabo una ejecución meticulosa con el fin de dar cumplimiento de cada una de las obligaciones del contratista. Esto asegurándose de la coherencia entre las EMOs y los equipos biomédicos, dispositivo médico, instrumental quirúrgico y mobiliario hospitalario establecidos en los estudios previos, los propuestos, hasta los finalmente entregados a la institución.

De igual forma se hizo entrega de toda la documentación anexa como soporte y respaldo a desarrollo y ejecución de cada una de las obligaciones contractuales, así mismo se hace y se hizo entrega de cualquier otro documento que forme parte integral del proceso de ejecución del contrato.

En el presente informe se detalla las actividades realizadas hasta la fecha teniendo en cuenta las **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, OBLIGACIONES DE LAS CONDICIONES DE POSTVENTA, OBLIGACIONES DE LAS CAPACITACIONES AL PERSONAL DE LA ENTIDAD** y **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA.**

Nit.: 802.000.608-7

# IDENTIFICACION DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | :HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE |
| NIT | : 891.855.029-5 |
| DIRECCIÓN | :CALLE 15 N 07-95 MANZANA L VÍA MARGINAL DE, LA SELVA, YOPAL, CASANARE |
| TELÉFONO | : 86344699 |
| CONTACTO | :C&S GAMMA – INTERVENTORIA DE CONTRATO |
| N° CONTRATO | : CD/24-923 |
| OBJETO | :ADQUISICIONES DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO EQUIPOS MÉDICOS Y MOBILIARIA HOSPITALARIO ENMARCADO EN EL PROYECTO “OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA DE CASANERA” IDENTIFICADO CON CODIGO BPIN N° 2023005850059 PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ORINIQUIA E.S.E |
| VALOR DE CONTRATO | :DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE ($ 2.733.595.502.00). |
| PLAZO | :CINCO (05) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA INICIO, PREVIA EXPEDICIÓN DEL REGISTRO Y APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS E EXIGIDAS. |
| FECHA DE INICIO | :19 DE MARZO 2024 |
| FECHA DE TERMINACION | :18 DE AGOSTO 2024 |

# OBJETIVO DE LA LABOR

Desarrollar las actividades correspondientes a la ejecución del contrato CD/24-923, dando cumplimiento una a una las obligaciones establecidas en el mismo.

## DOCUMENTACIÓN LEGAL REQUERIDA PARA EL INICIO DEL CONTRATO

En cumplimiento a la ejecución del contrato Suministros y Dotaciones Colombia S.A. aportó toda la documentación requerida por la entidad contratante, entre estos el contrato debidamente firmado, las pólizas según fueron requeridas y firma de acta de inicio.

- **PROPUESTA ECONOMICA (anexo 1. Propuesta económica)**

- **PÓLIZAS CONTRATO CD 24-923 (anexo 2. Pólizas)**

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | PORCENTAJE ASEGURADO | SUMA ASEGURADAS | VALOR PRIMAS | CUMPLE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | SI | NO |
| **CUMPLIMIENTO** | 00:00 HORAS DEL 19/02/2024 | 24:00 HORAS DEL 19/11/2024 | 20% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DEL CONTRATO GARANTIZADO MAS ELPLAZO PREVISTO PARA L ALIQUIDACION DE AQUEL, ESTO ES CUATRO (4) MESES MAS. | 546.719.100,40 | 1.026.034,48 | X | |
| **CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO** | 00:00 HORAS DEL 19/02/2024 | 24:00 HORAS DEL 19/07/2026 | 20% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y DEBE ESTAR VIGENTE POR EL PLAZO DEL CONTRATO Y DOS (2) AÑOS MAS | 546.719.100,40 | 3.299.037,86 | X | |
| **PRESTACIONES SOCIALES** | 00:00 HORAS DEL 19/02/2024 | 24:00 HORAS DEL 19/07/2027 | 20% AL VALOR DEL CONTRATO, DEBERA CONSTITUIRSE POR EL PLAZO DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS | 546.719.100,40 | 4.665.835,61 | X | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **BUEN MANEJO DEL ANTICIPO** | 00:00 HORAS DEL 19/02/2024 | 24:00 HORAS DEL 19/07/2024 | 100% DE LA SUMA ESTABLECIDA COMO ANTICIPO, OTORGADO POR EL PLAZO DEL CONTRATO GARANTIZADO MAS EL PLAZO CONTRACTUAL PREVISTO PARA LA LIQUIDACION DE AQUEL | 1.366.797.751,00 | 1.413.605,89 | | X |

- **APROBACIÓN DE PÓLIZAS (anexo 3. Aprobación de pólizas)**

- **LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS**

Tributos y Estampillas:
Tributo: ADULTO MAYOR
Tarifa: 3%
Valor Estampilla: $68.914.200,00
Tributo: CULTURA
Tarifa: 1%
Valor Estampilla: $22.971.400,00
Tributo: DESARROLLO
Tarifa: 1%
Valor Estampilla: $22.971.400,00
Tributo: PRO DEPORTE
Tarifa: 2.5%
Valor Estampilla: $57.428.500,00
Resumen de Liquidación

- Tipo Estampilla: Nuevo
- Valor Contrato: $2.733.595.502
- Iva: $436.456.425
- Base Gravable: $2.297.139.077
- Total Liquidación: $172.285.500

- **CONSTITUCIÓN DE FIDUCÍA**

**CERTIFICACION BANCARIA**

Nos complace informar que la FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. identificado con Nit. 830.054.076-2 es nuestro cliente a través de la AHORROS No. 816-81949-4 a nombre de PA 318945 SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA SA, desde el día 04 de marzo del 2024. Con estado ACTIVA.

Lo anterior nos permite certificar que la mejor referencia de nuestro cliente FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. es ser un "Cliente activo del BANCO de OCCIDENTE".

Dirigimos esta constancia a FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. hoy 04 de marzo del 2024 en la ciudad de Bogotá D.C.

Cordialmente,

Alejandra S.

Maria Alejandra Saboya Martinez
Auxiliar Operaciones Nacionales
Gerencia de Operaciones

Banco de Occidente

Del lado de los que hacen.

Grupo AVAL

- **ACTA DE GIRO DE ANTICIPO**

HORO

CÓDIGO: PJ-CT-F-21
FECHA: 22/11/2018
VERSIÓN: 2
PÁGINA 1 DE 4

## ACTA DE GIRO DE ANTICIPO

**ACTA DE PAGO DE ANTICIPO DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA No CD/24-923 DEL 19 DE FEBRERO DE 2024, CELEBRADO POR EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. Y SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A.**

En Yopal - Casanare, a los **veintiun (21) días del mes de marzo de 2024**, se reunieron en las instalaciones de la Empresa Social del Estado Hospital Regional de la Orinoquia, por una parte, **VALENTINA SOFIA ALGARIN OROZCO** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.048.224.278** expedida en Barranca, Atlántico, representante legal de **C&S GAMMA S.A.S.** , identificada con NIT No. **900.107.671-8** en calidad de **INTERVENTOR-SUPERVISOR** vinculado mediante Contrato de Consultoría **CD/24-926 del 19 de febrero de 2024**, y por la otra parte, **NILSON NORBEY MIRANDA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.694.883** expedida en Bogotá DC, como representante legal de **SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A.** con NIT No. **802.000.608-7**; quien se denomina el **CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO DE ANTICIPO** del Contrato de Compraventa **No. CD/24-923 del 19 de febrero de 2024.**

**VALOR DEL CONTRATO:** DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE. ($ 2.733.595.502).

**OBJETO:** "ADQUISICION DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO, EQUIPOS MEDICOS Y MOBILIARIO HOSPITALARIO ENMARCADO EN EL PROYECTO "OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA DE CASANARE" IDENTIFICADO CON CÓDIGO BPIN NO. 2023005850059 PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E"

**FORMA DE PAGO:** "El Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E., pagará al Contratista el valor estipulado en el contrato conforme como se detalla a continuación:

*"a). Un anticipo equivalente al 50% sobre el valor total del contrato, esto es* ***MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($1.366.797.751),*** *para el pago del mismo se debe cumplir con los siguientes requisitos: * Previo al perfeccionamiento del contrato: pago de estampillas Departamentales y constitución por parte del contratista de las garantías exigidas y que las mismas hayan sido aprobadas por parte de la entidad.* Previa suscripción del acta de inicio* Plan de inversión del anticipo provisionado aprobado por la Interventoría del contrato, respecto del cual se puede solicitar modificaciones por requerimientos de la entidad.*Constituir una fiducia o un patrimonio autónomo irrevocable para el manejo de los recursos. **NOTA:** La entrega del anticipo no constituye ni requisito ni condición para el inicio de la ejecución del contrato, ni es causa para la suspensión de la ejecución del mismo, por lo tanto, no es óbice para que efectivamente el contratista empiece la ejecución de las actividades derivadas del contrato. Los dineros del anticipo se entregan al CONTRATISTA a título de mera tenencia y conservan su condición de Fondos Públicos hasta que sean amortizados, momento hasta el cual su mal manejo y el cambio de destinación darán lugar a las acciones legales correspondientes. Además, no se podrá destinar el anticipo a la especulación económica, ni distraerse al pago de obligaciones distintas a las directamente surgidas del contrato producto del presente proceso de selección. **Justificación del porcentaje del anticipo:** Se justifica un 50% del valor del contrato como anticipo, debido a que en las cotizaciones allegadas por las empresas en el marco del estudio de mercado realizado por la entidad y soportado en el análisis del sector; el futuro contratista deberá invertir inicialmente recursos en: 50 % del pago anticipado del valor de la compra, para la fabricación en importación de los equipos con las condiciones técnicas requeridas por la entidad, insumos, transporte y herramientas, para darle cumplimiento a la ejecución de los ítems y bienes que conforman el objeto contractual. **MANEJO DEL ANTICIPO.** Para la entrega del Anticipo, el contratista deberá constituir una fiducia o un patrimonio autónomo irrevocable para el manejo de los recursos que reciba a título de anticipo, con el fin de garantizar que dichos recursos se destinen exclusivamente a la ejecución de las actividades contratadas, en los términos del artículo 91 de la ley 1474 de 2011, conforme al plan de inversión presentado al HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.,*



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

*y aprobado por el Interventor, para lo cual, deberá adjuntar certificación de la constitución de la fiducia o de un patrimonio autónomo irrevocable. El costo de la comisión fiduciaria será cubierto directamente por el contratista. Los recursos entregados por la Entidad Estatal a título de anticipo dejan de ser parte del patrimonio de esta para conformar el patrimonio autónomo. En consecuencia, los recursos del patrimonio autónomo y sus rendimientos son autónomos y son manejados de acuerdo con el contrato de fiducia mercantil. En este caso, la sociedad fiduciaria debe pagar a los proveedores, con base en las instrucciones que reciba del contratista, las cuales deben haber sido autorizadas por el Supervisor o el Interventor, siempre y cuando tales pagos correspondan a los rubros previstos en el plan de utilización o de inversión del anticipo. Los recursos entregados por el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E., en calidad de anticipo, solo podrá ser utilizados para gastos propios de la ejecución del contrato y conforme al plan de inversión del anticipo, el cual, debe ser aprobado por el interventor previamente a la suscripción del acta de inicio, la cual, se reflejará en el acta de reunión." El Interventor del contrato deberá requerir al contratista para que este informe y soporte la inversión del anticipo la cual debe realizarse conforme lo reflejado en el plan de inversión del anticipo." El reintegro de los rendimientos financieros por concepto de anticipo se debe realizar en atención al artículo 2.4.1.2.2.28. del decreto 825 de 2020, el cual establece "Reintegro de Recursos a la Cuenta Única del Sistema General de Regalías. Los reintegros a la Cuenta Única del Sistema General de Regalías deben realizarse de conformidad con los lineamientos que defina el Ministerio de Hacienda y Crédito Público - Dirección General de Crédito Público y Tesoro Nacional. Los rendimientos financieros generados con recursos del Sistema General de Regalías, entregados en administración por concepto de anticipos a las entidades fiduciarias deberán reintegrarse a la Cuenta Única del SGR, atendiendo los lineamientos definidos por la Dirección General de Crédito Público y Tesoro Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Las entidades fiduciarias que reintegren rendimientos financieros deberán informar la fuente del Sistema General de Regalías que les dio origen." el soporte será requisito para la suscripción del acta final de liquidación, en la cual se mencionara fecha de devolución de los rendimientos financieros. La interventoría deberá informar por escrito y con soportes a la supervisión en los eventos, en los que la inversión del mismo no ha sido para la ejecución de los [servicios] contratados o su manejo ha sido incorrecto para lo cual, deberá recibir un informe que discuta la inversión incorrecta o mal manejo del anticipo con los soportes de lo reflejado en el informe en reunión y de los requerimientos efectuados al contratista al respecto. b). Los siguientes giros se efectuarán mediante actas parciales (previa amortización del anticipo) sobre el avance del contrato de compra; las actas deberán estar acompañadas de los siguientes documentos, hasta un 70% del valor del contrato, es decir* ***MIL NOVECIENTOS TRECE MILLONES QUINIENTOS DIECISÉIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS M/CTE ($1.913.516.851).*** *"Factura " Certificado de pago de parafiscales "Certificado de junta de contadores "Tarjeta profesional del Contador Informe de ejecución "Certificación por parte de almacén del recibo de equipos "Certificación por el profesional en Ingeniería de apoyo a la supervisión por parte del HORO, donde conste entrega de equipos, capacitación, instalación y puesta en funcionamiento. "Certificación de cumplimiento por parte de la interventoría. Un giro final correspondiente al saldo del 30% del valor del contrato, es decir* ***OCHOCIENTOS VEINTE MILLONES SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($820.078.651).*** *será cancelado a la entrega final y total de los equipos biomédicos y apoyo hospitalario a satisfacción del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E., interventoría y apoyo a la supervisión, previa suscripción del acta de liquidación del contrato aprobada por el supervisor, representante legal y contratista. Para cada uno de los pagos el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre 27 de 2002 y artículo 1 de la Ley 828 de 2003, se hace necesario que acrediten el cumplimiento oportuno de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales. En atención a que los recursos con los cuales se financia el presente proceso corresponden a la fuente de financiación SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS (SGR) – Ley 2056 de fecha 30/09/2020 "Por la cual se regula la organización y el funcionamiento del sistema general de regalías", los valores de actas parciales y el valor de liquidación, estarán sujetos a la disponibilidad y flujo de recursos con los cuales se financia el presente proceso.*

*para cada uno de los pagos el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre 27 de 2002 y artículo 1 de la Ley 828 de 2003, se hace necesario que acrediten el cumplimiento oportuno de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales."*



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

HORO

# ACTA DE GIRO DE ANTICIPO

*En atención a que los recursos con los cuales se financia el presente proceso corresponden a la fuente de financiación SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS (SGR) – Ley 2056 de fecha 30/09/2020 "Por la cual se regula la organización y el funcionamiento del sistema general de regalías", los valores de actas parciales y el valor de liquidación, estarán sujetos a la disponibilidad y flujo de recursos con los cuales se financia el presente proceso.*

**PLAZO DE EJECUCION:** CINCO (05) MESES

**FECHA DE INICIO:** 19 DE MARZO DE 2024

**FECHA DE TERMINACION:** 18 DE AGOSTO DE 2024

**INFORMACION PRESUPUESTAL**

| | RUBRO | CDP | FECHA | RP | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|
| SPGR | 93AR-1906-0380-2023-00589-0000 OPTIMIZACION DE LA ATENCION INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDADPARA LA PRESTACION D ELOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA DE CASANARE, Fuente Nación, Recurso APROBADO Y Situación CSF" | 625 | 29/12/2023 | 324 | 19/03/2024 |
| HORO | APARATOS MEDICOS Y QUIRURGICOS Y APARATOS ORTESICOS Y PROTESICOS DECRETO 414 DE 2023 SGR. 2330619000089 | 4004 | 28/12/2023 | 2261 | 19/03/2024 |

**BALANCE FINANCIERO**

| DESCRIPCION | VALOR | VALOR |
|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | $ 2.733.595.502 | |
| VALOR POR PAGAR POR CONCEPTO DE PAGO DE ANTICIPO | | $1.366.797.751 |
| VALOR POR EJECUTAR | | $1.366.797.751 |
| SUMAS IGUALES | $ 2.733.595.502 | $ 2.733.595.502 |

Una vez realizado el anterior balance, la Interventoría-Supervisión, avala la realización del giro de anticipo del Contrato de compraventa **No. CD/24-923 del 19 de febrero de 2024**, previo a las siguientes consideraciones:

1. Que el contratista presentó las garantías exigidas en la cláusula **DECIMA** del contrato, y las mismas fueron aprobadas por parte de la Oficina Asesora Jurídica mediante acta de aprobación de pólizas del veintidós (22) de febrero de 2024, las cuales se deberán actualizar con la suscripción del acta de inicio del día Diecinueve (19) de marzo de 2024.

2. Que la contratista adjunta liquidación de estampillas emitida por la Gobernación de Casanare y soportes de pago de las estampillas departamentales establecidas para este tipo de contrato, como requisito para el perfeccionamiento del mismo, de la siguiente manera: Cultura 1% por el valor de $ 22.971.400, Adulto Mayor 3% por el valor de $ 68.914.200, Desarrollo 1% por el valor de $ 22.971.400 y Pro-Deporte 2.5% por el valor $57.428.500.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

HOR

ACTA DE GIRO DE ANTICIPO

CÓDIGO: PACT-F-31
FECHA: 23/11/2018
VERSIÓN: 2
PÁGINA 4 DE 4

3. Que el plan de inversión del anticipo presentado por el contratista, junto con los soportes señalados en la cláusula **SEGUNDA** del contrato en mención, fue revisado y aprobado por la **INTERVENTORÍA -SUPERVISIÓN**, quien viabiliza la continuidad del trámite. (Documento adjunto)

4. Que mediante certificación emitida por el **BANCO DE OCCIDENTE S.A.** del 04 de marzo de 2024 en la cual se informa que **FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A.** identificado con NIT. **830.054.076-2**, es cliente a través de la cuenta de ahorros No. **816-61949-4** a nombre de **PA 318545 SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.**, desde el día 04 de marzo de 2024, con estado **ACTIVA**. (Documento adjunto)

5. Que, la **INTERVENTORÍA -SUPERVISIÓN** manifiesta que el contratista, acorde con la certificación expedida el día trece **(13) de marzo de 2024**, por el revisor fiscal **WILSON ESCORCIA BELEÑO** con TP No. **35801-T**, manifiesta que la empresa **SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A** identificada con NIT No. **802.000.608-7** ha cumplió durante los últimos 6 meses con los pagos al sistema de seguridad social y salud, pensiones, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes con todos los empleados.

El valor por pagar al contratista es: **MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($ 1.366.797.751)**

El contratista manifiesta No estar obligado a facturar de acuerdo con el Decreto 1165 de 1996, Decreto 1001 de 1997 y Decreto 522 de 2003.

en constancia se firma por los que en ella intervinieron.

VALENTINA SOFIA ALGARIN CROZCO
R.L C&S GAMMA S.A.S.
Interventor- Supervisor del contrato

NILSON CORREA MIRANDA
R.L. S Y D COLOMBIA S.A
Contratista

Aprobó:
Cargo: Subgerente Administrativa y Financiera
Supervisora Cto. de Consultoría CO24-426 del 13 de febrero de 2024

Revisó:
Cargo: Asesor - SIG.C

Revisó:
Cargo: Auxiliar Administrativo - S.A.F.

Elaboró:
Cargo: Prof. Apoyo a la Supervisión del Cto. de Consultoría CO24-426 del 13 de febrero de 2024

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Oficina Asesoría Jurídica
Serie y Subserie: CONTRATOS - Contratos de Compraventa
1ª Copia: Gestión Financiera - Tesorería
Serie y Subserie: COMPROBANTES CONTABLES - Comprobantes Contables De Egreso
2ª Copia: SYD COLOMBIA S.a



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

- **DESEMBOLSO ANTICIPO FIDUCIA**

Con la suscripción de la presente orden de desembolso o reembolso, el Fideicomitente del patrimonio Autónomo No. 318954 y el Interventor del contrato estatal No. CD/24 - 923 del 19 de febrero de 2024, declaran bajo la gravedad de juramento que: I) la disposición de recursos contenida en la presente instrucción, se circunscribe única y exclusivamente al cumplimiento del objeto del contrato estatal antes citado y del contrato de fiducia celebrado entre el Suministros y Dotaciones Colombia SA y Fiduciaria de Occidente S.A y II) que durante la ejecución del contrato estatal y del contrato de fiducia citados en el ordinal I) anterior, han cumplido con la normatividad vigente , en especial, los artículos 84 y 91 de la ley 1474 de 2011, así como el artículo 2.2.1.1.2.4.1 del Decreto 1082 de 2015.

FO-GA-PA-060 FO - FORMATO ÚNICO DE DESEMBOLSOS ANTICIPOS

Fiduoccidente

**INFORMACIÓN ORDEN DE DESEMBOLSO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre Negocio | SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA SA | Cod. Negocio: | 318954 | Consecutivo Orden de Desembolso | 1 |
| Fecha | 26/04/2024 | N° Desembolsos | 8 | Vr. Total Desembolsos | $ 1.366.797.751,00 |
| | | | | Patrimonio Autónomo | |

**DATOS PARA DESEMBOLSO**

| NIT. O CÉDULA | BENEFICIARIO DEL DESEMBOLSO | (NÚMERO Y NOMBRE DEL RUBRO DEL PLAN DE INVERSION ANTICIPO) | CONCEPTO (DESEMBOLSO O REEMBOLSO) | DESEMBOLSO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | VALOR A DESEMBOLSAR | No. CTA. | TIPO CTA. (A - C) | ENTIDAD FINANCIERA |
| 890.936.529 | Industria Colombia de Dotaciones | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 60.000.000 | 00503437336 | C | BANCOLOMBIA |
| 802.000.608 | Suministros y Dotaciones Colombia S.A. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 314..797.751 | 0348000613 | C | BBVA |
| 830.004.892 | Tecnica Electro Medica S.A. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 250.000.000 | 0560474169999981 | C | DAVIVIENDA |
| 900.403.832 | Stryker Colombia S.A. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 250.000.000 | 0072753461 | C | CITI BANK |
| 860.026.442 | B. Braun Medical S.A. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 350.000.000 | 0833006299 | C | BBVA |
| 900.299.947 | Ductos y Cabinas Sonoamortiguadas | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 70.000.000 | 22778548934 | C | BANCOLOMBIA |
| 900.081.215 | Germar GMG S.A.S. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 50.000.000 | 000469998322 | C | DAVIVIENDA |
| 900.083.385 | Ingenieria Tecnologica y Medica S.A.S. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 22.000.000 | 078353059 | C | BANCO DE BOGOTA |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | 1.366.797.751,00 | | | |

**OBSERVACIONES GENERALES**

Con la suscripción de la presente orden de desembolso o reembolso, el Fideicomitente del patrimonio Autónomo No. 318954 y el Interventor del contrato estatal No. CD/24 - 923 del 19 de febrero de 2024, declaran bajo la gravedad de juramento que: I) la disposición de recursos contenida en la presente instrucción, se circunscribe única y exclusivamente al cumplimiento del objeto del contrato estatal antes citado y del contrato de fiducia celebrado entre el Suministros y Dotaciones Colombia SA y Fiduciaria de Occidente S.A y II) que durante la ejecución del contrato estatal y del contrato de fiducia citados en el ordinal I) anterior, han cumplido con la normatividad vigente , en especial, los artículos 84 y 91 de la ley 1474 de 2011, así como el artículo 2.2.1.1.2.4.1 del Decreto 1082 de 2015.

Fiduciaria de Occidente S.A., no tiene la condición de supervisor ni interventor del contrato estatal, quienes tienen a su cargo exclusivo los deberes y funciones contenidas en el artículo 84 de la ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes, razón por la cual la Fiduciaria no es responsable de verificar el cumplimiento de las obligaciones a cargo del fideicomitente bajo el contrato estatal.

FIRMA AUTORIZADA - FIDEICOMITENTE

FIRMA AUTORIZADA - INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

CONFIRMACIÓN



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

# ALCANCES Y LIMITACIONES

Los alcances y limitaciones para este proceso van dadas por los compromisos establecidos entre las partes al momento de la firma del contrato así como por los tiempos establecidos de entrega de los equipos biomédicos, mobiliario hospitalario, muebles y dispositivos médicos, así como los tiempos en la revisión, prueba de funcionamiento, recepción por parte de interventoría, supervisión, apoyo a la supervisión y almacén, la instalación, capacitaciones al personal de la institución y puesta en marcha de los mismos.

## OBJETO DEL CONTRATO

“ADQUISICIONES DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO EQUIPOS MÉDICOS Y MOBILIARIA HOSPITALARIO ENMARCADO EN EL PROYECTO “OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA DE CASANERA” IDENTIFICADO CON CODIGO BPIN N° 2023005850059 PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ORINIQUIA E.S.E”.

## OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

A continuación, se enumeran las obligaciones del contratista estipuladas en el contrato.

- **OBLIGACIONES DE LAS CONDICIONES PARA LA ENTREGA DE EQUIPOS**

1. El contratista entregará los equipos acorde al estudio de mercado y sus anexos del proyecto “OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA CASANARE.” aprobado mediante Decreto N°0474 del 26 de diciembre de 2023, los equipos biomédicos, dispositivo médico, instrumental quirúrgico y mobiliario hospitalario, conforme a las especificaciones técnicas definidas por el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. y en los tiempos establecidos por la supervisión del contrato, teniendo en cuenta el numeral 2.3.1. del Anexo 007 Especificaciones Técnicas del presente Estudio Previo., es decir equipos totalmente nuevos, que contengan sus componentes originales, esto es, no remanufacturados, o repotenciados, debidamente entregados en el almacén general del Hospital Regional de la Orinoquia E.SE., en la fecha programada dentro del plazo del contrato, de común acuerdo con la interventoría y a la Supervisión del contrato.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

2. El contratista deberá garantizar que el servicio de instalación, capacitación, mantenimiento preventivo y correctivo deberá realizarse por personal autorizado del titular del registro sanitario, casa matriz o distribuidor exclusivo en Colombia; todo esto para garantizar que la instalación, capacitación, operación, soporte técnico y la garantía de cada uno de los equipos sea recomendada por el fabricante.

3. El contratista debe instalar los d equipos biomédicos, dispositivo médico, instrumental quirúrgico y mobiliario hospitalario, conforme a las especificaciones técnicas, y cantidades definidas en el estudio de mercado, en cada una de las áreas asistenciales de los servicios del Hospital Regional de la Orinoquía E.S.E.

4. El contratista debe garantizar que todos los equipos incluyan todos los accesorios originales y software cuando aplique para su normal funcionamiento, de acuerdo a los manuales de cada equipo.

5. En caso de presentarse el reporte de algún defecto o daño de los equipos adquiridos al momento de ser entregados en la entidad, el contratista se compromete en realizar el respectivo cambio oportuno con las mismas especificaciones solicitadas sin costo adicional.

6. Para el transporte de los equipos, el contratista deberá dar cumplimiento a las condiciones de transporte (Resolución 1403 del 14 mayo de 2007 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social).

7. El contratista debe entregar toda la documentación solicitada teniendo en cuenta el Anexo 008: Lista De Chequeo Para Ingreso De Equipos De Uso Hospitalario - CÓDIGO:GT-TBE-F-18, en los formatos establecidos por el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.

8. El contratista deberá entregar el documento que lo avale como fabricante, distribuidor, o acondicionador.

9. El contratista debe entregar certificado de entrega e instalación y/o actas de recibo a entera satisfacción (relacionando la marca, modelo, referencia, lote y serie) del Hospital Regional de la Orinoquia (Almacén) y visto bueno de las áreas asistenciales, interventoría y apoyo a la supervisión respectivamente.

10. El contratista entregará carta de garantía de cada uno de los bienes de la siguiente manera: (02) dos años de garantía mínimo para todos los equipos y dispositivos médicos, (05) cinco

años para instrumental quirúrgico y (02) dos años para equipos de apoyo hospitalario. La garantía deberá cubrir defectos de fábrica y averías inesperadas por software o hardware.

11. El contratista entrega todas las certificaciones de calidad del fabricante de los dispositivos médicos, equipos biomédicos, instrumental quirúrgico y equipos de apoyo, según las normas que rige para cada equipo.

12. El contratista entregará el protocolo de mantenimiento preventivo y correctivo establecido por el fabricante.

13. El contratista entregará registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano de cada uno de los equipos biomédicos que se adquieran, según lo establece el Decreto 4725 de 2005, cuando aplique, e incluir declaración de importación, adicional los equipos deben tener las etiquetas respectivas de información según lo define el Artículo 57 del Decreto 4725 de 2005.

14. El contratista entregará los documentos técnicos originales: catálogos y/o fichas del fabricante, en idioma español, se exige manuales de usuario y operador para tecnologías clasificadas por el INVIMA como IIA y IIB y III, y cuando aplique y manuales o catálogos, equipos de clase I, así como la capacitación en la correcta operación, métodos de limpieza y desinfección, advertencias sobre riesgos que pueden ocasionar por uso inadecuado, insumos que debe tener disponibles para la correcta operación y procedimientos de mantenimiento que deben realizar los operarios de acuerdo a las recomendaciones del fabricante.

15. El contratista entregará carta de compromiso de suministro y stock de repuestos/accesorios de mínimo 10 años posterior a la instalación de los equipos en el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E, de acuerdo al manual de cada equipo, adicional hará entrega de lista de repuestos / accesorios en donde se incluya referencia, número de parte y costo.

16. El contratista debe realizar entrega en original de los certificados y declaración de conformidad o certificados de calidad del fabricante, certificados FDA o CE; para cada equipo médico.

17. El contratista debe entregar planos de instalación de los equipos cuando aplique. DE LAS



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

- **CONDICIONES DE POSTVENTA**

1. El contratista debe entregar documento de compromiso de acuerdo con lo descrito en el documento Anexo 009: Condiciones Comerciales Postventa del proyecto “OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA CASANARE.” aprobado mediante Decreto N°0474 del 26 de diciembre de 2023.

2. El contratista deberá garantizar (02) dos mantenimientos preventivos mínimos, durante el término de la garantía para todos los equipos que apliquen, el cronograma de los mentados mantenimientos, las garantías de la siguiente manera; (02) dos años de garantía mínimo para todos los equipos y dispositivos biomédicos (05) cinco años para instrumental quirúrgico y (02) dos años para equipos de apoyo que sean entregados al Hospital Regional de la Orinoquia.

3. Para soporte técnico, el contratista debe entregar carta en donde se relacionen números telefónicos y correos electrónicos de contacto del servicio técnico y especificación de tiempos de respuesta ante falla.

4. El contratista debe garantizar, soporte técnico remoto inmediato, de no poderse solucionar el inconveniente de forma remota, el contratista deberá garantizar SOPORTE TECNICO de forma física, máximo 72 horas posteriores de la ocurrencia del evento y solucionarlo. De no poder solucionar la falla del equipo el contratista deberá garantizar UN STOCK DEL EQUIPO PARA GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO sin interrupciones del servicio (REPOSICIÓN TEMPORAL) con equipos de iguales o superiores especificaciones técnicas a los que fueron adquiridos, mientras se realizan las respectivas reparaciones. De no poderse reparar el contratista deberá entregar un equipo totalmente nuevo en un término no mayor a 30 días. DE

- **LAS CAPACITACIONES AL PERSONAL DE LA ENTIDAD**

1. El contratista deberá realizar capacitación a los funcionarios de la parte asistencial y de ingeniería del Hospital Regional de la Orinoquia en el correcto uso y manejo de la tecnología adquiridas; se deberán realizar prácticas y evaluaciones al personal con el fin de verificar la comprensión de la capacitación,

2. El contratista deberá entregar los certificados a cada persona capacitada, con el fin de proceder a la puesta en marcha de los equipos.

3. El contratista deberá entregar las memorias de las capacitaciones como documentos soporte para la instrucción a nuevo personal asistencial, estas capacitaciones deberán ser programadas en un cronograma, en caso de requerir un mayor número de capacitaciones no generar ningún costo adicional.

4. Las demás que le sean asignadas y de la naturaleza del objeto contractual.

- **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA**

1. El contratista deberá responder por todos los daños que se causen a la infraestructura en buen estado donde se realizarán las instalaciones de los equipos. En consecuencia, en caso de presentarse dicha situación, deberá realizar la reposición de los elementos en caso de avería total del mismo por uno igual o de mejores características, o realizar su reparación, de forma inmediata y previo requerimiento de la Interventoría y Apoyo a la Supervisión.

2. Responder por la conducta de su personal y mantener la supervisión directa sobre el mismo.

3. Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato.

4. Responder ante las autoridades judiciales de los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la administración o a terceros.

5. Sostener los precios enunciados en la propuesta, hasta el cumplimiento del objeto contractual.

6. Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra para la ejecución del objeto contractual.

7. Constituir las pólizas exigidas y entregarlas oportunamente para su aprobación y mantenerlas vigente todas las garantías que amparen el contrato en los términos de este y en caso de modificaciones y ampliaciones, si se llegare a requerir.

8. Cumplir con los aportes al sistema integral de seguridad social y parafiscales en los términos exigidos en la norma vigente sobre la materia, propios del contratista y respecto del personal a

su cargo; así como, con las normas legales relacionadas con el pago oportuno de los salarios y prestaciones sociales y demás obligaciones de tipo patronal, que se deriven de su vinculación.

9. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y en trabamientos que pudieran presentarse.

10. Comunicar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía durante la ejecución del contrato, al respectivo funcionario encargado de la Interventoría y la Supervisión.

11. Presentar los informes solicitados por la supervisión y/o interventoría, en medio físico y en medio magnético en original y copia con registro fotográfico a todo color, para proceder al recibo final de las actividades ejecutadas, acompañado de los demás soportes exigidos por la supervisión para la acreditación del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.

12. Cumplir con la implementación de la Resolución 0312 de 2019 de los Estándares Mínimos del SGSST. De acuerdo con el tamaño de la empresa Decreto 1072 de 2015.

13. Cumplimiento de los Protocolos de Bioseguridad de la entidad, publicados en HOSPINET.

14. Asistir a la inducción del Sistema de Gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente antes de iniciar las actividades contractuales.

15. Garantizar condiciones seguras para sus trabajadores y subcontratistas.

16. Cumplir con los requisitos en Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente que le apliquen, contemplados en el documento. MANUAL DE SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE PARA CONTRATISTAS Y PROVEEDORES CÓDIGO: GCL-SST-M-06 FECHA: 11/11/2022 VERSIÓN: 1 PÁGINA 10 DE 20.

17. Acatar las modificaciones o sugerencias en seguridad, dadas por el interventor, supervisor o responsable de SST a los procedimientos o las actividades que adelante, cuando existan condiciones inseguras para el contratista, sus trabajadores, subcontratistas, instalaciones o para los trabajadores del hospital.

18. Dar cumplimiento a las demás exigencias legales aplicables a su actividad económica.

19. Entregar al HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E cuando se requiera, toda la documentación y/ soportes en materia de Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

20. Participar cuando se requiera, de las reuniones de Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente, solicitadas por HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E, durante la ejecución de la labor contratada.

Es importante resaltar y tener en cuenta que debido a que alguno de los items presentes en el contrato cd/24-923 requieren pasar por un proceso de importación, nacionalización y transporte hasta el sitio de entrega se pueden presentar variaciones en las fechas establecidas en el cronograma de actividades presentado y desarrollado entre las partes.

- **ACTA DE INICIO (anexo 4. Acta de inicio)**

## ACTIVIDAD REALIZADA

De acuerdo con las obligaciones contractuales establecidas en el contrato **CD 24-923** identificado con código BPIN N°2023005850059, se realizó una reunión entre todas las partes involucradas con la finalidad de acordar como se llevaría a cabo el desarrollo de las actividades y se presentó un cronograma con fechas tentativas en las cuales se realizarían las actividades por equipos de acuerdo con las entregas que se vayan realizando y desarrollando los siguientes puntos:

. Verificación
. Ingreso almacén
. Instalación
. Capacitación
. Entrega de documentación.

CRONOGRAMA DE ENTREGA DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO, EQUIPOS BIOMEDICOS Y MOBILIARIO HOSPITALARIO ENMARCADOS EN EL PROYECTO OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA CASANARE

CONTRATO: CD/24-923

CONTRATISTA: SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A
NIT: 802.000.608-7 REP. LEGAL: NILSON NORBEY MIRANDA

INTERVENTORIA: CYS GAMMA S.A.S. CD/24-926
NIT: 900.107.671-8
REP. LEG VALENTINA SOFIA ALBARIN OROZCO

SUPERVISOR: EDNA BRIGITTE COTA MORENO
REPRESENTANTE TECNICO DEL HOSPITAL DE LA ORINOQUIA CASANARE E.S.E.
FECHA DE INICIO: 19 DE MARZO DE 2024

| CRONOGRAMA DE ENTREGA | | | | | MARZO | ABRIL | | | | | MAYO | | | | | JUNIO | | | | | JULIO | | | | | AGOSTO | | | TOTAL ENTREGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCION | MARCA | MODELO | TOTAL | CANTIDAD ENTREGADA | CANTIDAD ENTREGADA | | | | | CANTIDAD ENTREGADA | | | | | CANTIDAD ENTREGADA | | | | | CANTIDAD ENTREGADA | | | | | CANTIDAD ENTREGADA | | | |
| | | | | | SEM 1 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | SEM 4 | SEM 5 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | SEM 4 | SEM 5 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | SEM 4 | SEM 5 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | SEM 4 | SEM 5 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | |
| 1 | CAMAS PEDIATRICAS | STRYKER | SV2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CAMILLAS DE TRANSPORTE | STRYKER | ST1 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CUNAS PEDIATRICAS | MUBI | POLARIX 353302 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | REANIMADOR NEONATAL | FISHER AND PICKEL | RD900 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | KIT DE INSTRUMETAL QUIRURGICO | AESCULAP | AESCULAP | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | MINDRAY | UMEC10 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | LOCALIZADOR DE VENAS | VIVOLIGHT | VIVO 5005 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | EQUIPO PARA TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL | PATH MEDICAL | SENTIERO ADVANCE | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | SUCCIONADOR QUIRURGICO | PULMO MED | TK-230 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | MESAS DE OVARIOS | MIDMARK | RITTER 204 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | HOLTER | BIOMEDICAL INSTRUMENT | BI-6600 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | PRUEBA DE ESFUERZO | DMS CARDIOSCAN | TM18 TREADMILL | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PARA PARED | WELCH ALLYN | SERIES 777 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PORTATIL | WELCH ALLYN | 5720001 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | BASCULA DIGITAL CON TALLIMETRO | SECA | 777 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | LAMPARA CUELLO DE GANSO | WELCH ALLYN | GS 300 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | PROGRAMACION DE CAPACITACION PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | 110 | | | | 62 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ELABORO: FABIAN MANOTAS MUÑOZ
ING. BIOMEDICO S Y D COLOMBIA S.A.

REVISO: EDNA BRIGITTE COTA MORENO
APOYO A LA SUPERVISION CD/24-923

APROBÓ: FABIAN ANDRES MANOTAS MUÑOZ
ING. BIOMEDICO SY D COLOMBIA S.A.

Suministros y Dotaciones Colombia S.A. ratifica su compromiso con la institución (anexo 5. Compromisos) con todo lo referente a las entregas de equipos, documentación requerida por la entidad.

## SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO

- **SEGUIMIENTO INGENIERO BIOMÉDICO**

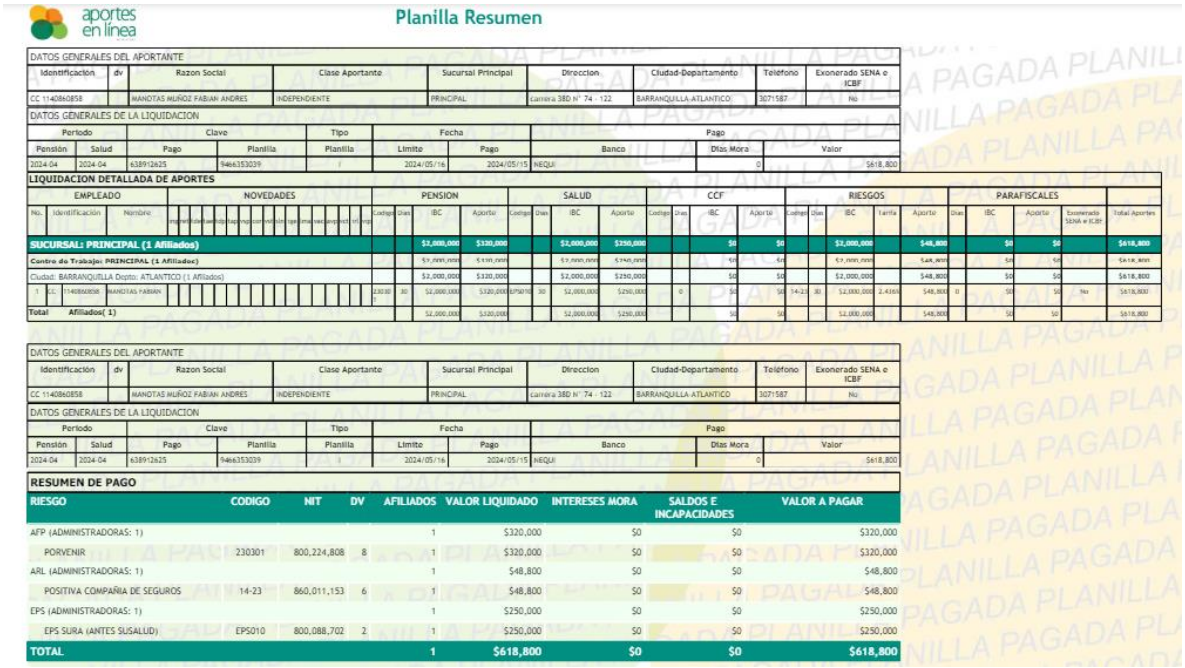
Para el desarrollo a satisfacción del contrato CD24/923, el Hospital requirió contar con un equipo de trabajo, en el cual se debería contar con un ingeniero biomédico, Ingeniería Biomédica con experiencia profesional no menor de seis (06) años, tarjeta profesional vigente

y registro INVINA, como mínimo cuatro (04) años de experiencia en el sector hospitalario, el cual se relaciona en el anexo 6. Hoja de vida del ingeniero:

| NOMBRE | IDENTIFICACION | CARGO | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| FABIAN ANDRES MANOTAS MUÑOZ | 1140860858 | ING. BIOMEDICO | X | |

- **SOPORTE DE PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES**

A continuación, se presentan los soportes de pago del Profesional suscrito al contratista.



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140860858 | | MANOTAS MUÑOZ FABIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 38D N° 74 - 122 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3071587 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 638912625 | 946e353039 | | 2024/05/16 | 2024/05/15 | NEQUI | 0 | $618,800 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| 1 | CC | 1140860858 | MANOTAS FABIAN | 23030 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS010 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | | 0 | $0 | $0 | 14 | 30 | $2,000,000 | 2.4369 | $48,800 | 0 | $0 | $0 | No | $618,800 |
| Total | Afiliados( 1) | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

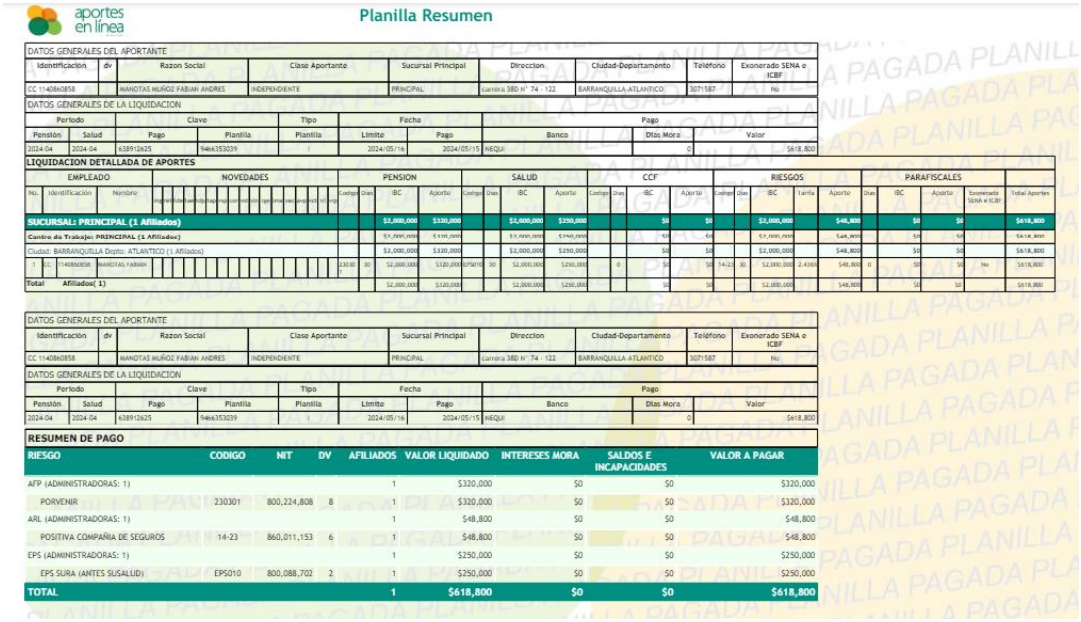
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140860858 | | MANOTAS MUÑOZ FABIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 38D N° 74 - 122 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3071587 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 638912625 | 946e353039 | | 2024/05/16 | 2024/05/15 | NEQUI | 0 | $618,800 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $48,800 | $0 | $0 | $48,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $48,800 | $0 | $0 | $48,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $618,800 | $0 | $0 | $618,800 |



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA o ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140860858 | | MANOTAS MUÑOZ FABIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 38D N° 74 - 122 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3071587 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 638912625 | 9466353039 | I | 2024/05/14 | 2024/05/15 | INEQUI | 0 | $618,800 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | Codigo | Dias | IBC | Aportes | Codigo | Dias | IBC | Aportes | Codigo | Dias | IBC | Aportes | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aportes | Dias | IBC | Aportes | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| 1 | CC | 1140860858 | MANOTAS FABIAN | 23030 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS010 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | 0 | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,000,000 | 2.4350 | $48,800 | 0 | $0 | $0 | No | $618,800 |
| Total | Afiliados( 1) | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA o ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140860858 | | MANOTAS MUÑOZ FABIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 38D N° 74 - 122 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3071587 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 638912625 | 9466353039 | I | 2024/05/14 | 2024/05/15 | INEQUI | 0 | $618,800 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $48,800 | $0 | $0 | $48,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $48,800 | $0 | $0 | $48,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $618,800 | $0 | $0 | $618,800 |

- **SEGUIMEINTO A ENTREGAS**

A continuación, se relacionan las facturas relacionadas de las entregas realizadas enviadas por parte del contratista Suministros y Dotaciones Colombia S.A. a el **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE**.

| Fecha | Factura | Valor | Estado |
|---|---|---|---|
| 19/04/2024 | BGA18650 | $ 491.944.631,50 | Entregado |
| 19/04/2024 | BGA18648 | $ 321.828.307,64 | Entregado |
| 10/05/2024 | BGA18948 | $ 478.910.074,00 | Entregado – Pendiente documentación |
| 15/05/2024 | BGA18999 | $ 126.318.024,00 | Entregado – Pendiente documentación |

Las facturas que se encuentran en estado "Entregado" indican que los equipos han sido recibidos por en las instalaciones del hospital junto con la documentación solicitadas para cada uno de los ítems entregados. De igual modo las relacionadas con estado "Entregado – Pendiente documentación" indican que los equipos fueron entregados al hospital, y la documentación asociada no fue entregada en totalidad.

Esta documentación de los ítems que queda en estado pendiente se entregara para completar la totalidad de lo requerido para que el proceso según lo establecido por el contratante se

cumpla a cabalidad y estos item puedan ser ingresados a almacén sin ningún tipo de inconveniente.

## LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y MOBILIARIO HOSPITALARIO REQUERIDOS EN EL CONTRATO.

Los equipos médicos detallados en la Tabla 1, para garantizar que la cotización proporcionada por el contratista se ajusta plenamente al presupuesto autorizado.

Tabla 1. Listado de equipos a entregar

| Item | Descripción | Marca | Modelo | Cant. | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAMAS PEDIATRICAS | STRYKER | SV2 | 8 | $ 155.243.021 |
| 2 | CAMILLAS DE TRANSPORTE | STRYKER | ST1 | 24 | $ 478.910.074 |
| 3 | CUNAS PEDIATRICAS | MUBI | POLARIX 353302 | 10 | $ 126.318.024 |
| 4 | REANIMADOR NEONATAL | FISHER AND PICKEL | RD900 | 5 | $ 82.200.083 |
| 5 | KIT DE INSTRUMETAL QUIRURGICO | AESCULAP | AESCULAP | 1 | $ 838.540.277 |
| 6 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | MINDRAY | UMEC10 | 10 | $ 66.820.404 |
| 7 | LOCALIZADOR DE VENAS | VIVOLIGHT | VIVO 500S | 5 | $ 169.339.380 |
| 8 | EQUIPO PARA TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL | PATH MEDICAL | SENTIERO ADVANCE | 2 | $ 173.989.348 |
| 9 | SUCCIONADOR QUIRÚRGICO | PULMO MED | 7A-23B | 3 | $ 6.414.758 |
| 10 | MESAS DE EXAMEN | MIDMARK | RITTER 204 | 10 | $ 336.701.611 |
| 11 | HOLTER | BIOMEDICAL INSTRUMENT | BI-6600 | 5 | $ 41.190.660 |
| 12 | PRUEBA DE ESFUERZO | DMS CARDIOSCAN | TM18 TREADMILL | 1 | $ 91.534.800 |
| 13 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PARA PARED | WELCH ALLYN | SERIES 777 | 10 | $ 110.373.583 |
| 14 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PORTATIL | WELCH ALLYN | 97200CL | 5 | $ 14.535.725 |
| 15 | BASCULA DIGITAL CON TALLÍMETRO | SECA | 777 | 6 | $ 23.485.266 |
| 16 | LÁMPARA CUELLO DE CISNE | WELCH ALLYN | GS 300 | 5 | $ 17.998.488 |

## LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y/O HOSPITALARIOS ENTREGADOS EN EL MES DE MAYO

Tabla 2. Equipos entregados mayo

| Item | Descripción | Marca | Modelo | Cant. | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAMILLAS DE TRANSPORTE | STRYKER | ST1 | 24 | $ 478.910.074 |
| 2 | CUNAS PEDIATRICAS | MUBI | POLARIX 353302 | 10 | $ 126.318.024 |

## LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y/O HOSPITALARIOS ENTREGADOS A LA FECHA

Tabla 3. Equipos entregados a la fecha

| Item | Descripción | Marca | Modelo | Cant. | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAMAS PEDIATRICAS | STRYKER | SV2 | 8 | $ 155.243.021 |
| 2 | REANIMADOR NEONATAL | FISHER AND PICKEL | RD900 | 5 | $ 82.200.083 |
| 3 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | MINDRAY | UMEC10 | 10 | $ 66.820.404 |
| 4 | SUCCIONADOR QUIRÚRGICO | PULMO MED | 7ª-23B | 3 | $ 6.414.758 |
| 5 | MESAS DE EXAMEN | MIDMARK | RITTER 204 | 10 | $ 336.701.611 |
| 6 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PARA PARED | WELCH ALLYN | SERIES 777 | 10 | $ 110.373.583 |
| 7 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PORTATIL | WELCH ALLYN | 97200CL | 5 | $ 14.535.725 |
| 8 | BASCULA DIGITAL CON TALLÍMETRO | SECA | 777 | 6 | $ 23.485.266 |
| 9 | LÁMPARA CUELLO DE CISNE | WELCH ALLYN | GS 300 | 5 | $ 17.998.488 |
| 10 | CAMILLAS DE TRANSPORTE | STRYKER | ST1 | 24 | $ 478.910.074 |
| 11 | CUNAS PEDIATRICAS | MUBI | POLARIX 353302 | 10 | $ 126.318.024 |



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

## PORCENTAJE DE EJECUCIÓN

| Detalle | Valor | Porcentaje |
|---|---|---|
| TOTAL CONTRATO | **$ 2.733.595.502,00** | 100% |
| TOTAL ENTREGADO Abril | $ 813.772.939,00 | 29,77% |
| TOTAL ENTREGADO Mayo | $ 605.228.098,14 | 22,14% |
| TOTAL | $ 1.419.001.037,14 | 51,91% |

Teniendo en cuenta los ítems entregados entre el mes de abril y el mes de mayo en valores porcentuales la ejecución del contrato va en un 51,91% en donde valor total del contrato es de $2.733.595.502,00 (100%). El valor porcentual entregado esta dado en razón de abril, se ha entregado un total de $813.772.939,00, lo que equivale al 29,77% y en mayo un valor de $605.228.098,14, el cual representa un 22,14.

## REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA LLEGADA DE EQUIPOS







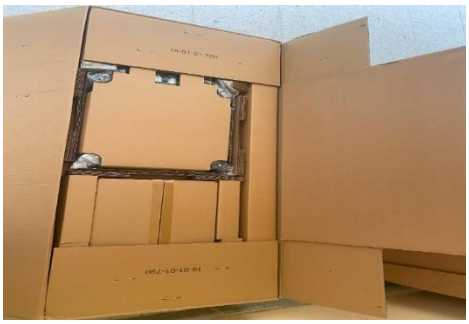
**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Nit.: 802.000.608-7







**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

www.syd.com.co

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Nit.: 802.000.608-7










**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

www.syd.com.co

Nit.: 802.000.608-7













**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

www.syd.com.co

Nit.: 802.000.608-7










**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

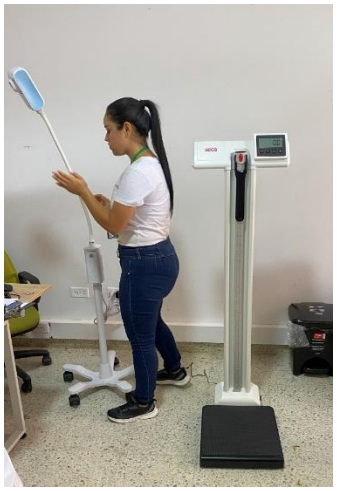
SC7290-1

www.syd.com.co

Nit.: 802.000.608-7

# REGISTRO FOTOGRAFICO DE CAPACITACIONES DE EQUIPOS










www.syd.com.co

**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1





## LISDO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

De las capacitaciones realizadas fueron departidas en los servicios y áreas donde se destinaron como ubicación final de los equipos biomédicos y mobiliario hospitalario por parte del personal encargado para esta tarea por parte de la institución contratante.

Estas capacitaciones se realizaron enfocadas a :

- Uso correcto de la tecnología
- Precauciones y recomendaciones
- Limpieza y desinfección



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

Nit.: 802.000.608-7

| ASISTENCIA A CAPACITACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS | | S Y D COLOMBIA S.A. | SyD Colombia S.A. |
|---|---|---|---|
| PROCESO: Soporte Técnico | | | |
| CODIGO: N-FST-02 | VERSION: 00 | | |

| | |
|---|---|
| 15/05/2024 | TEMA: Camillas de transporte |
| HORO | |
| Personal Asistencial – Urgencias | |
| funcionamiento, uso Seguro, buenas practicas, Limpieza y desinfección. | |

| NOMBRE DEL ASISTENTE | CARGO | DEPENDENCIA/SERVICIO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1. Dalia Isabel Villegas | Enfermera | Urgencias | |
| 2. Hermes Mendoza | Aux Enfermería | Urgencias | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |

REVISADO POR: _____
Jefe de Soporte Técnico

HORO

ASISTENCIA

CODIGO:GD-F-08
FECHA:30/03/2017
VERSION:4
PAGINA:1 de 1

TIPO DE ASISTENCIA: REUNIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☒ ACTIVIDAD ☐ REGISTRO DE ENTREGA ☒

FECHA: 15/05/2024 HORA: 9:00 Am TEMA: Funcionamiento, caracteristicas de Camillas de transporte STRYKER. STI.

RESPONSABLE: LUGAR: HORO.

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | PLANTA | ESTUDIANTE | CONTRATISTA | OTRO | NÚMERO DE DOCUMENTO | DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN | CARGO | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Dalia Isabel Villegas | | | | | 40215949 | Urg | Enfermera | 3114423590 | — | |
| 2 | Hermes Mendoza | | | | | 1587603 | Urg | Aux Enfe | 3137888778 | — | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | |

www.syd.com.co

**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Nit.: 802.000.608-7

| ASISTENCIA A CAPACITACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS | | S Y D COLOMBIA S.A. | SyD Colombia S.A. |
|---|---|---|---|
| PROCESO: Soporte Técnico | | | |
| CODIGO: N-FST-02 | VERSION: 00 | | |

| | |
|---|---|
| [redacted] | 10/05/2024 |
| [redacted] | HORO |
| [redacted] | Mesas de Examen, basculas con tallimetro, equipos de Organos digital para Pared, lámparas Cielo de Cisne. |
| [redacted] | Personal Asistencial - Consulta Externa |
| [redacted] | Principio de funcionamiento de Equipos biomédicos, uso Seguro, Limpieza y desinfección |

| NOMBRE DEL ASISTENTE | CARGO | UBICACION/SERVICIO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1. Doris Adriana Duarte Rodriguez | Auxiliar de enfermeria | Consulta Externa. | |
| 2. Yuchis Patricia Robles Cely. | Auxiliar de enfermeria | Consulta Externa. | |
| 3. Asbleidy Mayo Moreno | Enfermera | Centina | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |

REVISADO POR: _____
Jefe de Soporte Técnico

HORO

ASISTENCIA

CODIGO:GD-F-08
FECHA:02/03/2017
VERSION:4
PAGINA: 1 de 1

TIPO DE ASISTENCIA: REUNIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☒ ACTIVIDAD ☐ REGISTRO DE ENTREGA ☒

FECHA: 15/05/2024 HORA: TEMA: Camilla de Transporte

RESPONSABLE: LUGAR: HORO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | PUESTO | CLIENTE | SUPERVISOR | OTROS | NÚMERO DE DOCUMENTO | DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN | CARGO | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cristian Monzo | | | X | | 1116555697 | SINAMI SAS | Tecnico | 3219771332 | N/A | |
| 2 | Javier Pinzgauta | | | X | | 1118524839 | SINAMI SAS | Mantenimiento | 3505849306 | N/A | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | |

www.syd.com.co

**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Nit.: 802.000.608-7

HORO
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA

## ASISTENCIA

CODIGO:GD-F-08
FECHA:02/02/2017
VERSION:4
PAGINA: 1 de 1

TIPO DE ASISTENCIA: REUNIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☒ INDUCCIÓN ☐ ENTREGA DE DOTACIÓN ☐

FECHA: 10/05/2024 HORA: TEMA: Básculas con tallimetro

RESPONSABLE: LUGAR: HORO - Consulta Externa

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | PLANTA | OPS | ESTUDIANTES | OTROS | NÚMERO DE DOCUMENTO | DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN | CARGO | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yuritza Patricia Robles C. | X | | | | 1.116.551.257 | C. Externa | Aux. enfermeria | 3228253459 | patriciarobles@gmail.com | |
| 2 | Asbleidy Mayo | X | | | | 52919674 | C ext | Enfermera | 3134827941 | asbleidymd@hotmail.com | |
| 3 | Dora Adriana Ante | X | | | | 1118.570935 | C. Ext | Aux Enfer | 3115705935 | dianteto@hotmail.com | |

HORO
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA

## ASISTENCIA

CODIGO:GD-F-08
FECHA:02/02/2017
VERSION:4
PAGINA: 1 de 1

TIPO DE ASISTENCIA: REUNIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☒ INDUCCIÓN ☐ ENTREGA DE DOTACIÓN ☒

FECHA: 10/05/2024 HORA: TEMA: Masas de examen

RESPONSABLE: LUGAR: HORO - Consulta Externa

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | PLANTA | OPS | ESTUDIANTES | OTROS | NÚMERO DE DOCUMENTO | DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN | CARGO | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yuritza Patricia Robles C. | X | | | | 1.116551.257 | C. Externa | Aux Enfermeria | 3228253459 | patriciarobles@gmail.com | |
| 2 | Asbleidy Mayo | X | | | | 52919674 | C ext | Enfermera | 3134827941 | asbleidymd@hotmail.com | |
| 3 | Dora Adriana Ante | X | | | | 1.118.570935 | C ext | Aux Enfer | 3115705760 | | |

www.syd.com.co

**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

Nit.: 802.000.608-7

SyD® Colombia S.A.

HORO HOSPITAL REGIONAL DE LA ORIENTAL

## ASISTENCIA

CODIGO:GD-F-08
FECHA:02/02/2017
VERSION:4
PAGINA: 1 de 1

TIPO DE ASISTENCIA: REUNIÓN [ ] CAPACITACIÓN [X] INDUCCIÓN [ ] REQUISITO DE ENTREGA [X]

FECHA: 10/05/2024 HORA: TEMA: Lámparas cuello de cisne.

RESPONSABLE: LUGAR: Horo - Consulta Externa

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | PLANTA | ESTUDIANTES | SOCIALIZADOS | OTROS | NÚMERO DE DOCUMENTO | DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN | CARGO | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yordis Patricia Robles C. | X | | | | 1.116.551.257 | C. Externa | Aux. Enfermería | 3228203459 | patriciaeth@gmail.com | |
| 2 | Asbleidy Maya | X | | | | 52.919.674 | C. Ext | Enfermera | 3139827345 | asbleymo@hotmail.com | |
| 3 | Doris Adriana Duarte | X | | | | 1.118.570.935 | C. Ext. | Aux Enfermería | 3115782768 | duarteroodrigo4@gmail.com | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |

HORO HOSPITAL REGIONAL DE LA ORIENTAL

## ASISTENCIA

CODIGO:GD-F-08
FECHA:02/02/2017
VERSION:4
PAGINA: 1 de 1

TIPO DE ASISTENCIA: REUNIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ] INDUCCIÓN [ ] REQUISITO DE ENTREGA [ ]

FECHA: 10/05/2024 HORA: TEMA: Equipo de órganos digital para Navel (equipo de órganos, Tensiometro y Tensiometro)

RESPONSABLE: LUGAR: Horo - Consulta Externa

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | PLANTA | ESTUDIANTES | SOCIALIZADOS | OTROS | NÚMERO DE DOCUMENTO | DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN | CARGO | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yordis Patricia Robles C. | X | | | | 1.116.551.257 | C. Externa | Aux. Enfermería | 3228203459 | patriciaeth@gmail.com | |
| 2 | Doris Adriana Duarte | X | | | | 1.118.570.935 | C. Externa | Aux. Enfermería | 3115782768 | duarteroodrigo@gmail.com | |
| 3 | Asbleidy Maya | X | | | | 52.919.674 | C. Ext | Enfermera | 3139827345 | asbleymo@hotmail | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |

www.syd.com.co

**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Nit.: 802.000.608-7

## NOVEDADES

Hemos recibido notificación por parte del contratista Suministros y Dotaciones de Colombia S.A. SYD COLOMBIA SA, notificando su cambio en la representación legal de la empresa. El nuevo representante legal, Hermes Javier, Echenique Diaz identificado con CC 72.575.102, ha sido debidamente registrado y toda la documentación pertinente ha sido actualizada en nuestros registros. Este cambio no afectará el cumplimiento de las obligaciones contractuales y se mantendrá la continuidad en la ejecución del contrato.

Se ha recibido una notificación por parte del contratista Suministros y Dotaciones de Colombia S.A. SYD COLOMBIA S.A., en la cual se solicita programar las fechas para las capacitaciones correspondientes a los equipos que ya se encuentran en el almacén del hospital. Esta solicitud es fundamental para proceder con la entrega oficial de los equipos, asegurando que el personal del hospital esté adecuadamente capacitado para su uso correcto y seguro. Estamos coordinando con todas las partes involucradas para establecer un cronograma adecuado que permita llevar a cabo estas capacitaciones a la mayor brevedad posible, garantizando así el cumplimiento de los objetivos contractuales.

Barranquilla, 04 de Junio de 2024

Señores
**VALENTINA SOFIA ALGARIN OROZCO**
REPRESENTANTE LEGAL
**C&S GAMMA SAS - CONSULTORIAS Y SERVICIOS**
Firma Interventora Contrato CD/24-926 DEL 13/03/2024
E.S.E. Hospital Regional de la Orinoquía
Cra 44 # 72 -131; Of. 203
CIUDAD.

ASUNTO: Notificación del cambio de Representante Legal de Suministros y Dotaciones de Colombia S.A.,"SYD COLOMBIA S.A." NIT. 802.000.608-7

Reciban un respetuoso saludo:

Por medio de la presente nos permitimos comunicarles que la Junta Directiva del Grupo Empresarial Suministros y Dotaciones Colombia S.A., aprobó el nombramiento del señor **HERMES JAVIER ECHENIQUE DIAZ,** identificado con cédula de ciudadanía número 73.575.102 de Cartagena, como nuevo Representante Legal de la Empresa Suministros y Dotaciones Colombia S.A.

Con base en lo anterior, solicitamos actualizar en su base de datos nuestra información empresarial e incluir al señor Hermes Javier Echenique Diaz, como Representante Legal de S y D Colombia S.A., a partir del 08 de mayo de 2024, con las atribuciones registradas en la Cámara de Comercio y las que autorice la Junta Directiva del Grupo Empresarial.

**MIRIAM ESTRADA OTERO**
C.C. 32.680.398
Presidente

**GUSTAVO ESTRADA OTERO**
C.C. 8.746.949
Vicepresidente de Operaciones

**OSVALDO DE LA ROSA TORRES**
C.C. 72.144.784
Vicepresidente Comercial

**HERMES ECHENIQUE DIAZ**
C.C. 73.575.102
Representante Legal



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Barranquilla, 29 de mayo de 2024

DOCTOR (A)

**VALENTINA SOFIA ALGARIN OROZCO**
REPRESENTANTE LEGAL
**C&S GAMMA SAS - CONSULTORIAS Y SERVICIOS**
Firma Interventora Contrato CD/24-926 DEL 13/03/2024
E.S.E. Hospital Regional de la Orinoquia
Cra 44 # 72 -131; Of. 203
CIUDAD.

Referencia: **SOLICITUD DE FECHA PARA CAPACITACIÓN CONTRATO CD/24-923 E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA.**

Cordial saludo,

SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A., a través de su Representante Legal HERMES JAVIER ECHENIQUE DIAZ, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 73.575.102 de Cartagena, Por medio de la presente, nos dirigimos a usted con el fin de solicitar de manera respetuosa la confirmación de la fecha para las capacitaciones sobre el uso y mantenimiento de los equipos instalados y la realización de la prueba de esfuerzo, en virtud de las obligaciones que nos corresponden como contratistas dentro del contrato de la referencia.

Informamos que el equipo ya se encuentra instalado en la ESE HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA, por lo que solicitamos de manera formal la programación.

Atentamente,

**HERMES JAVIER ECHENIQUE DIAZ**
CC. 73,575,102
REPRESENTANTE LEGAL
SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.

Nit.: 802.000.608-7

www.syd.com.co

**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (5) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (1) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (4) 4089478 - (4) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (2) 8339575 - Cel: 3176446330

www.syd.com.co

**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

Nit.: 802.000.608-7

# CONCLUSIONES

Suministros y Dotaciones Colombia SA desarrollo un plan de trabajo acorde con las obligaciones contractuales establecidas en el contrato **CD/24-923**, realizó una segunda entrega de equipos médicos y mobiliaria hospitalario y de este modo se presenta un resumen de lo avanzado en el presupuesto establecido para el proyecto. Valor total del proyecto en $2.733.595.502, para el mes de mayo se ejecutó un valor de $605.228.098,14, el cual representa un 22,14%, logrando así que el total entregado ascienda a un monto de $1.419.001.037,14, representado en ese 51,91% del valor total del contrato.

| | | |
|---|---|---|
| **TOTAL CONTRATO** | $ 2.733.595.502 | 100% |
| **TOTAL ENTREGADO** | $ 1.419.001.037 | 51,91% |

De este mismo modo se indica que se realizaron las capacitaciones correspondintes a los equipos que se han venido entregando en lo trascurrido del proyecto. De hacer falta algún documento soporte de los items entregados hasta el moemnto, Suministros y Dotaciones Colombia S.A. está en toda la dispocision de hacer las entregas que la interventoria y la entidad requiera y se encuentren dentro de las obligaciones contractuales establecidas en el contrato.

Con las entregas, capacitaciones entre otras tareas realizas, se van ido desarrollando las obligaciones del contratista, estas se seguirán desarrollando hasta completar la ejecución del 100% de estas.

Fabian Manotas Muñoz
Director de línea diagnostica
Suministros y Dotaciones Colombia SA

Barranquilla, 29 de junio de 2024

# TERCER INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE CONTRATO CD 24-923
# YOPAL - CASANARE.

Contenido

**INTRODUCCION** ..... 3
**IDENTIFICACION DEL CLIENTE** ..... 4
**OBJETIVO DE LA LABOR** ..... 5
**DOCUMENTACIÓN LEGAL REQUERIDA PARA EL INICIO DEL CONTRATO** ..... 5
- **PROPUESTA ECONOMICA (anexo 1. Propuesta económica)** ..... 5
- **PÓLIZAS CONTRATO CD 24-923 (anexo 2. Pólizas)** ..... 5
- **APROBACIÓN DE PÓLIZAS (anexo 3. Aprobación de pólizas)** ..... 6
- **LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS** ..... 6
- **CONSTITUCIÓN DE FIDUCÍA** ..... 7
- **ACTA DE GIRO DE ANTICIPO** ..... 8
- **DESEMBOLSO ANTICIPO FIDUCIA** ..... 12

**ALCANCES Y LIMITACIONES** ..... 13
**OBJETO DEL CONTRATO** ..... 13
**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** ..... 13
- **OBLIGACIONES DE LAS CONDICIONES PARA LA ENTREGA DE EQUIPOS** ... 13
- **CONDICIONES DE POSTVENTA** ..... 16
- **LAS CAPACITACIONES AL PERSONAL DE LA ENTIDAD** ..... 16
- **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA** ..... 17
- **ACTA DE INICIO (anexo 4. Acta de inicio)** ..... 19

**ACTIVIDAD REALIZADA** ..... 19
**SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO** ..... 20
- **SEGUIMIENTO INGENIERO BIOMÉDICO** ..... 20
- **SOPORTE DE PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES** ..... 21
- **SEGUIMEINTO A ENTREGAS** ..... 23

**LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y MOBILIARIO HOSPITALARIO REQUERIDOS EN EL CONTRATO.** ..... 23
**LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y/O HOSPITALARIOS ENTREGADOS EN EL MES DE JUNIO** ..... 24



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

**LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y/O HOSPITALARIOS ENTREGADOS A LA FECHA** ..... 25
**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN** ..... 26
**REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA LLEGADA DE EQUIPOS** ..... 26
**REGISTRO FOTOGRAFICO DE CAPACITACIONES DE EQUIPOS** ..... 31
**LISDO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES** ..... 32
**CONCLUSIONES** ..... 37



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

# INTRODUCCION

La empresa **SUMINISTROS Y DOTACIONES SA** de Nit 802.000.608-7 considerada como contratista y la entidad **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE** de Nit 891.855.029-5 denominado contratante en sus políticas establecidas celebró contrato con el considerado contratista.

Conscientes de la importancia y el impacto que tiene este proyecto de dotación para la comunidad de la ciudad de Yopal, su área metropolitana y municipios cercanos de la región, el equipo de trabajo conformado por el personal de Suministros y Dotaciones Colombia, la interventoría y la institución contratante se han comprometido en llevar a cabo una ejecución meticulosa con el fin de dar cumplimiento de cada una de las obligaciones del contratista. Esto asegurándose de la coherencia entre las EMOs y los equipos biomédicos, dispositivo médico, instrumental quirúrgico y mobiliario hospitalario establecidos en los estudios previos, los propuestos, hasta los finalmente entregados a la institución.

De igual forma se hizo entrega de toda la documentación anexa como soporte y respaldo a desarrollo y ejecución de cada una de las obligaciones contractuales, así mismo se hace y se hizo entrega de cualquier otro documento que forme parte integral del proceso de ejecución del contrato.

En el presente informe se detalla las actividades realizadas hasta la fecha teniendo en cuenta las **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, OBLIGACIONES DE LAS CONDICIONES DE POSTVENTA, OBLIGACIONES DE LAS CAPACITACIONES AL PERSONAL DE LA ENTIDAD** y **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA.**

Nit.: 802.000.608-7

# IDENTIFICACION DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | :HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE |
| NIT | : 891.855.029-5 |
| DIRECCIÓN | :CALLE 15 N 07-95 MANZANA L VÍA MARGINAL DE, LA SELVA, YOPAL, CASANARE |
| TELÉFONO | : 86344699 |
| CONTACTO | :C&S GAMMA – INTERVENTORIA DE CONTRATO |
| N° CONTRATO | : CD/24-923 |
| OBJETO | :ADQUISICIONES DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO EQUIPOS MÉDICOS Y MOBILIARIA HOSPITALARIO ENMARCADO EN EL PROYECTO “OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA DE CASANERA” IDENTIFICADO CON CODIGO BPIN N° 2023005850059 PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ORINIQUIA E.S.E |
| VALOR DE CONTRATO | :DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE ($ 2.733.595.502.00). |
| PLAZO | :CINCO (05) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA INICIO, PREVIA EXPEDICIÓN DEL REGISTRO Y APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS E EXIGIDAS. |
| FECHA DE INICIO | :19 DE MARZO 2024 |
| FECHA DE TERMINACION | :18 DE AGOSTO 2024 |

# OBJETIVO DE LA LABOR

Desarrollar las actividades correspondientes a la ejecución del contrato CD/24-923, dando cumplimiento una a una las obligaciones establecidas en el mismo.

## DOCUMENTACIÓN LEGAL REQUERIDA PARA EL INICIO DEL CONTRATO

En cumplimiento a la ejecución del contrato Suministros y Dotaciones Colombia S.A. aportó toda la documentación requerida por la entidad contratante, entre estos el contrato debidamente firmado, las pólizas según fueron requeridas y firma de acta de inicio.

- **PROPUESTA ECONOMICA (anexo 1. Propuesta económica)**

- **PÓLIZAS CONTRATO CD 24-923 (anexo 2. Pólizas)**

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | PORCENTAJE ASEGURADO | SUMA ASEGURADAS | VALOR PRIMAS | CUMPLE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | SI | NO |
| **CUMPLIMIENTO** | 00:00 HORAS DEL 19/02/2024 | 24:00 HORAS DEL 19/11/2024 | 20% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DEL CONTRATO GARANTIZADO MAS ELPLAZO PREVISTO PARA L ALIQUIDACION DE AQUEL, ESTO ES CUATRO (4) MESES MAS. | 546.719.100,40 | 1.026.034,48 | X | |
| **CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO** | 00:00 HORAS DEL 19/02/2024 | 24:00 HORAS DEL 19/07/2026 | 20% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y DEBE ESTAR VIGENTE POR EL PLAZO DEL CONTRATO Y DOS (2) AÑOS MAS | 546.719.100,40 | 3.299.037,86 | X | |
| **PRESTACIONES SOCIALES** | 00:00 HORAS DEL 19/02/2024 | 24:00 HORAS DEL 19/07/2027 | 20% AL VALOR DEL CONTRATO, DEBERA CONSTITUIRSE POR EL PLAZO DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS | 546.719.100,40 | 4.665.835,61 | X | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **BUEN MANEJO DEL ANTICIPO** | 00:00 HORAS DEL 19/02/2024 | 24:00 HORAS DEL 19/07/2024 | 100% DE LA SUMA ESTABLECIDA COMO ANTICIPO, OTORGADO POR EL PLAZO DEL CONTRATO GARANTIZADO MAS EL PLAZO CONTRACTUAL PREVISTO PARA LA LIQUIDACION DE AQUEL | 1.366.797.751,00 | 1.413.605,89 | | X |

- **APROBACIÓN DE PÓLIZAS (anexo 3. Aprobación de pólizas)**

- **LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS**

Tributos y Estampillas:
Tributo: ADULTO MAYOR
Tarifa: 3%
Valor Estampilla: $68.914.200,00
Tributo: CULTURA
Tarifa: 1%
Valor Estampilla: $22.971.400,00
Tributo: DESARROLLO
Tarifa: 1%
Valor Estampilla: $22.971.400,00
Tributo: PRO DEPORTE
Tarifa: 2.5%
Valor Estampilla: $57.428.500,00
Resumen de Liquidación

- Tipo Estampilla: Nuevo
- Valor Contrato: $2.733.595.502
- Iva: $436.456.425
- Base Gravable: $2.297.139.077
- Total Liquidación: $172.285.500

- **CONSTITUCIÓN DE FIDUCÍA**

**CERTIFICACION BANCARIA**

Nos complace informar que la FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. identificado con Nit. 830.054.076-2 es nuestro cliente a través de la AHORROS No. 816-81949-4 a nombre de PA 318945 SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA SA, desde el día 04 de marzo del 2024. Con estado ACTIVA.

Lo anterior nos permite certificar que la mejor referencia de nuestro cliente FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. es ser un "Cliente activo del BANCO de OCCIDENTE".

Dirigimos esta constancia a FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. hoy 04 de marzo del 2024 en la ciudad de Bogotá D.C.

Cordialmente,

Alejandra S.

Maria Alejandra Saboya Martinez
Auxiliar Operaciones Nacionales
Gerencia de Operaciones

Banco de Occidente

Del lado de los que hacen.

Grupo AVAL

- **ACTA DE GIRO DE ANTICIPO**

HORO

CÓDIGO: PJ-CT-F-21
FECHA: 22/11/2018
VERSIÓN: 2
PÁGINA 1 DE 4

## ACTA DE GIRO DE ANTICIPO

**ACTA DE PAGO DE ANTICIPO DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA No CD/24-923 DEL 19 DE FEBRERO DE 2024, CELEBRADO POR EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. Y SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A.**

En Yopal - Casanare, a los **veintiun (21) días del mes de marzo de 2024**, se reunieron en las instalaciones de la Empresa Social del Estado Hospital Regional de la Orinoquia, por una parte, **VALENTINA SOFIA ALGARIN OROZCO** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.048.224.278** expedida en Barranca, Atlántico, representante legal de **C&S GAMMA S.A.S.** , identificada con NIT No. **900.107.671-8** en calidad de **INTERVENTOR-SUPERVISOR** vinculado mediante Contrato de Consultoría **CD/24-926 del 19 de febrero de 2024**, y por la otra parte, **NILSON NORBEY MIRANDA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.694.883** expedida en Bogotá DC, como representante legal de **SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A.** con NIT No. **802.000.608-7**; quien se denomina el **CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO DE ANTICIPO** del Contrato de Compraventa **No. CD/24-923 del 19 de febrero de 2024.**

**VALOR DEL CONTRATO:** DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE. ($ 2.733.595.502).

**OBJETO:** "ADQUISICION DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO, EQUIPOS MEDICOS Y MOBILIARIO HOSPITALARIO ENMARCADO EN EL PROYECTO "OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA DE CASANARE" IDENTIFICADO CON CÓDIGO BPIN NO. 2023005850059 PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E"

**FORMA DE PAGO:** "El Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E., pagará al Contratista el valor estipulado en el contrato conforme como se detalla a continuación:

*"a). Un anticipo equivalente al 50% sobre el valor total del contrato, esto es* ***MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($1.366.797.751),*** *para el pago del mismo se debe cumplir con los siguientes requisitos: * Previo al perfeccionamiento del contrato: pago de estampillas Departamentales y constitución por parte del contratista de las garantías exigidas y que las mismas hayan sido aprobadas por parte de la entidad.* Previa suscripción del acta de inicio* Plan de inversión del anticipo provisionado aprobado por la Interventoría del contrato, respecto del cual se puede solicitar modificaciones por requerimientos de la entidad.*Constituir una fiducia o un patrimonio autónomo irrevocable para el manejo de los recursos. **NOTA:** La entrega del anticipo no constituye ni requisito ni condición para el inicio de la ejecución del contrato, ni es causa para la suspensión de la ejecución del mismo, por lo tanto, no es óbice para que efectivamente el contratista empiece la ejecución de las actividades derivadas del contrato. Los dineros del anticipo se entregan al CONTRATISTA a título de mera tenencia y conservan su condición de Fondos Públicos hasta que sean amortizados, momento hasta el cual su mal manejo y el cambio de destinación darán lugar a las acciones legales correspondientes. Además, no se podrá destinar el anticipo a la especulación económica, ni distraerse al pago de obligaciones distintas a las directamente surgidas del contrato producto del presente proceso de selección. **Justificación del porcentaje del anticipo:** Se justifica un 50% del valor del contrato como anticipo, debido a que en las cotizaciones allegadas por las empresas en el marco del estudio de mercado realizado por la entidad y soportado en el análisis del sector; el futuro contratista deberá invertir inicialmente recursos en: 50 % del pago anticipado del valor de la compra, para la fabricación en importación de los equipos con las condiciones técnicas requeridas por la entidad, insumos, transporte y herramientas, para darle cumplimiento a la ejecución de los ítems y bienes que conforman el objeto contractual. **MANEJO DEL ANTICIPO.** Para la entrega del Anticipo, el contratista deberá constituir una fiducia o un patrimonio autónomo irrevocable para el manejo de los recursos que reciba a título de anticipo, con el fin de garantizar que dichos recursos se destinen exclusivamente a la ejecución de las actividades contratadas, en los términos del artículo 91 de la ley 1474 de 2011, conforme al plan de inversión presentado al HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.,*



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

*y aprobado por el Interventor, para lo cual, deberá adjuntar certificación de la constitución de la fiducia o de un patrimonio autónomo irrevocable. El costo de la comisión fiduciaria será cubierto directamente por el contratista. Los recursos entregados por la Entidad Estatal a título de anticipo dejan de ser parte del patrimonio de esta para conformar el patrimonio autónomo. En consecuencia, los recursos del patrimonio autónomo y sus rendimientos son autónomos y son manejados de acuerdo con el contrato de fiducia mercantil. En este caso, la sociedad fiduciaria debe pagar a los proveedores, con base en las instrucciones que reciba del contratista, las cuales deben haber sido autorizadas por el Supervisor o el Interventor, siempre y cuando tales pagos correspondan a los rubros previstos en el plan de utilización o de inversión del anticipo. Los recursos entregados por el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E., en calidad de anticipo, solo podrá ser utilizados para gastos propios de la ejecución del contrato y conforme al plan de inversión del anticipo, el cual, debe ser aprobado por el interventor previamente a la suscripción del acta de inicio, la cual, se reflejará en el acta de reunión." El Interventor del contrato deberá requerir al contratista para que este informe y soporte la inversión del anticipo la cual debe realizarse conforme lo reflejado en el plan de inversión del anticipo." El reintegro de los rendimientos financieros por concepto de anticipo se debe realizar en atención al artículo 2.4.1.2.2.28. del decreto 825 de 2020, el cual establece "Reintegro de Recursos a la Cuenta Única del Sistema General de Regalías. Los reintegros a la Cuenta Única del Sistema General de Regalías deben realizarse de conformidad con los lineamientos que defina el Ministerio de Hacienda y Crédito Público - Dirección General de Crédito Público y Tesoro Nacional. Los rendimientos financieros generados con recursos del Sistema General de Regalías, entregados en administración por concepto de anticipos a las entidades fiduciarias deberán reintegrarse a la Cuenta Única del SGR, atendiendo los lineamientos definidos por la Dirección General de Crédito Público y Tesoro Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Las entidades fiduciarias que reintegren rendimientos financieros deberán informar la fuente del Sistema General de Regalías que les dio origen." el soporte será requisito para la suscripción del acta final de liquidación, en la cual se mencionara fecha de devolución de los rendimientos financieros. La interventoría deberá informar por escrito y con soportes a la supervisión en los eventos, en los que la inversión del mismo no ha sido para la ejecución de los [servicios] contratados o su manejo ha sido incorrecto para lo cual, deberá recibir un informe que discuta la inversión incorrecta o mal manejo del anticipo con los soportes de lo reflejado en el informe en reunión y de los requerimientos efectuados al contratista al respecto. b). Los siguientes giros se efectuarán mediante actas parciales (previa amortización del anticipo) sobre el avance del contrato de compra; las actas deberán estar acompañadas de los siguientes documentos, hasta un 70% del valor del contrato, es decir* ***MIL NOVECIENTOS TRECE MILLONES QUINIENTOS DIECISÉIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS M/CTE ($1.913.516.851).*** *"Factura " Certificado de pago de parafiscales "Certificado de junta de contadores "Tarjeta profesional del Contador Informe de ejecución "Certificación por parte de almacén del recibo de equipos "Certificación por el profesional en Ingeniería de apoyo a la supervisión por parte del HORO, donde conste entrega de equipos, capacitación, instalación y puesta en funcionamiento. "Certificación de cumplimiento por parte de la interventoría. Un giro final correspondiente al saldo del 30% del valor del contrato, es decir* ***OCHOCIENTOS VEINTE MILLONES SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($820.078.651).*** *será cancelado a la entrega final y total de los equipos biomédicos y apoyo hospitalario a satisfacción del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E., interventoría y apoyo a la supervisión, previa suscripción del acta de liquidación del contrato aprobada por el supervisor, representante legal y contratista. Para cada uno de los pagos el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre 27 de 2002 y artículo 1 de la Ley 828 de 2003, se hace necesario que acrediten el cumplimiento oportuno de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales. En atención a que los recursos con los cuales se financia el presente proceso corresponden a la fuente de financiación SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS (SGR) – Ley 2056 de fecha 30/09/2020 "Por la cual se regula la organización y el funcionamiento del sistema general de regalías", los valores de actas parciales y el valor de liquidación, estarán sujetos a la disponibilidad y flujo de recursos con los cuales se financia el presente proceso.*

*para cada uno de los pagos el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre 27 de 2002 y artículo 1 de la Ley 828 de 2003, se hace necesario que acrediten el cumplimiento oportuno de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales."*



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

HORO

# ACTA DE GIRO DE ANTICIPO

*En atención a que los recursos con los cuales se financia el presente proceso corresponden a la fuente de financiación SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS (SGR) – Ley 2056 de fecha 30/09/2020 "Por la cual se regula la organización y el funcionamiento del sistema general de regalías", los valores de actas parciales y el valor de liquidación, estarán sujetos a la disponibilidad y flujo de recursos con los cuales se financia el presente proceso.*

**PLAZO DE EJECUCION:** CINCO (05) MESES

**FECHA DE INICIO:** 19 DE MARZO DE 2024

**FECHA DE TERMINACION:** 18 DE AGOSTO DE 2024

**INFORMACION PRESUPUESTAL**

| | RUBRO | CDP | FECHA | RP | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|
| SPGR | 93AR-1906-0380-2023-00589-0000 OPTIMIZACION DE LA ATENCION INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDADPARA LA PRESTACION D ELOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA DE CASANARE, Fuente Nación, Recurso APROBADO Y Situación CSF" | 625 | 29/12/2023 | 324 | 19/03/2024 |
| HORO | APARATOS MEDICOS Y QUIRURGICOS Y APARATOS ORTESICOS Y PROTESICOS DECRETO 414 DE 2023 SGR. 2330619000089 | 4004 | 28/12/2023 | 2261 | 19/03/2024 |

**BALANCE FINANCIERO**

| DESCRIPCION | VALOR | VALOR |
|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | $ 2.733.595.502 | |
| VALOR POR PAGAR POR CONCEPTO DE PAGO DE ANTICIPO | | $1.366.797.751 |
| VALOR POR EJECUTAR | | $1.366.797.751 |
| SUMAS IGUALES | $ 2.733.595.502 | $ 2.733.595.502 |

Una vez realizado el anterior balance, la Interventoría-Supervisión, avala la realización del giro de anticipo del Contrato de compraventa **No. CD/24-923 del 19 de febrero de 2024**, previo a las siguientes consideraciones:

1. Que el contratista presentó las garantías exigidas en la cláusula **DECIMA** del contrato, y las mismas fueron aprobadas por parte de la Oficina Asesora Jurídica mediante acta de aprobación de pólizas del veintidós (22) de febrero de 2024, las cuales se deberán actualizar con la suscripción del acta de inicio del día Diecinueve (19) de marzo de 2024.

2. Que la contratista adjunta liquidación de estampillas emitida por la Gobernación de Casanare y soportes de pago de las estampillas departamentales establecidas para este tipo de contrato, como requisito para el perfeccionamiento del mismo, de la siguiente manera: Cultura 1% por el valor de $ 22.971.400, Adulto Mayor 3% por el valor de $ 68.914.200, Desarrollo 1% por el valor de $ 22.971.400 y Pro-Deporte 2.5% por el valor $57.428.500.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

HOR

ACTA DE GIRO DE ANTICIPO

CÓDIGO: PACT-F-31
FECHA: 23/11/2018
VERSIÓN: 2
PÁGINA 4 DE 4

3. Que el plan de inversión del anticipo presentado por el contratista, junto con los soportes señalados en la cláusula **SEGUNDA** del contrato en mención, fue revisado y aprobado por la **INTERVENTORÍA -SUPERVISIÓN**, quien viabiliza la continuidad del trámite. (Documento adjunto)

4. Que mediante certificación emitida por el **BANCO DE OCCIDENTE S.A.** del 04 de marzo de 2024 en la cual se informa que **FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A.** identificado con NIT. **830.054.076-2**, es cliente a través de la cuenta de ahorros No. **816-61949-4** a nombre de **PA 318545 SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.**, desde el día 04 de marzo de 2024, con estado **ACTIVA**. (Documento adjunto)

5. Que, la **INTERVENTORÍA -SUPERVISIÓN** manifiesta que el contratista, acorde con la certificación expedida el día trece **(13) de marzo de 2024**, por el revisor fiscal **WILSON ESCORCIA BELEÑO** con TP No. **35801-T**, manifiesta que la empresa **SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A** identificada con NIT No. **802.000.608-7** ha cumplió durante los últimos 6 meses con los pagos al sistema de seguridad social y salud, pensiones, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes con todos los empleados.

El valor por pagar al contratista es: **MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($ 1.366.797.751)**

El contratista manifiesta No estar obligado a facturar de acuerdo con el Decreto 1165 de 1996, Decreto 1001 de 1997 y Decreto 522 de 2003.

en constancia se firma por los que en ella intervinieron.

VALENTINA SOFIA ALGARIN CROZCO
R.L C&S GAMMA S.A.S.
Interventor- Supervisor del contrato

NILSON CORREA MIRANDA
R.L. S Y D COLOMBIA S.A
Contratista

Aprobó:
Cargo: Subgerente Administrativa y Financiera
Supervisora Cto. de Consultoría CO24-426 del 13 de febrero de 2024

Revisó:
Cargo: Asesor - SIG.C

Revisó:
Cargo: Auxiliar Administrativo - S.A.F.

Elaboró:
Cargo: Prof. Apoyo a la Supervisión del Cto. de Consultoría CO24-426 del 13 de febrero de 2024

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Oficina Asesoría Jurídica
Serie y Subserie: CONTRATOS - Contratos de Compraventa
1ª Copia: Gestión Financiera - Tesorería
Serie y Subserie: COMPROBANTES CONTABLES - Comprobantes Contables De Egreso
2ª Copia: SYD COLOMBIA S.a



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

- **DESEMBOLSO ANTICIPO FIDUCIA**

Con la suscripción de la presente orden de desembolso o reembolso, el Fideicomitente del patrimonio Autónomo No. 318954 y el Interventor del contrato estatal No. CD/24 - 923 del 19 de febrero de 2024, declaran bajo la gravedad de juramento que: I) la disposición de recursos contenida en la presente instrucción, se circunscribe única y exclusivamente al cumplimiento del objeto del contrato estatal antes citado y del contrato de fiducia celebrado entre el Suministros y Dotaciones Colombia SA y Fiduciaria de Occidente S.A y II) que durante la ejecución del contrato estatal y del contrato de fiducia citados en el ordinal I) anterior, han cumplido con la normatividad vigente , en especial, los artículos 84 y 91 de la ley 1474 de 2011, así como el artículo 2.2.1.1.2.4.1 del Decreto 1082 de 2015.

FO-GA-PA-060 FO - FORMATO ÚNICO DE DESEMBOLSOS ANTICIPOS

Fiduoccidente

**INFORMACIÓN ORDEN DE DESEMBOLSO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre Negocio | SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA SA | Cod. Negocio: | 318954 | Consecutivo Orden de Desembolso | 1 |
| Fecha | 26/04/2024 | N° Desembolsos | 8 | Vr. Total Desembolsos | $ 1.366.797.751,00 |
| | | | | Patrimonio Autónomo | |

**DATOS PARA DESEMBOLSO**

| NIT. O CÉDULA | BENEFICIARIO DEL DESEMBOLSO | (NÚMERO Y NOMBRE DEL RUBRO DEL PLAN DE INVERSION ANTICIPO) | CONCEPTO (DESEMBOLSO O REEMBOLSO) | DESEMBOLSO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | VALOR A DESEMBOLSAR | No. CTA. | TIPO CTA. (A - C) | ENTIDAD FINANCIERA |
| 890.936.529 | Industria Colombia de Dotaciones | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 60.000.000 | 00503437336 | C | BANCOLOMBIA |
| 802.000.608 | Suministros y Dotaciones Colombia S.A. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 314..797.751 | 0348000613 | C | BBVA |
| 830.004.892 | Tecnica Electro Medica S.A. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 250.000.000 | 0560474169999981 | C | DAVIVIENDA |
| 900.403.832 | Stryker Colombia S.A. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 250.000.000 | 0072753461 | C | CITI BANK |
| 860.026.442 | B. Braun Medical S.A. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 350.000.000 | 0833006299 | C | BBVA |
| 900.299.947 | Ductos y Cabinas Sonoamortiguadas | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 70.000.000 | 22778548934 | C | BANCOLOMBIA |
| 900.081.215 | Germar GMG S.A.S. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 50.000.000 | 000469998322 | C | DAVIVIENDA |
| 900.083.385 | Ingenieria Tecnologica y Medica S.A.S. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 22.000.000 | 078353059 | C | BANCO DE BOGOTA |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | 1.366.797.751,00 | | | |

**OBSERVACIONES GENERALES**

Con la suscripción de la presente orden de desembolso o reembolso, el Fideicomitente del patrimonio Autónomo No. 318954 y el Interventor del contrato estatal No. CD/24 - 923 del 19 de febrero de 2024, declaran bajo la gravedad de juramento que: I) la disposición de recursos contenida en la presente instrucción, se circunscribe única y exclusivamente al cumplimiento del objeto del contrato estatal antes citado y del contrato de fiducia celebrado entre el Suministros y Dotaciones Colombia SA y Fiduciaria de Occidente S.A y II) que durante la ejecución del contrato estatal y del contrato de fiducia citados en el ordinal I) anterior, han cumplido con la normatividad vigente , en especial, los artículos 84 y 91 de la ley 1474 de 2011, así como el artículo 2.2.1.1.2.4.1 del Decreto 1082 de 2015.

Fiduciaria de Occidente S.A., no tiene la condición de supervisor ni interventor del contrato estatal, quienes tienen a su cargo exclusivo los deberes y funciones contenidas en el artículo 84 de la ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes, razón por la cual la Fiduciaria no es responsable de verificar el cumplimiento de las obligaciones a cargo del fideicomitente bajo el contrato estatal.

FIRMA AUTORIZADA - FIDEICOMITENTE

FIRMA AUTORIZADA - INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

CONFIRMACIÓN



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

# ALCANCES Y LIMITACIONES

Los alcances y limitaciones para este proceso van dadas por los compromisos establecidos entre las partes al momento de la firma del contrato así como por los tiempos establecidos de entrega de los equipos biomédicos, mobiliario hospitalario, muebles y dispositivos médicos, así como los tiempos en la revisión, prueba de funcionamiento, recepción por parte de interventoría, supervisión, apoyo a la supervisión y almacén, la instalación, capacitaciones al personal de la institución y puesta en marcha de los mismos.

## OBJETO DEL CONTRATO

“ADQUISICIONES DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO EQUIPOS MÉDICOS Y MOBILIARIA HOSPITALARIO ENMARCADO EN EL PROYECTO “OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA DE CASANERA” IDENTIFICADO CON CODIGO BPIN N° 2023005850059 PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ORINIQUIA E.S.E”.

## OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

A continuación, se enumeran las obligaciones del contratista estipuladas en el contrato.

- **OBLIGACIONES DE LAS CONDICIONES PARA LA ENTREGA DE EQUIPOS**

1. El contratista entregará los equipos acorde al estudio de mercado y sus anexos del proyecto “OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA CASANARE.” aprobado mediante Decreto N°0474 del 26 de diciembre de 2023, los equipos biomédicos, dispositivo médico, instrumental quirúrgico y mobiliario hospitalario, conforme a las especificaciones técnicas definidas por el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. y en los tiempos establecidos por la supervisión del contrato, teniendo en cuenta el numeral 2.3.1. del Anexo 007 Especificaciones Técnicas del presente Estudio Previo., es decir equipos totalmente nuevos, que contengan sus componentes originales, esto es, no remanufacturados, o repotenciados, debidamente entregados en el almacén general del Hospital Regional de la Orinoquia E.SE., en la fecha programada dentro del plazo del contrato, de común acuerdo con la interventoría y a la Supervisión del contrato.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

2. El contratista deberá garantizar que el servicio de instalación, capacitación, mantenimiento preventivo y correctivo deberá realizarse por personal autorizado del titular del registro sanitario, casa matriz o distribuidor exclusivo en Colombia; todo esto para garantizar que la instalación, capacitación, operación, soporte técnico y la garantía de cada uno de los equipos sea recomendada por el fabricante.

3. El contratista debe instalar los d equipos biomédicos, dispositivo médico, instrumental quirúrgico y mobiliario hospitalario, conforme a las especificaciones técnicas, y cantidades definidas en el estudio de mercado, en cada una de las áreas asistenciales de los servicios del Hospital Regional de la Orinoquía E.S.E.

4. El contratista debe garantizar que todos los equipos incluyan todos los accesorios originales y software cuando aplique para su normal funcionamiento, de acuerdo a los manuales de cada equipo.

5. En caso de presentarse el reporte de algún defecto o daño de los equipos adquiridos al momento de ser entregados en la entidad, el contratista se compromete en realizar el respectivo cambio oportuno con las mismas especificaciones solicitadas sin costo adicional.

6. Para el transporte de los equipos, el contratista deberá dar cumplimiento a las condiciones de transporte (Resolución 1403 del 14 mayo de 2007 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social).

7. El contratista debe entregar toda la documentación solicitada teniendo en cuenta el Anexo 008: Lista De Chequeo Para Ingreso De Equipos De Uso Hospitalario - CÓDIGO:GT-TBE-F-18, en los formatos establecidos por el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.

8. El contratista deberá entregar el documento que lo avale como fabricante, distribuidor, o acondicionador.

9. El contratista debe entregar certificado de entrega e instalación y/o actas de recibo a entera satisfacción (relacionando la marca, modelo, referencia, lote y serie) del Hospital Regional de la Orinoquia (Almacén) y visto bueno de las áreas asistenciales, interventoría y apoyo a la supervisión respectivamente.

10. El contratista entregará carta de garantía de cada uno de los bienes de la siguiente manera: (02) dos años de garantía mínimo para todos los equipos y dispositivos médicos, (05) cinco

años para instrumental quirúrgico y (02) dos años para equipos de apoyo hospitalario. La garantía deberá cubrir defectos de fábrica y averías inesperadas por software o hardware.

11. El contratista entrega todas las certificaciones de calidad del fabricante de los dispositivos médicos, equipos biomédicos, instrumental quirúrgico y equipos de apoyo, según las normas que rige para cada equipo.

12. El contratista entregará el protocolo de mantenimiento preventivo y correctivo establecido por el fabricante.

13. El contratista entregará registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano de cada uno de los equipos biomédicos que se adquieran, según lo establece el Decreto 4725 de 2005, cuando aplique, e incluir declaración de importación, adicional los equipos deben tener las etiquetas respectivas de información según lo define el Artículo 57 del Decreto 4725 de 2005.

14. El contratista entregará los documentos técnicos originales: catálogos y/o fichas del fabricante, en idioma español, se exige manuales de usuario y operador para tecnologías clasificadas por el INVIMA como IIA y IIB y III, y cuando aplique y manuales o catálogos, equipos de clase I, así como la capacitación en la correcta operación, métodos de limpieza y desinfección, advertencias sobre riesgos que pueden ocasionar por uso inadecuado, insumos que debe tener disponibles para la correcta operación y procedimientos de mantenimiento que deben realizar los operarios de acuerdo a las recomendaciones del fabricante.

15. El contratista entregará carta de compromiso de suministro y stock de repuestos/accesorios de mínimo 10 años posterior a la instalación de los equipos en el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E, de acuerdo al manual de cada equipo, adicional hará entrega de lista de repuestos / accesorios en donde se incluya referencia, número de parte y costo.

16. El contratista debe realizar entrega en original de los certificados y declaración de conformidad o certificados de calidad del fabricante, certificados FDA o CE; para cada equipo médico.

17. El contratista debe entregar planos de instalación de los equipos cuando aplique. DE LAS



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

- **CONDICIONES DE POSTVENTA**

1. El contratista debe entregar documento de compromiso de acuerdo con lo descrito en el documento Anexo 009: Condiciones Comerciales Postventa del proyecto “OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA CASANARE.” aprobado mediante Decreto N°0474 del 26 de diciembre de 2023.

2. El contratista deberá garantizar (02) dos mantenimientos preventivos mínimos, durante el término de la garantía para todos los equipos que apliquen, el cronograma de los mentados mantenimientos, las garantías de la siguiente manera; (02) dos años de garantía mínimo para todos los equipos y dispositivos biomédicos (05) cinco años para instrumental quirúrgico y (02) dos años para equipos de apoyo que sean entregados al Hospital Regional de la Orinoquia.

3. Para soporte técnico, el contratista debe entregar carta en donde se relacionen números telefónicos y correos electrónicos de contacto del servicio técnico y especificación de tiempos de respuesta ante falla.

4. El contratista debe garantizar, soporte técnico remoto inmediato, de no poderse solucionar el inconveniente de forma remota, el contratista deberá garantizar SOPORTE TECNICO de forma física, máximo 72 horas posteriores de la ocurrencia del evento y solucionarlo. De no poder solucionar la falla del equipo el contratista deberá garantizar UN STOCK DEL EQUIPO PARA GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO sin interrupciones del servicio (REPOSICIÓN TEMPORAL) con equipos de iguales o superiores especificaciones técnicas a los que fueron adquiridos, mientras se realizan las respectivas reparaciones. De no poderse reparar el contratista deberá entregar un equipo totalmente nuevo en un término no mayor a 30 días. DE

- **LAS CAPACITACIONES AL PERSONAL DE LA ENTIDAD**

1. El contratista deberá realizar capacitación a los funcionarios de la parte asistencial y de ingeniería del Hospital Regional de la Orinoquia en el correcto uso y manejo de la tecnología adquiridas; se deberán realizar prácticas y evaluaciones al personal con el fin de verificar la comprensión de la capacitación,

2. El contratista deberá entregar los certificados a cada persona capacitada, con el fin de proceder a la puesta en marcha de los equipos.

3. El contratista deberá entregar las memorias de las capacitaciones como documentos soporte para la instrucción a nuevo personal asistencial, estas capacitaciones deberán ser programadas en un cronograma, en caso de requerir un mayor número de capacitaciones no generar ningún costo adicional.

4. Las demás que le sean asignadas y de la naturaleza del objeto contractual.

- **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA**

1. El contratista deberá responder por todos los daños que se causen a la infraestructura en buen estado donde se realizarán las instalaciones de los equipos. En consecuencia, en caso de presentarse dicha situación, deberá realizar la reposición de los elementos en caso de avería total del mismo por uno igual o de mejores características, o realizar su reparación, de forma inmediata y previo requerimiento de la Interventoría y Apoyo a la Supervisión.

2. Responder por la conducta de su personal y mantener la supervisión directa sobre el mismo.

3. Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato.

4. Responder ante las autoridades judiciales de los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la administración o a terceros.

5. Sostener los precios enunciados en la propuesta, hasta el cumplimiento del objeto contractual.

6. Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra para la ejecución del objeto contractual.

7. Constituir las pólizas exigidas y entregarlas oportunamente para su aprobación y mantenerlas vigente todas las garantías que amparen el contrato en los términos de este y en caso de modificaciones y ampliaciones, si se llegare a requerir.

8. Cumplir con los aportes al sistema integral de seguridad social y parafiscales en los términos exigidos en la norma vigente sobre la materia, propios del contratista y respecto del personal a

su cargo; así como, con las normas legales relacionadas con el pago oportuno de los salarios y prestaciones sociales y demás obligaciones de tipo patronal, que se deriven de su vinculación.

9. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y en trabamientos que pudieran presentarse.

10. Comunicar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía durante la ejecución del contrato, al respectivo funcionario encargado de la Interventoría y la Supervisión.

11. Presentar los informes solicitados por la supervisión y/o interventoría, en medio físico y en medio magnético en original y copia con registro fotográfico a todo color, para proceder al recibo final de las actividades ejecutadas, acompañado de los demás soportes exigidos por la supervisión para la acreditación del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.

12. Cumplir con la implementación de la Resolución 0312 de 2019 de los Estándares Mínimos del SGSST. De acuerdo con el tamaño de la empresa Decreto 1072 de 2015.

13. Cumplimiento de los Protocolos de Bioseguridad de la entidad, publicados en HOSPINET.

14. Asistir a la inducción del Sistema de Gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente antes de iniciar las actividades contractuales.

15. Garantizar condiciones seguras para sus trabajadores y subcontratistas.

16. Cumplir con los requisitos en Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente que le apliquen, contemplados en el documento. MANUAL DE SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE PARA CONTRATISTAS Y PROVEEDORES CÓDIGO: GCL-SST-M-06 FECHA: 11/11/2022 VERSIÓN: 1 PÁGINA 10 DE 20.

17. Acatar las modificaciones o sugerencias en seguridad, dadas por el interventor, supervisor o responsable de SST a los procedimientos o las actividades que adelante, cuando existan condiciones inseguras para el contratista, sus trabajadores, subcontratistas, instalaciones o para los trabajadores del hospital.

18. Dar cumplimiento a las demás exigencias legales aplicables a su actividad económica.

19. Entregar al HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E cuando se requiera, toda la documentación y/ soportes en materia de Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

20. Participar cuando se requiera, de las reuniones de Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente, solicitadas por HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E, durante la ejecución de la labor contratada.

Es importante resaltar y tener en cuenta que debido a que alguno de los items presentes en el contrato cd/24-923 requieren pasar por un proceso de importación, nacionalización y transporte hasta el sitio de entrega se pueden presentar variaciones en las fechas establecidas en el cronograma de actividades presentado y desarrollado entre las partes.

- **ACTA DE INICIO (anexo 4. Acta de inicio)**

## ACTIVIDAD REALIZADA

De acuerdo con las obligaciones contractuales establecidas en el contrato **CD 24-923** identificado con código BPIN N°2023005850059, se realizó una reunión entre todas las partes involucradas con la finalidad de acordar como se llevaría a cabo el desarrollo de las actividades y se presentó un cronograma con fechas tentativas en las cuales se realizarían las actividades por equipos de acuerdo con las entregas que se vayan realizando y desarrollando los siguientes puntos:

. Verificación
. Ingreso almacén
. Instalación
. Capacitación
. Entrega de documentación.

CRONOGRAMA DE ENTREGA DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO, EQUIPOS BIOMEDICOS Y MOBILIARIO HOSPITALARIO ENMARCADOS EN EL PROYECTO OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA CASANARE

CONTRATO: CD/24-923

CONTRATISTA: SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A
NIT: 802.000.608-7 REP. LEGAL: NILSON NORBEY MIRANDA

INTERVENTORIA: CYS GAMMA S.A.S. CD/24-926
NIT: 900.107.671-8
REP. LEG VALENTINA SOFIA ALBARIN OROZCO

SUPERVISOR: EDNA BRIGITTE COTA MORENO
REPRESENTANTE TECNICO DEL HOSPITAL DE LA ORINOQUIA CASANARE E.S.E.
FECHA DE INICIO: 19 DE MARZO DE 2024

| CRONOGRAMA DE ENTREGA | | | | | MARZO | ABRIL | | | | | MAYO | | | | | JUNIO | | | | | JULIO | | | | | AGOSTO | | | TOTAL ENTREGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCION | MARCA | MODELO | TOTAL | CANTIDAD ENTREGADA | CANTIDAD ENTREGADA | | | | | CANTIDAD ENTREGADA | | | | | CANTIDAD ENTREGADA | | | | | CANTIDAD ENTREGADA | | | | | CANTIDAD ENTREGADA | | | |
| | | | | | SEM 1 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | SEM 4 | SEM 5 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | SEM 4 | SEM 5 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | SEM 4 | SEM 5 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | SEM 4 | SEM 5 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | |
| 1 | CAMAS PEDIATRICAS | STRYKER | SV2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CAMILLAS DE TRANSPORTE | STRYKER | ST1 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CUNAS PEDIATRICAS | MUBI | POLARIX 353302 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | REANIMADOR NEONATAL | FISHER AND PICKEL | RD900 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | KIT DE INSTRUMETAL QUIRURGICO | AESCULAP | AESCULAP | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | MINDRAY | UMEC10 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | LOCALIZADOR DE VENAS | VIVOLIGHT | VIVO 5005 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | EQUIPO PARA TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL | PATH MEDICAL | SENTIERO ADVANCE | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | SUCCIONADOR QUIRURGICO | PULMO MED | TK-230 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | MESAS DE OVARIOS | MIDMARK | RITTER 204 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | HOLTER | BIOMEDICAL INSTRUMENT | BI-6600 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | PRUEBA DE ESFUERZO | DMS CARDIOSCAN | TM18 TREADMILL | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PARA PARED | WELCH ALLYN | SERIES 777 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PORTATIL | WELCH ALLYN | 5720001 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | BASCULA DIGITAL CON TALLIMETRO | SECA | 777 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | LAMPARA CUELLO DE GANSO | WELCH ALLYN | GS 300 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | PROGRAMACION DE CAPACITACION PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | 110 | | | | 62 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ELABORO: FABIAN MANOTAS MUÑOZ
ING. BIOMEDICO S Y D COLOMBIA S.A.

REVISO: EDNA BRIGITTE COTA MORENO
APOYO A LA SUPERVISION CD/24-923

APROBÓ: FABIAN ANDRES MANOTAS MUÑOZ
ING. BIOMEDICO SY D COLOMBIA S.A.

Suministros y Dotaciones Colombia S.A. ratifica su compromiso con la institución (anexo 5. Compromisos) con todo lo referente a las entregas de equipos, documentación requerida por la entidad.

## SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO

- **SEGUIMIENTO INGENIERO BIOMÉDICO**

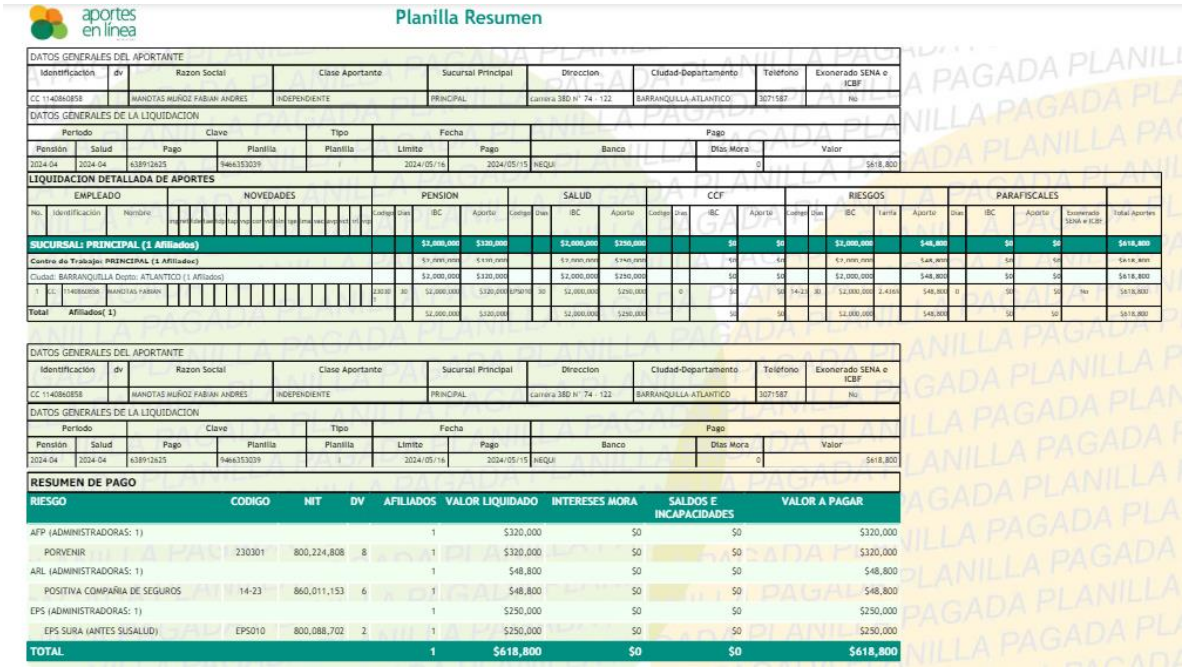
Para el desarrollo a satisfacción del contrato CD24/923, el Hospital requirió contar con un equipo de trabajo, en el cual se debería contar con un ingeniero biomédico, Ingeniería Biomédica con experiencia profesional no menor de seis (06) años, tarjeta profesional vigente

y registro INVINA, como mínimo cuatro (04) años de experiencia en el sector hospitalario, el cual se relaciona en el anexo 6. Hoja de vida del ingeniero:

| NOMBRE | IDENTIFICACION | CARGO | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| FABIAN ANDRES MANOTAS MUÑOZ | 1140860858 | ING. BIOMEDICO | X | |

- **SOPORTE DE PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES**

A continuación, se presentan los soportes de pago del Profesional suscrito al contratista.



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140860858 | | MANOTAS MUÑOZ FABIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 38D N° 74 - 122 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3071587 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 638912625 | 946e353039 | | 2024/05/16 | 2024/05/15 | NEQUI | 0 | $618,800 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| 1 | CC | 1140860858 | MANOTAS FABIAN | 23030 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS010 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | | 0 | $0 | $0 | 14 | 30 | $2,000,000 | 2.4369 | $48,800 | 0 | $0 | $0 | No | $618,800 |
| Total | Afiliados( 1) | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140860858 | | MANOTAS MUÑOZ FABIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 38D N° 74 - 122 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3071587 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 638912625 | 946e353039 | | 2024/05/16 | 2024/05/15 | NEQUI | 0 | $618,800 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $48,800 | $0 | $0 | $48,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $48,800 | $0 | $0 | $48,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $618,800 | $0 | $0 | $618,800 |

Nit.: 802.000.608-7

aportes en línea

## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140860858 | | MANOTAS MUÑOZ FABIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 38D N° 74 - 122 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3071587 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 638912625 | 9466353039 | I | 2024/05/16 | 2024/05/15 | INEQUI | 0 | $618,800 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $x,xxx,xxx | $xxx,xxx | | | $x,xxx,xxx | $xxx,xxx | | | $0 | $0 | | | $x,xxx,xxx | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| 1 | CC 1140860858 | MANOTAS FABIAN | 23030 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS010 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,000,000 | 2.4161 | $48,800 | 0 | $0 | $0 | No | $618,800 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140860858 | | MANOTAS MUÑOZ FABIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 38D N° 74 - 122 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3071587 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 638912625 | 9466353039 | I | 2024/05/16 | 2024/05/15 | INEQUI | 0 | $618,800 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $48,800 | $0 | $0 | $48,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $48,800 | $0 | $0 | $48,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $618,800 | $0 | $0 | $618,800 |

aportes en línea

## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140860858 | | MANOTAS MUÑOZ FABIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 38D N° 74 - 122 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3071587 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 766764309 | 9469222190 | I | 2024/07/15 | 2024/07/10 | BANCOLOMBIA | 0 | $618,800 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $x,xxx,xxx | $xxx,xxx | | | $x,xxx,xxx | $xxx,xxx | | | $0 | $0 | | | $x,xxx,xxx | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| 1 | CC 1140860858 | MANOTAS FABIAN | 23030 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS010 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,000,000 | 2.4161 | $48,800 | 0 | $0 | $0 | No | $618,800 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140860858 | | MANOTAS MUÑOZ FABIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 38D N° 74 - 122 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3071587 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 766764309 | 9469222190 | I | 2024/07/15 | 2024/07/10 | BANCOLOMBIA | 0 | $618,800 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $48,800 | $0 | $0 | $48,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $48,800 | $0 | $0 | $48,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $618,800 | $0 | $0 | $618,800 |

www.syd.com.co

**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

- **SEGUIMEINTO A ENTREGAS**

A continuación, se relacionan las facturas relacionadas de las entregas realizadas enviadas por parte del contratista Suministros y Dotaciones Colombia S.A. a el **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE**.

| Fecha | Factura | Valor | Estado |
|---|---|---|---|
| 19/04/2024 | BGA18650 | $ 491.944.631,50 | Entregado |
| 19/04/2024 | BGA18648 | $ 321.828.307,64 | Entregado |
| 10/05/2024 | BGA18948 | $ 478.910.074,00 | Entregado – Pendiente documentación |
| 15/05/2024 | BGA18999 | $ 126.318.024,00 | Entregado – Pendiente documentación |
| 12/06/2024 | BGA19366 | $ 91.534.800,00 | Entregado – Pendiente documentación |
| 26/06/2024 | BGA19651 | $ 169.339.380,00 | Entregado – Pendiente documentación |

Las facturas que se encuentran en estado "Entregado" indican que los equipos han sido recibidos por en las instalaciones del hospital junto con la documentación solicitadas para cada uno de los ítems entregados. De igual modo las relacionadas con estado "Entregado – Pendiente documentación" indican que los equipos fueron entregados al hospital, y la documentación asociada no fue entregada en totalidad.

Esta documentación de los ítems que queda en estado pendiente se entregara para completar la totalidad de lo requerido para que el proceso según lo establecido por el contratante se cumpla a cabalidad y estos item puedan ser ingresados a almacén sin ningún tipo de inconveniente.

## LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y MOBILIARIO HOSPITALARIO REQUERIDOS EN EL CONTRATO.

Los equipos médicos detallados en la Tabla 1, para garantizar que la cotización proporcionada por el contratista se ajusta plenamente al presupuesto autorizado.

Tabla 1. Listado de equipos a entregar

| Item | Descripción | Marca | Modelo | Cant. | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAMAS PEDIATRICAS | STRYKER | SV2 | 8 | $ 155.243.021 |
| 2 | CAMILLAS DE TRANSPORTE | STRYKER | ST1 | 24 | $ 478.910.074 |



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | CUNAS PEDIATRICAS | MUBI | POLARIX 353302 | 10 | $ | 126.318.024 |
| 4 | REANIMADOR NEONATAL | FISHER AND PICKEL | RD900 | 5 | $ | 82.200.083 |
| 5 | KIT DE INSTRUMETAL QUIRURGICO | AESCULAP | AESCULAP | 1 | $ | 838.540.277 |
| 6 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | MINDRAY | UMEC10 | 10 | $ | 66.820.404 |
| 7 | LOCALIZADOR DE VENAS | VIVOLIGHT | VIVO 500S | 5 | $ | 169.339.380 |
| 8 | EQUIPO PARA TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL | PATH MEDICAL | SENTIERO ADVANCE | 2 | $ | 173.989.348 |
| 9 | SUCCIONADOR QUIRÚRGICO | PULMO MED | 7A-23B | 3 | $ | 6.414.758 |
| 10 | MESAS DE EXAMEN | MIDMARK | RITTER 204 | 10 | $ | 336.701.611 |
| 11 | HOLTER | BIOMEDICAL INSTRUMENT | BI-6600 | 5 | $ | 41.190.660 |
| 12 | PRUEBA DE ESFUERZO | DMS CARDIOSCAN | TM18 TREADMILL | 1 | $ | 91.534.800 |
| 13 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PARA PARED | WELCH ALLYN | SERIES 777 | 10 | $ | 110.373.583 |
| 14 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PORTATIL | WELCH ALLYN | 97200CL | 5 | $ | 14.535.725 |
| 15 | BASCULA DIGITAL CON TALLÍMETRO | SECA | 777 | 6 | $ | 23.485.266 |
| 16 | LÁMPARA CUELLO DE CISNE | WELCH ALLYN | GS 300 | 5 | $ | 17.998.488 |

## LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y/O HOSPITALARIOS ENTREGADOS EN EL MES DE JUNIO

Tabla 2. Equipos entregados junio

| Item | Descripción | Marca | Modelo | Cant. | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LOCALIZADOR DE VENAS | VIVOLIGHT | VIVO 500S | 5 | $ 169.339.380 |
| 2 | PRUEBA DE ESFUERZO | DMS CARDIOSCAN | TM18 TREADMILL | 1 | $ 91.534.800 |



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

# LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y/O HOSPITALARIOS ENTREGADOS A LA FECHA

Tabla 3. Equipos entregados a la fecha

| Item | Descripción | Marca | Modelo | Cant. | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAMAS PEDIATRICAS | STRYKER | SV2 | 8 | $ 155.243.021 |
| 2 | REANIMADOR NEONATAL | FISHER AND PICKEL | RD900 | 5 | $ 82.200.083 |
| 3 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | MINDRAY | UMEC10 | 10 | $ 66.820.404 |
| 4 | SUCCIONADOR QUIRÚRGICO | PULMO MED | 7ª-23B | 3 | $ 6.414.758 |
| 5 | MESAS DE EXAMEN | MIDMARK | RITTER 204 | 10 | $ 336.701.611 |
| 6 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PARA PARED | WELCH ALLYN | SERIES 777 | 10 | $ 110.373.583 |
| 7 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PORTATIL | WELCH ALLYN | 97200CL | 5 | $ 14.535.725 |
| 8 | BASCULA DIGITAL CON TALLÍMETRO | SECA | 777 | 6 | $ 23.485.266 |
| 9 | LÁMPARA CUELLO DE CISNE | WELCH ALLYN | GS 300 | 5 | $ 17.998.488 |
| 10 | CAMILLAS DE TRANSPORTE | STRYKER | ST1 | 24 | $ 478.910.074 |
| 11 | CUNAS PEDIATRICAS | MUBI | POLARIX 353302 | 10 | $ 126.318.024 |
| 12 | LOCALIZADOR DE VENAS | VIVOLIGHT | VIVO 500S | 5 | $ 169.339.380 |
| 13 | PRUEBA DE ESFUERZO | DMS CARDIOSCAN | TM18 TREADMILL | 1 | $ 91.534.800 |

## PORCENTAJE DE EJECUCIÓN

| Detalle | Valor | Porcentaje |
|---|---|---|
| TOTAL CONTRATO | **$ 2.733.595.502,00** | 100% |
| TOTAL ENTREGADO Abril | $ 813.772.939,00 | 29,77% |
| TOTAL ENTREGADO Mayo | $ 605.228.098,14 | 22,14% |
| TOTAL ENTREGADO Junio | $ 260.874.179,86 | 9,54% |
| TOTAL | $ 1.679.875.217,00 | 61,45% |

Teniendo en cuenta los ítems entregados entre el mes de abril y el mes de mayo en valores porcentuales la ejecución del contrato va en un 61,45% en donde valor total del contrato es de $2.733.595.502,00 (100%). El valor porcentual entregado esta dado en razón de abril, se ha entregado un total de $813.772.939,00, lo que equivale al 29,77%, en mayo un valor de $605.228.098,14, el cual representa un 22,14 y junio un valor entregado de $260.874.179,86, lo que equivale al 2,54%.

## REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA LLEGADA DE EQUIPOS







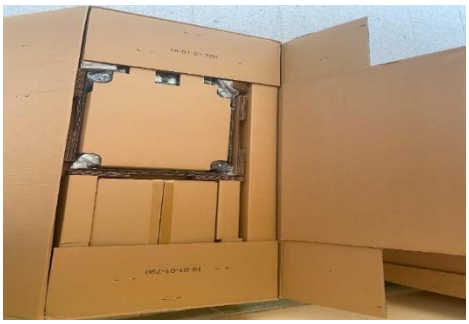
**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Nit.: 802.000.608-7







**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

www.syd.com.co

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Nit.: 802.000.608-7










**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

www.syd.com.co

Nit.: 802.000.608-7













**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

www.syd.com.co

Nit.: 802.000.608-7










**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

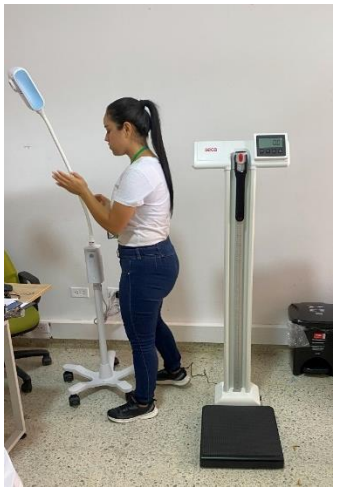
SC7290-1

www.syd.com.co

Nit.: 802.000.608-7

# REGISTRO FOTOGRAFICO DE CAPACITACIONES DE EQUIPOS










www.syd.com.co

**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1





## LISDO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

De las capacitaciones realizadas fueron departidas en los servicios y áreas donde se destinaron como ubicación final de los equipos biomédicos y mobiliario hospitalario por parte del personal encargado para esta tarea por parte de la institución contratante.

Estas capacitaciones se realizaron enfocadas a :

- Uso correcto de la tecnología
- Precauciones y recomendaciones
- Limpieza y desinfección



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

Nit.: 802.000.608-7

| ASISTENCIA A CAPACITACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS | | S Y D COLOMBIA S.A. | SyD Colombia S.A. |
|---|---|---|---|
| PROCESO: Soporte Técnico | | | |
| CODIGO: N-FST-02 | VERSION: 00 | | |

| | |
|---|---|
| 15/05/2024 | TEMA: Camillas de transporte |
| HORO | |
| Personal Asistencial – Urgencias | |
| funcionamiento, uso Seguro, buenas practicas, Limpieza y desinfección. | |

| NOMBRE DEL ASISTENTE | CARGO | DEPENDENCIA/SERVICIO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1. Dalia Isabel Villegas | Enfermera | Urgencias | |
| 2. Hermes Mendoza | Aux Enfermería | Urgencias | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |

REVISADO POR: _____
Jefe de Soporte Técnico

HORO

ASISTENCIA

CODIGO:GD-F-08
FECHA:30/03/2017
VERSION:4
PAGINA:1 de 1

TIPO DE ASISTENCIA: REUNIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☒ ACTIVIDAD ☐ REGISTRO DE ENTREGA ☒

FECHA: 15/05/2024 HORA: 9:00 Am TEMA: Funcionamiento, caracteristicas de Camillas de transporte STRYKER. STI.

RESPONSABLE: LUGAR: HORO.

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | PLANTA | ESTUDIANTE | CONTRATISTA | OTRO | NÚMERO DE DOCUMENTO | DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN | CARGO | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Dalia Isabel Villegas | | | | | 40215949 | Urg | Enfermera | 3114423590 | — | |
| 2 | Hermes Mendoza | | | | | 1587603 | Urg | Aux Enfe | 3137888778 | — | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | |

www.syd.com.co

**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Nit.: 802.000.608-7

| ASISTENCIA A CAPACITACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS | | S Y D COLOMBIA S.A. | SyD Colombia S.A. |
|---|---|---|---|
| PROCESO: Soporte Técnico | | | |
| CODIGO: N-FST-02 | VERSION: 00 | | |

| | |
|---|---|
| [redacted] | 10/05/2024 |
| [redacted] | HORO |
| [redacted] | Mesas de Examen, basculas con tallimetro, equipos de Organos digital para Pared, lámparas Cielo de Cisne. |
| [redacted] | Personal Asistencial - Consulta Externa |
| [redacted] | Principio de funcionamiento de Equipos biomédicos, uso Seguro, Limpieza y desinfección |

| NOMBRE DEL ASISTENTE | CARGO | UBICACION/SERVICIO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| 1. Doris Adriana Duarte Rodriguez | Auxiliar de enfermeria | Consulta Externa. | |
| 2. Yuchis Patricia Robles Cely. | Auxiliar de enfermeria | Consulta Externa. | |
| 3. Asbleidy Mayo Moreno | Enfermera | Centina | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |

REVISADO POR: _____
Jefe de Soporte Técnico

HORO

ASISTENCIA

CODIGO:GD-F-08
FECHA:02/03/2017
VERSION:4
PAGINA: 1 de 1

TIPO DE ASISTENCIA: REUNIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☒ ACTIVIDAD ☐ REGISTRO DE ENTREGA ☒

FECHA: 15/05/2024 HORA: TEMA: Camilla de Transporte

RESPONSABLE: LUGAR: HORO

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | PUESTO | CLIENTE | SUPERVISOR | OTROS | NÚMERO DE DOCUMENTO | DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN | CARGO | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cristian Monzo | | | X | | 1116555697 | SINAMI SAS | Tecnico | 3219771332 | N/A | |
| 2 | Javier Pinzgauta | | | X | | 1118524839 | SINAMI SAS | Mantenimiento | 3505849306 | N/A | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | |

www.syd.com.co

**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Nit.: 802.000.608-7

HORO
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA

## ASISTENCIA

CODIGO:GD-F-08
FECHA:02/02/2017
VERSION:4
PAGINA: 1 de 1

TIPO DE ASISTENCIA: REUNIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☒ INDUCCIÓN ☐ ENTREGA DE DOTACIÓN ☐

FECHA: 10/05/2024 HORA: TEMA: Básculas con tallimetro

RESPONSABLE: LUGAR: HORO - Consulta Externa

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | PLANTA | OPS | ESTUDIANTES | OTROS | NÚMERO DE DOCUMENTO | DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN | CARGO | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yuritza Patricia Robles C. | X | | | | 1.116.551.257 | C. Externa | Aux. enfermeria | 3228253459 | patriciarobles@gmail.com | |
| 2 | Asbleidy Mayo | X | | | | 52919674 | C ext | Enfermera | 3134827941 | asbleidymd@hotmail.com | |
| 3 | Dora Adriana Ante | X | | | | 1118.570935 | C. Ext | Aux Enfer | 3115705935 | dianteto@hotmail.com | |

HORO
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA

## ASISTENCIA

CODIGO:GD-F-08
FECHA:02/02/2017
VERSION:4
PAGINA: 1 de 1

TIPO DE ASISTENCIA: REUNIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☒ INDUCCIÓN ☐ ENTREGA DE DOTACIÓN ☒

FECHA: 10/05/2024 HORA: TEMA: Masas de examen

RESPONSABLE: LUGAR: HORO - Consulta Externa

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | PLANTA | OPS | ESTUDIANTES | OTROS | NÚMERO DE DOCUMENTO | DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN | CARGO | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yuritza Patricia Robles C. | X | | | | 1.116551.257 | C. Externa | Aux Enfermeria | 3228253459 | patriciarobles@gmail.com | |
| 2 | Asbleidy Mayo | X | | | | 52919674 | C ext | Enfermera | 3134827941 | asbleidymd@hotmail.com | |
| 3 | Dora Adriana Ante | X | | | | 1.118.570935 | C ext | Aux Enfer | 3115705760 | | |

www.syd.com.co

**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

Nit.: 802.000.608-7

SyD® Colombia S.A.

HORO HOSPITAL REGIONAL DE LA ORIENTAL

## ASISTENCIA

CODIGO:GD-F-08
FECHA:02/02/2017
VERSION:4
PAGINA: 1 de 1

TIPO DE ASISTENCIA: REUNIÓN [ ] CAPACITACIÓN [X] INDUCCIÓN [ ] REQUISITO DE ENTREGA [X]

FECHA: 10/05/2024 HORA: TEMA: Lámparas cuello de cisne.

RESPONSABLE: LUGAR: Horo - Consulta Externa

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | PLANTA | ESTUDIANTES | SOCIALIZADOS | OTROS | NÚMERO DE DOCUMENTO | DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN | CARGO | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yordis Patricia Robles C. | X | | | | 1.116.551.257 | C. Externa | Aux. Enfermería | 3228203459 | patriciaeth@gmail.com | |
| 2 | Asbleidy Maya | X | | | | 52.919.674 | C. Ext | Enfermera | 3139827345 | asbleymo@hotmail.com | |
| 3 | Doris Adriana Duarte | X | | | | 1.118.570.935 | C. Ext. | Aux Enfermería | 3115782768 | duarteroodrigo4@gmail.com | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |

HORO HOSPITAL REGIONAL DE LA ORIENTAL

## ASISTENCIA

CODIGO:GD-F-08
FECHA:02/02/2017
VERSION:4
PAGINA: 1 de 1

TIPO DE ASISTENCIA: REUNIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ] INDUCCIÓN [ ] REQUISITO DE ENTREGA [ ]

FECHA: 10/05/2024 HORA: TEMA: Equipo de órganos digital para Navel (equipo de órganos, Tensiometro y Tensiometro)

RESPONSABLE: LUGAR: Horo - Consulta Externa

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | PLANTA | ESTUDIANTES | SOCIALIZADOS | OTROS | NÚMERO DE DOCUMENTO | DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN | CARGO | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yordis Patricia Robles C. | X | | | | 1.116.551.257 | C. Externa | Aux. Enfermería | 3228203459 | patriciaeth@gmail.com | |
| 2 | Doris Adriana Duarte | X | | | | 1.118.570.935 | C. Externa | Aux. Enfermería | 3115782768 | duarteroodrigo@gmail.com | |
| 3 | Asbleidy Maya | X | | | | 52.919.674 | C. Ext | Enfermera | 3139827345 | asbleymo@hotmail | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | |

www.syd.com.co

**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

# CONCLUSIONES

Suministros y Dotaciones Colombia SA desarrollo un plan de trabajo acorde con las obligaciones contractuales establecidas en el contrato **CD/24-923**, realizó una segunda entrega de equipos médicos y mobiliaria hospitalario y de este modo se presenta un resumen de lo avanzado en el presupuesto establecido para el proyecto. Valor total del proyecto en $2.733.595.502, para el mes de junio se ejecutó un valor del total del contrato entregado de $260.874.179,86, lo que equivale al 2,54%, para un total de lo ejecutado de lo trascurrido del contrato en valor de $ 1.679.875.217,00 correspondiente a un valor porcentual del 61,45%.

| | | |
|---|---|---|
| **TOTAL CONTRATO** | $ 2.733.595.502 | 100% |
| **TOTAL ENTREGADO** | $ 1.679.875.217,00 | 61,45% |

Con las entregas realizadas en este mes y lo desarrollado en los meses anteriores, incluyendo instalaciones, capacitaciones y entrega documental entre otras tareas realizas, se han ido desarrollando las obligaciones del contratista, todo el desarrollo de las actividades serán plasmados en los informes mensuales que se están entregando y esos mismo serán referenciados en futuros informes como enlace entre los documentos que se presenten hasta completar la ejecución del 100% de las obligaciones contractuales del contratista y la ejecución del contrato dentro de los tiempos establecidos de finalización de contrato.

Fabian Manotas Muñoz
Director de línea diagnostica
Suministros y Dotaciones Colombia SA

Barranquilla, 29 de julio de 2024

# CUARTO INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE CONTRATO CD 24-923
# YOPAL - CASANARE.

Contenido

**INTRODUCCION** ..... 3
**IDENTIFICACION DEL CLIENTE** ..... 4
**OBJETIVO DE LA LABOR** ..... 5
**DOCUMENTACIÓN LEGAL REQUERIDA PARA EL INICIO DEL CONTRATO** ..... 5
- **PROPUESTA ECONOMICA (anexo 1. Propuesta económica)** ..... 5
- **PÓLIZAS CONTRATO CD 24-923 (anexo 2. Pólizas)** ..... 5
- **APROBACIÓN DE PÓLIZAS (anexo 3. Aprobación de pólizas)** ..... 6
- **LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS** ..... 6
- **CONSTITUCIÓN DE FIDUCÍA** ..... 7
- **ACTA DE GIRO DE ANTICIPO** ..... 8
- **DESEMBOLSO ANTICIPO FIDUCIA** ..... 12

**ALCANCES Y LIMITACIONES** ..... 13
**OBJETO DEL CONTRATO** ..... 13
**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** ..... 13
- **OBLIGACIONES DE LAS CONDICIONES PARA LA ENTREGA DE EQUIPOS** ... 13
- **CONDICIONES DE POSTVENTA** ..... 16
- **LAS CAPACITACIONES AL PERSONAL DE LA ENTIDAD** ..... 16
- **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA** ..... 17
- **ACTA DE INICIO (anexo 4. Acta de inicio)** ..... 19

**ACTIVIDAD REALIZADA** ..... 19
**SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO** ..... 20
- **SEGUIMIENTO INGENIERO BIOMÉDICO** ..... 20
- **SOPORTE DE PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES** ..... 21
- **SEGUIMEINTO A ENTREGAS** ..... 23

**LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y MOBILIARIO HOSPITALARIO REQUERIDOS EN EL CONTRATO.** ..... 24
**LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y/O HOSPITALARIOS ENTREGADOS EN EL MES DE JULIO** ..... 25



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

**LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y/O HOSPITALARIOS ENTREGADOS A LA FECHA** ..... 25
**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN** ..... 26
**REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA LLEGADA DE EQUIPOS** ..... 27
**EVIDENCIA FOTOGRAFÍA DE LAS CAPACITACIONES REALIZADAS** ..... 30
**LISDO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES** ..... 32
**CONCLUSIONES** ..... 32



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

# INTRODUCCION

La empresa **SUMINISTROS Y DOTACIONES SA** de Nit 802.000.608-7 considerada como contratista y la entidad **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE** de Nit 891.855.029-5 denominado contratante en sus políticas establecidas celebró contrato con el considerado contratista.

Conscientes de la importancia y el impacto que tiene este proyecto de dotación para la comunidad de la ciudad de Yopal, su área metropolitana y municipios cercanos de la región, el equipo de trabajo conformado por el personal de Suministros y Dotaciones Colombia, la interventoría y la institución contratante se han comprometido en llevar a cabo una ejecución meticulosa con el fin de dar cumplimiento de cada una de las obligaciones del contratista. Esto asegurándose de la coherencia entre las EMOs y los equipos biomédicos, dispositivo médico, instrumental quirúrgico y mobiliario hospitalario establecidos en los estudios previos, los propuestos, hasta los finalmente entregados a la institución.

De igual forma se hizo entrega de toda la documentación anexa como soporte y respaldo a desarrollo y ejecución de cada una de las obligaciones contractuales, así mismo se hace y se hizo entrega de cualquier otro documento que forme parte integral del proceso de ejecución del contrato.

En el presente informe se detalla las actividades realizadas hasta la fecha teniendo en cuenta las **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, OBLIGACIONES DE LAS CONDICIONES DE POSTVENTA, OBLIGACIONES DE LAS CAPACITACIONES AL PERSONAL DE LA ENTIDAD** y **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA.**

Nit.: 802.000.608-7

# IDENTIFICACION DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | :HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE |
| NIT | : 891.855.029-5 |
| DIRECCIÓN | :CALLE 15 N 07-95 MANZANA L VÍA MARGINAL DE, LA SELVA, YOPAL, CASANARE |
| TELÉFONO | : 86344699 |
| CONTACTO | :C&S GAMMA – INTERVENTORIA DE CONTRATO |
| N° CONTRATO | : CD/24-923 |
| OBJETO | :ADQUISICIONES DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO EQUIPOS MÉDICOS Y MOBILIARIA HOSPITALARIO ENMARCADO EN EL PROYECTO “OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA DE CASANERA” IDENTIFICADO CON CODIGO BPIN N° 2023005850059 PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ORINIQUIA E.S.E |
| VALOR DE CONTRATO | :DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE ($ 2.733.595.502.00). |
| PLAZO | :CINCO (05) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA INICIO, PREVIA EXPEDICIÓN DEL REGISTRO Y APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS E EXIGIDAS. |
| FECHA DE INICIO | :19 DE MARZO 2024 |
| FECHA DE TERMINACION | :18 DE AGOSTO 2024 |

# OBJETIVO DE LA LABOR

Desarrollar las actividades correspondientes a la ejecución del contrato CD/24-923, dando cumplimiento una a una las obligaciones establecidas en el mismo.

## DOCUMENTACIÓN LEGAL REQUERIDA PARA EL INICIO DEL CONTRATO

En cumplimiento a la ejecución del contrato Suministros y Dotaciones Colombia S.A. aportó toda la documentación requerida por la entidad contratante, entre estos el contrato debidamente firmado, las pólizas según fueron requeridas y firma de acta de inicio.

- **PROPUESTA ECONOMICA (anexo 1. Propuesta económica)**

- **PÓLIZAS CONTRATO CD 24-923 (anexo 2. Pólizas)**

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | PORCENTAJE ASEGURADO | SUMA ASEGURADAS | VALOR PRIMAS | CUMPLE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | SI | NO |
| **CUMPLIMIENTO** | 00:00 HORAS DEL 19/02/2024 | 24:00 HORAS DEL 19/11/2024 | 20% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON VIGENCIA IGUAL AL PLAZO DEL CONTRATO GARANTIZADO MAS ELPLAZO PREVISTO PARA L ALIQUIDACION DE AQUEL, ESTO ES CUATRO (4) MESES MAS. | 546.719.100,40 | 1.026.034,48 | X | |
| **CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO** | 00:00 HORAS DEL 19/02/2024 | 24:00 HORAS DEL 19/07/2026 | 20% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y DEBE ESTAR VIGENTE POR EL PLAZO DEL CONTRATO Y DOS (2) AÑOS MAS | 546.719.100,40 | 3.299.037,86 | X | |
| **PRESTACIONES SOCIALES** | 00:00 HORAS DEL 19/02/2024 | 24:00 HORAS DEL 19/07/2027 | 20% AL VALOR DEL CONTRATO, DEBERA CONSTITUIRSE POR EL PLAZO DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS | 546.719.100,40 | 4.665.835,61 | X | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **BUEN MANEJO DEL ANTICIPO** | 00:00 HORAS DEL 19/02/2024 | 24:00 HORAS DEL 19/07/2024 | 100% DE LA SUMA ESTABLECIDA COMO ANTICIPO, OTORGADO POR EL PLAZO DEL CONTRATO GARANTIZADO MAS EL PLAZO CONTRACTUAL PREVISTO PARA LA LIQUIDACION DE AQUEL | 1.366.797.751,00 | 1.413.605,89 | | X |

- **APROBACIÓN DE PÓLIZAS (anexo 3. Aprobación de pólizas)**

- **LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS**

Tributos y Estampillas:
Tributo: ADULTO MAYOR
Tarifa: 3%
Valor Estampilla: $68.914.200,00
Tributo: CULTURA
Tarifa: 1%
Valor Estampilla: $22.971.400,00
Tributo: DESARROLLO
Tarifa: 1%
Valor Estampilla: $22.971.400,00
Tributo: PRO DEPORTE
Tarifa: 2.5%
Valor Estampilla: $57.428.500,00
Resumen de Liquidación

- Tipo Estampilla: Nuevo
- Valor Contrato: $2.733.595.502
- Iva: $436.456.425
- Base Gravable: $2.297.139.077
- Total Liquidación: $172.285.500



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

- **CONSTITUCIÓN DE FIDUCÍA**

**CERTIFICACION BANCARIA**

Nos complace informar que la FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. identificado con Nit. 830.054.076-2 es nuestro cliente a través de la AHORROS No. 816-81949-4 a nombre de PA 318945 SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA SA, desde el día 04 de marzo del 2024. Con estado ACTIVA.

Lo anterior nos permite certificar que la mejor referencia de nuestro cliente FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. es ser un "Cliente activo del BANCO de OCCIDENTE".

Dirigimos esta constancia a FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A. hoy 04 de marzo del 2024 en la ciudad de Bogotá D.C.

Cordialmente,

Alejandra S.

Maria Alejandra Saboya Martinez
Auxiliar Operaciones Nacionales
Gerencia de Operaciones

Banco de Occidente

Del lado de los que hacen.

Grupo AVAL

- **ACTA DE GIRO DE ANTICIPO**

HORO

CÓDIGO: PJ-CT-F-21
FECHA: 22/11/2018
VERSIÓN: 2
PÁGINA 1 DE 4

## ACTA DE GIRO DE ANTICIPO

**ACTA DE PAGO DE ANTICIPO DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA No CD/24-923 DEL 19 DE FEBRERO DE 2024, CELEBRADO POR EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. Y SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A.**

En Yopal - Casanare, a los **veintiun (21) días del mes de marzo de 2024**, se reunieron en las instalaciones de la Empresa Social del Estado Hospital Regional de la Orinoquia, por una parte, **VALENTINA SOFIA ALGARIN OROZCO** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.048.224.278** expedida en Barranca, Atlántico, representante legal de **C&S GAMMA S.A.S.** , identificada con NIT No. **900.107.671-8** en calidad de **INTERVENTOR-SUPERVISOR** vinculado mediante Contrato de Consultoría **CD/24-926 del 19 de febrero de 2024**, y por la otra parte, **NILSON NORBEY MIRANDA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.694.883** expedida en Bogotá DC, como representante legal de **SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A.** con NIT No. **802.000.608-7**; quien se denomina el **CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente **ACTA DE PAGO DE ANTICIPO** del Contrato de Compraventa **No. CD/24-923 del 19 de febrero de 2024.**

**VALOR DEL CONTRATO:** DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE. ($ 2.733.595.502).

**OBJETO:** "ADQUISICION DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO, EQUIPOS MEDICOS Y MOBILIARIO HOSPITALARIO ENMARCADO EN EL PROYECTO "OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA DE CASANARE" IDENTIFICADO CON CÓDIGO BPIN NO. 2023005850059 PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E"

**FORMA DE PAGO:** "El Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E., pagará al Contratista el valor estipulado en el contrato conforme como se detalla a continuación:

*"a). Un anticipo equivalente al 50% sobre el valor total del contrato, esto es* ***MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($1.366.797.751),*** *para el pago del mismo se debe cumplir con los siguientes requisitos: * Previo al perfeccionamiento del contrato: pago de estampillas Departamentales y constitución por parte del contratista de las garantías exigidas y que las mismas hayan sido aprobadas por parte de la entidad.* Previa suscripción del acta de inicio* Plan de inversión del anticipo provisionado aprobado por la Interventoría del contrato, respecto del cual se puede solicitar modificaciones por requerimientos de la entidad.*Constituir una fiducia o un patrimonio autónomo irrevocable para el manejo de los recursos. **NOTA:** La entrega del anticipo no constituye ni requisito ni condición para el inicio de la ejecución del contrato, ni es causa para la suspensión de la ejecución del mismo, por lo tanto, no es óbice para que efectivamente el contratista empiece la ejecución de las actividades derivadas del contrato. Los dineros del anticipo se entregan al CONTRATISTA a título de mera tenencia y conservan su condición de Fondos Públicos hasta que sean amortizados, momento hasta el cual su mal manejo y el cambio de destinación darán lugar a las acciones legales correspondientes. Además, no se podrá destinar el anticipo a la especulación económica, ni distraerse al pago de obligaciones distintas a las directamente surgidas del contrato producto del presente proceso de selección. **Justificación del porcentaje del anticipo:** Se justifica un 50% del valor del contrato como anticipo, debido a que en las cotizaciones allegadas por las empresas en el marco del estudio de mercado realizado por la entidad y soportado en el análisis del sector; el futuro contratista deberá invertir inicialmente recursos en: 50 % del pago anticipado del valor de la compra, para la fabricación en importación de los equipos con las condiciones técnicas requeridas por la entidad, insumos, transporte y herramientas, para darle cumplimiento a la ejecución de los ítems y bienes que conforman el objeto contractual. **MANEJO DEL ANTICIPO.** Para la entrega del Anticipo, el contratista deberá constituir una fiducia o un patrimonio autónomo irrevocable para el manejo de los recursos que reciba a título de anticipo, con el fin de garantizar que dichos recursos se destinen exclusivamente a la ejecución de las actividades contratadas, en los términos del artículo 91 de la ley 1474 de 2011, conforme al plan de inversión presentado al HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.,*



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

*y aprobado por el Interventor, para lo cual, deberá adjuntar certificación de la constitución de la fiducia o de un patrimonio autónomo irrevocable. El costo de la comisión fiduciaria será cubierto directamente por el contratista. Los recursos entregados por la Entidad Estatal a título de anticipo dejan de ser parte del patrimonio de esta para conformar el patrimonio autónomo. En consecuencia, los recursos del patrimonio autónomo y sus rendimientos son autónomos y son manejados de acuerdo con el contrato de fiducia mercantil. En este caso, la sociedad fiduciaria debe pagar a los proveedores, con base en las instrucciones que reciba del contratista, las cuales deben haber sido autorizadas por el Supervisor o el Interventor, siempre y cuando tales pagos correspondan a los rubros previstos en el plan de utilización o de inversión del anticipo. Los recursos entregados por el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E., en calidad de anticipo, solo podrá ser utilizados para gastos propios de la ejecución del contrato y conforme al plan de inversión del anticipo, el cual, debe ser aprobado por el interventor previamente a la suscripción del acta de inicio, la cual, se reflejará en el acta de reunión." El Interventor del contrato deberá requerir al contratista para que este informe y soporte la inversión del anticipo la cual debe realizarse conforme lo reflejado en el plan de inversión del anticipo." El reintegro de los rendimientos financieros por concepto de anticipo se debe realizar en atención al artículo 2.4.1.2.2.28. del decreto 825 de 2020, el cual establece "Reintegro de Recursos a la Cuenta Única del Sistema General de Regalías. Los reintegros a la Cuenta Única del Sistema General de Regalías deben realizarse de conformidad con los lineamientos que defina el Ministerio de Hacienda y Crédito Público - Dirección General de Crédito Público y Tesoro Nacional. Los rendimientos financieros generados con recursos del Sistema General de Regalías, entregados en administración por concepto de anticipos a las entidades fiduciarias deberán reintegrarse a la Cuenta Única del SGR, atendiendo los lineamientos definidos por la Dirección General de Crédito Público y Tesoro Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Las entidades fiduciarias que reintegren rendimientos financieros deberán informar la fuente del Sistema General de Regalías que les dio origen." el soporte será requisito para la suscripción del acta final de liquidación, en la cual se mencionara fecha de devolución de los rendimientos financieros. La interventoría deberá informar por escrito y con soportes a la supervisión en los eventos, en los que la inversión del mismo no ha sido para la ejecución de los [servicios] contratados o su manejo ha sido incorrecto para lo cual, deberá recibir un informe que discuta la inversión incorrecta o mal manejo del anticipo con los soportes de lo reflejado en el informe en reunión y de los requerimientos efectuados al contratista al respecto. b). Los siguientes giros se efectuarán mediante actas parciales (previa amortización del anticipo) sobre el avance del contrato de compra; las actas deberán estar acompañadas de los siguientes documentos, hasta un 70% del valor del contrato, es decir* ***MIL NOVECIENTOS TRECE MILLONES QUINIENTOS DIECISÉIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS M/CTE ($1.913.516.851).*** *"Factura " Certificado de pago de parafiscales "Certificado de junta de contadores "Tarjeta profesional del Contador Informe de ejecución "Certificación por parte de almacén del recibo de equipos "Certificación por el profesional en Ingeniería de apoyo a la supervisión por parte del HORO, donde conste entrega de equipos, capacitación, instalación y puesta en funcionamiento. "Certificación de cumplimiento por parte de la interventoría. Un giro final correspondiente al saldo del 30% del valor del contrato, es decir* ***OCHOCIENTOS VEINTE MILLONES SETENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($820.078.651).*** *será cancelado a la entrega final y total de los equipos biomédicos y apoyo hospitalario a satisfacción del Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E., interventoría y apoyo a la supervisión, previa suscripción del acta de liquidación del contrato aprobada por el supervisor, representante legal y contratista. Para cada uno de los pagos el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre 27 de 2002 y artículo 1 de la Ley 828 de 2003, se hace necesario que acrediten el cumplimiento oportuno de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales. En atención a que los recursos con los cuales se financia el presente proceso corresponden a la fuente de financiación SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS (SGR) – Ley 2056 de fecha 30/09/2020 "Por la cual se regula la organización y el funcionamiento del sistema general de regalías", los valores de actas parciales y el valor de liquidación, estarán sujetos a la disponibilidad y flujo de recursos con los cuales se financia el presente proceso.*

*para cada uno de los pagos el contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre 27 de 2002 y artículo 1 de la Ley 828 de 2003, se hace necesario que acrediten el cumplimiento oportuno de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales."*



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

HORO

# ACTA DE GIRO DE ANTICIPO

*En atención a que los recursos con los cuales se financia el presente proceso corresponden a la fuente de financiación SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS (SGR) – Ley 2056 de fecha 30/09/2020 "Por la cual se regula la organización y el funcionamiento del sistema general de regalías", los valores de actas parciales y el valor de liquidación, estarán sujetos a la disponibilidad y flujo de recursos con los cuales se financia el presente proceso.*

**PLAZO DE EJECUCION:** CINCO (05) MESES

**FECHA DE INICIO:** 19 DE MARZO DE 2024

**FECHA DE TERMINACION:** 18 DE AGOSTO DE 2024

**INFORMACION PRESUPUESTAL**

| | RUBRO | CDP | FECHA | RP | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|
| SPGR | 93AR-1906-0380-2023-00589-0000 OPTIMIZACION DE LA ATENCION INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDADPARA LA PRESTACION D ELOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA DE CASANARE, Fuente Nación, Recurso APROBADO Y Situación CSF" | 625 | 29/12/2023 | 324 | 19/03/2024 |
| HORO | APARATOS MEDICOS Y QUIRURGICOS Y APARATOS ORTESICOS Y PROTESICOS DECRETO 414 DE 2023 SGR. 2330619000089 | 4004 | 28/12/2023 | 2261 | 19/03/2024 |

**BALANCE FINANCIERO**

| DESCRIPCION | VALOR | VALOR |
|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | $ 2.733.595.502 | |
| VALOR POR PAGAR POR CONCEPTO DE PAGO DE ANTICIPO | | $1.366.797.751 |
| VALOR POR EJECUTAR | | $1.366.797.751 |
| SUMAS IGUALES | $ 2.733.595.502 | $ 2.733.595.502 |

Una vez realizado el anterior balance, la Interventoría-Supervisión, avala la realización del giro de anticipo del Contrato de compraventa **No. CD/24-923 del 19 de febrero de 2024**, previo a las siguientes consideraciones:

1. Que el contratista presentó las garantías exigidas en la cláusula **DECIMA** del contrato, y las mismas fueron aprobadas por parte de la Oficina Asesora Jurídica mediante acta de aprobación de pólizas del veintidós (22) de febrero de 2024, las cuales se deberán actualizar con la suscripción del acta de inicio del día Diecinueve (19) de marzo de 2024.

2. Que la contratista adjunta liquidación de estampillas emitida por la Gobernación de Casanare y soportes de pago de las estampillas departamentales establecidas para este tipo de contrato, como requisito para el perfeccionamiento del mismo, de la siguiente manera: Cultura 1% por el valor de $ 22.971.400, Adulto Mayor 3% por el valor de $ 68.914.200, Desarrollo 1% por el valor de $ 22.971.400 y Pro-Deporte 2.5% por el valor $57.428.500.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

HOR

ACTA DE GIRO DE ANTICIPO

CÓDIGO: PACT-F-31
FECHA: 23/11/2018
VERSIÓN: 2
PÁGINA 4 DE 4

3. Que el plan de inversión del anticipo presentado por el contratista, junto con los soportes señalados en la cláusula **SEGUNDA** del contrato en mención, fue revisado y aprobado por la **INTERVENTORÍA -SUPERVISIÓN**, quien viabiliza la continuidad del trámite. (Documento adjunto)

4. Que mediante certificación emitida por el **BANCO DE OCCIDENTE S.A.** del 04 de marzo de 2024 en la cual se informa que **FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A.** identificado con NIT. **830.054.076-2**, es cliente a través de la cuenta de ahorros No. **816-61949-4** a nombre de **PA 318545 SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A.**, desde el día 04 de marzo de 2024, con estado **ACTIVA**. (Documento adjunto)

5. Que, la **INTERVENTORÍA -SUPERVISIÓN** manifiesta que el contratista, acorde con la certificación expedida el día trece **(13) de marzo de 2024**, por el revisor fiscal **WILSON ESCORCIA BELEÑO** con TP No. **35801-T**, manifiesta que la empresa **SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A** identificada con NIT No. **802.000.608-7** ha cumplió durante los últimos 6 meses con los pagos al sistema de seguridad social y salud, pensiones, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes con todos los empleados.

El valor por pagar al contratista es: **MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($ 1.366.797.751)**

El contratista manifiesta No estar obligado a facturar de acuerdo con el Decreto 1165 de 1996, Decreto 1001 de 1997 y Decreto 522 de 2003.

en constancia se firma por los que en ella intervinieron.

VALENTINA SOFIA ALGARIN CROZCO
R.L C&S GAMMA S.A.S.
Interventor- Supervisor del contrato

NILSON CORREA MIRANDA
R.L. S Y D COLOMBIA S.A
Contratista

Aprobó:
Cargo: Subgerente Administrativa y Financiera
Supervisora Cto. de Consultoría CO24-426 del 13 de febrero de 2024

Revisó:
Cargo: Asesor - SIG.C

Revisó:
Cargo: Auxiliar Administrativo - S.A.F.

Elaboró:
Cargo: Prof. Apoyo a la Supervisión del Cto. de Consultoría CO24-426 del 13 de febrero de 2024

GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Oficina Asesoría Jurídica
Serie y Subserie: CONTRATOS - Contratos de Compraventa
1ª Copia: Gestión Financiera - Tesorería
Serie y Subserie: COMPROBANTES CONTABLES - Comprobantes Contables De Egreso
2ª Copia: SYD COLOMBIA S.a



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

- **DESEMBOLSO ANTICIPO FIDUCIA**

Con la suscripción de la presente orden de desembolso o reembolso, el Fideicomitente del patrimonio Autónomo No. 318954 y el Interventor del contrato estatal No. CD/24 - 923 del 19 de febrero de 2024, declaran bajo la gravedad de juramento que: I) la disposición de recursos contenida en la presente instrucción, se circunscribe única y exclusivamente al cumplimiento del objeto del contrato estatal antes citado y del contrato de fiducia celebrado entre el Suministros y Dotaciones Colombia SA y Fiduciaria de Occidente S.A y II) que durante la ejecución del contrato estatal y del contrato de fiducia citados en el ordinal I) anterior, han cumplido con la normatividad vigente , en especial, los artículos 84 y 91 de la ley 1474 de 2011, así como el artículo 2.2.1.1.2.4.1 del Decreto 1082 de 2015.

FO-GA-PA-060 FO - FORMATO ÚNICO DE DESEMBOLSOS ANTICIPOS

Fiduoccidente

**INFORMACIÓN ORDEN DE DESEMBOLSO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre Negocio | SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA SA | Cod. Negocio: | 318954 | Consecutivo Orden de Desembolso | 1 |
| Fecha | 26/04/2024 | N° Desembolsos | 8 | Vr. Total Desembolsos | $ 1.366.797.751,00 |
| | | | | Patrimonio Autónomo | |

**DATOS PARA DESEMBOLSO**

| NIT. O CÉDULA | BENEFICIARIO DEL DESEMBOLSO | (NÚMERO Y NOMBRE DEL RUBRO DEL PLAN DE INVERSION ANTICIPO) | CONCEPTO (DESEMBOLSO O REEMBOLSO) | DESEMBOLSO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | VALOR A DESEMBOLSAR | No. CTA. | TIPO CTA. (A - C) | ENTIDAD FINANCIERA |
| 890.936.529 | Industria Colombia de Dotaciones | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 60.000.000 | 00503437336 | C | BANCOLOMBIA |
| 802.000.608 | Suministros y Dotaciones Colombia S.A. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 314..797.751 | 0348000613 | C | BBVA |
| 830.004.892 | Tecnica Electro Medica S.A. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 250.000.000 | 0560474169999981 | C | DAVIVIENDA |
| 900.403.832 | Stryker Colombia S.A. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 250.000.000 | 0072753461 | C | CITI BANK |
| 860.026.442 | B. Braun Medical S.A. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 350.000.000 | 0833006299 | C | BBVA |
| 900.299.947 | Ductos y Cabinas Sonoamortiguadas | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 70.000.000 | 22778548934 | C | BANCOLOMBIA |
| 900.081.215 | Germar GMG S.A.S. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 50.000.000 | 000469998322 | C | DAVIVIENDA |
| 900.083.385 | Ingenieria Tecnologica y Medica S.A.S. | Plan de Inversion No. CD/24-923 | COMPRA DE EQUIPOS | $ 22.000.000 | 078353059 | C | BANCO DE BOGOTA |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | 1.366.797.751,00 | | | |

**OBSERVACIONES GENERALES**

Con la suscripción de la presente orden de desembolso o reembolso, el Fideicomitente del patrimonio Autónomo No. 318954 y el Interventor del contrato estatal No. **CD/24 - 923** del **19 de febrero de 2024**, declaran bajo la gravedad de juramento que: **I)** la disposición de recursos contenida en la presente instrucción, se circunscribe única y exclusivamente al cumplimiento del objeto del contrato estatal antes citado y del contrato de fiducia celebrado entre el **Suministros y Dotaciones Colombia SA** y Fiduciaria de Occidente S.A y **II)** que durante la ejecución del contrato estatal y del contrato de fiducia citados en el ordinal I) anterior, han cumplido con la normatividad vigente , en especial, los artículos 84 y 91 de la ley 1474 de 2011, así como el artículo 2.2.1.1.2.4.1 del Decreto 1082 de 2015.

Fiduciaria de Occidente S.A., no tiene la condición de supervisor ni interventor del contrato estatal, quienes tienen a su cargo exclusivo los deberes y funciones contenidas en el artículo 84 de la ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes, razón por la cual la Fiduciaria no es responsable de verificar el cumplimiento de las obligaciones a cargo del fideicomitente bajo el contrato estatal.

FIRMA AUTORIZADA - FIDEICOMITENTE

FIRMA AUTORIZADA - INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

CONFIRMACIÓN



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

# ALCANCES Y LIMITACIONES

Los alcances y limitaciones para este proceso van dadas por los compromisos establecidos entre las partes al momento de la firma del contrato así como por los tiempos establecidos de entrega de los equipos biomédicos, mobiliario hospitalario, muebles y dispositivos médicos, así como los tiempos en la revisión, prueba de funcionamiento, recepción por parte de interventoría, supervisión, apoyo a la supervisión y almacén, la instalación, capacitaciones al personal de la institución y puesta en marcha de los mismos.

## OBJETO DEL CONTRATO

“ADQUISICIONES DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO EQUIPOS MÉDICOS Y MOBILIARIA HOSPITALARIO ENMARCADO EN EL PROYECTO “OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA DE CASANERA” IDENTIFICADO CON CODIGO BPIN N° 2023005850059 PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ORINIQUIA E.S.E”.

## OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

A continuación, se enumeran las obligaciones del contratista estipuladas en el contrato.

- **OBLIGACIONES DE LAS CONDICIONES PARA LA ENTREGA DE EQUIPOS**

1. El contratista entregará los equipos acorde al estudio de mercado y sus anexos del proyecto “OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA CASANARE.” aprobado mediante Decreto N°0474 del 26 de diciembre de 2023, los equipos biomédicos, dispositivo médico, instrumental quirúrgico y mobiliario hospitalario, conforme a las especificaciones técnicas definidas por el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. y en los tiempos establecidos por la supervisión del contrato, teniendo en cuenta el numeral 2.3.1. del Anexo 007 Especificaciones Técnicas del presente Estudio Previo., es decir equipos totalmente nuevos, que contengan sus componentes originales, esto es, no remanufacturados, o repotenciados, debidamente entregados en el almacén general del Hospital Regional de la Orinoquia E.SE., en la fecha programada dentro del plazo del contrato, de común acuerdo con la interventoría y a la Supervisión del contrato.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

2. El contratista deberá garantizar que el servicio de instalación, capacitación, mantenimiento preventivo y correctivo deberá realizarse por personal autorizado del titular del registro sanitario, casa matriz o distribuidor exclusivo en Colombia; todo esto para garantizar que la instalación, capacitación, operación, soporte técnico y la garantía de cada uno de los equipos sea recomendada por el fabricante.

3. El contratista debe instalar los d equipos biomédicos, dispositivo médico, instrumental quirúrgico y mobiliario hospitalario, conforme a las especificaciones técnicas, y cantidades definidas en el estudio de mercado, en cada una de las áreas asistenciales de los servicios del Hospital Regional de la Orinoquía E.S.E.

4. El contratista debe garantizar que todos los equipos incluyan todos los accesorios originales y software cuando aplique para su normal funcionamiento, de acuerdo a los manuales de cada equipo.

5. En caso de presentarse el reporte de algún defecto o daño de los equipos adquiridos al momento de ser entregados en la entidad, el contratista se compromete en realizar el respectivo cambio oportuno con las mismas especificaciones solicitadas sin costo adicional.

6. Para el transporte de los equipos, el contratista deberá dar cumplimiento a las condiciones de transporte (Resolución 1403 del 14 mayo de 2007 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social).

7. El contratista debe entregar toda la documentación solicitada teniendo en cuenta el Anexo 008: Lista De Chequeo Para Ingreso De Equipos De Uso Hospitalario - CÓDIGO:GT-TBE-F-18, en los formatos establecidos por el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.

8. El contratista deberá entregar el documento que lo avale como fabricante, distribuidor, o acondicionador.

9. El contratista debe entregar certificado de entrega e instalación y/o actas de recibo a entera satisfacción (relacionando la marca, modelo, referencia, lote y serie) del Hospital Regional de la Orinoquia (Almacén) y visto bueno de las áreas asistenciales, interventoría y apoyo a la supervisión respectivamente.

10. El contratista entregará carta de garantía de cada uno de los bienes de la siguiente manera: (02) dos años de garantía mínimo para todos los equipos y dispositivos médicos, (05) cinco

años para instrumental quirúrgico y (02) dos años para equipos de apoyo hospitalario. La garantía deberá cubrir defectos de fábrica y averías inesperadas por software o hardware.

11. El contratista entrega todas las certificaciones de calidad del fabricante de los dispositivos médicos, equipos biomédicos, instrumental quirúrgico y equipos de apoyo, según las normas que rige para cada equipo.

12. El contratista entregará el protocolo de mantenimiento preventivo y correctivo establecido por el fabricante.

13. El contratista entregará registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano de cada uno de los equipos biomédicos que se adquieran, según lo establece el Decreto 4725 de 2005, cuando aplique, e incluir declaración de importación, adicional los equipos deben tener las etiquetas respectivas de información según lo define el Artículo 57 del Decreto 4725 de 2005.

14. El contratista entregará los documentos técnicos originales: catálogos y/o fichas del fabricante, en idioma español, se exige manuales de usuario y operador para tecnologías clasificadas por el INVIMA como IIA y IIB y III, y cuando aplique y manuales o catálogos, equipos de clase I, así como la capacitación en la correcta operación, métodos de limpieza y desinfección, advertencias sobre riesgos que pueden ocasionar por uso inadecuado, insumos que debe tener disponibles para la correcta operación y procedimientos de mantenimiento que deben realizar los operarios de acuerdo a las recomendaciones del fabricante.

15. El contratista entregará carta de compromiso de suministro y stock de repuestos/accesorios de mínimo 10 años posterior a la instalación de los equipos en el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E, de acuerdo al manual de cada equipo, adicional hará entrega de lista de repuestos / accesorios en donde se incluya referencia, número de parte y costo.

16. El contratista debe realizar entrega en original de los certificados y declaración de conformidad o certificados de calidad del fabricante, certificados FDA o CE; para cada equipo médico.

17. El contratista debe entregar planos de instalación de los equipos cuando aplique. DE LAS



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

- **CONDICIONES DE POSTVENTA**

1. El contratista debe entregar documento de compromiso de acuerdo con lo descrito en el documento Anexo 009: Condiciones Comerciales Postventa del proyecto “OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA CASANARE.” aprobado mediante Decreto N°0474 del 26 de diciembre de 2023.

2. El contratista deberá garantizar (02) dos mantenimientos preventivos mínimos, durante el término de la garantía para todos los equipos que apliquen, el cronograma de los mentados mantenimientos, las garantías de la siguiente manera; (02) dos años de garantía mínimo para todos los equipos y dispositivos biomédicos (05) cinco años para instrumental quirúrgico y (02) dos años para equipos de apoyo que sean entregados al Hospital Regional de la Orinoquia.

3. Para soporte técnico, el contratista debe entregar carta en donde se relacionen números telefónicos y correos electrónicos de contacto del servicio técnico y especificación de tiempos de respuesta ante falla.

4. El contratista debe garantizar, soporte técnico remoto inmediato, de no poderse solucionar el inconveniente de forma remota, el contratista deberá garantizar SOPORTE TECNICO de forma física, máximo 72 horas posteriores de la ocurrencia del evento y solucionarlo. De no poder solucionar la falla del equipo el contratista deberá garantizar UN STOCK DEL EQUIPO PARA GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO sin interrupciones del servicio (REPOSICIÓN TEMPORAL) con equipos de iguales o superiores especificaciones técnicas a los que fueron adquiridos, mientras se realizan las respectivas reparaciones. De no poderse reparar el contratista deberá entregar un equipo totalmente nuevo en un término no mayor a 30 días. DE

- **LAS CAPACITACIONES AL PERSONAL DE LA ENTIDAD**

1. El contratista deberá realizar capacitación a los funcionarios de la parte asistencial y de ingeniería del Hospital Regional de la Orinoquia en el correcto uso y manejo de la tecnología adquiridas; se deberán realizar prácticas y evaluaciones al personal con el fin de verificar la comprensión de la capacitación,

2. El contratista deberá entregar los certificados a cada persona capacitada, con el fin de proceder a la puesta en marcha de los equipos.

3. El contratista deberá entregar las memorias de las capacitaciones como documentos soporte para la instrucción a nuevo personal asistencial, estas capacitaciones deberán ser programadas en un cronograma, en caso de requerir un mayor número de capacitaciones no generar ningún costo adicional.

4. Las demás que le sean asignadas y de la naturaleza del objeto contractual.

- **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA**

1. El contratista deberá responder por todos los daños que se causen a la infraestructura en buen estado donde se realizarán las instalaciones de los equipos. En consecuencia, en caso de presentarse dicha situación, deberá realizar la reposición de los elementos en caso de avería total del mismo por uno igual o de mejores características, o realizar su reparación, de forma inmediata y previo requerimiento de la Interventoría y Apoyo a la Supervisión.

2. Responder por la conducta de su personal y mantener la supervisión directa sobre el mismo.

3. Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato.

4. Responder ante las autoridades judiciales de los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la administración o a terceros.

5. Sostener los precios enunciados en la propuesta, hasta el cumplimiento del objeto contractual.

6. Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra para la ejecución del objeto contractual.

7. Constituir las pólizas exigidas y entregarlas oportunamente para su aprobación y mantenerlas vigente todas las garantías que amparen el contrato en los términos de este y en caso de modificaciones y ampliaciones, si se llegare a requerir.

8. Cumplir con los aportes al sistema integral de seguridad social y parafiscales en los términos exigidos en la norma vigente sobre la materia, propios del contratista y respecto del personal a

su cargo; así como, con las normas legales relacionadas con el pago oportuno de los salarios y prestaciones sociales y demás obligaciones de tipo patronal, que se deriven de su vinculación.

9. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y en trabamientos que pudieran presentarse.

10. Comunicar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía durante la ejecución del contrato, al respectivo funcionario encargado de la Interventoría y la Supervisión.

11. Presentar los informes solicitados por la supervisión y/o interventoría, en medio físico y en medio magnético en original y copia con registro fotográfico a todo color, para proceder al recibo final de las actividades ejecutadas, acompañado de los demás soportes exigidos por la supervisión para la acreditación del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.

12. Cumplir con la implementación de la Resolución 0312 de 2019 de los Estándares Mínimos del SGSST. De acuerdo con el tamaño de la empresa Decreto 1072 de 2015.

13. Cumplimiento de los Protocolos de Bioseguridad de la entidad, publicados en HOSPINET.

14. Asistir a la inducción del Sistema de Gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente antes de iniciar las actividades contractuales.

15. Garantizar condiciones seguras para sus trabajadores y subcontratistas.

16. Cumplir con los requisitos en Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente que le apliquen, contemplados en el documento. MANUAL DE SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE PARA CONTRATISTAS Y PROVEEDORES CÓDIGO: GCL-SST-M-06 FECHA: 11/11/2022 VERSIÓN: 1 PÁGINA 10 DE 20.

17. Acatar las modificaciones o sugerencias en seguridad, dadas por el interventor, supervisor o responsable de SST a los procedimientos o las actividades que adelante, cuando existan condiciones inseguras para el contratista, sus trabajadores, subcontratistas, instalaciones o para los trabajadores del hospital.

18. Dar cumplimiento a las demás exigencias legales aplicables a su actividad económica.

19. Entregar al HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E cuando se requiera, toda la documentación y/ soportes en materia de Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

20. Participar cuando se requiera, de las reuniones de Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente, solicitadas por HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E, durante la ejecución de la labor contratada.

Es importante resaltar y tener en cuenta que debido a que alguno de los items presentes en el contrato cd/24-923 requieren pasar por un proceso de importación, nacionalización y transporte hasta el sitio de entrega se pueden presentar variaciones en las fechas establecidas en el cronograma de actividades presentado y desarrollado entre las partes.

- **ACTA DE INICIO (anexo 4. Acta de inicio)**

## ACTIVIDAD REALIZADA

De acuerdo con las obligaciones contractuales establecidas en el contrato **CD 24-923** identificado con código BPIN N°2023005850059, se realizó una reunión entre todas las partes involucradas con la finalidad de acordar como se llevaría a cabo el desarrollo de las actividades y se presentó un cronograma con fechas tentativas en las cuales se realizarían las actividades por equipos de acuerdo con las entregas que se vayan realizando y desarrollando los siguientes puntos:

. Verificación
. Ingreso almacén
. Instalación
. Capacitación
. Entrega de documentación.

CRONOGRAMA DE ENTREGA DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO, EQUIPOS BIOMEDICOS Y MOBILIARIO HOSPITALARIO ENMARCADOS EN EL PROYECTO OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA CASANARE

CONTRATO: CD/24-923

CONTRATISTA: SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A
NIT: 802.000.608-7 REP. LEGAL: NILSON NORBEY MIRANDA

INTERVENTORIA: CYS GAMMA S.A.S. CD/24-926
NIT: 900.107.671-8
REP. LEG VALENTINA SOFIA ALBARIN OROZCO

SUPERVISOR: EDNA BRIGITTE COTA MORENO
REPRESENTANTE TECNICO DEL HOSPITAL DE LA ORINOQUIA CASANARE E.S.E.
FECHA DE INICIO: 19 DE MARZO DE 2024

| CRONOGRAMA DE ENTREGA | | | | | MARZO | ABRIL | | | | | MAYO | | | | | JUNIO | | | | | JULIO | | | | | AGOSTO | | | TOTAL ENTREGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCION | MARCA | MODELO | TOTAL | CANTIDAD ENTREGADA | CANTIDAD ENTREGADA | | | | | CANTIDAD ENTREGADA | | | | | CANTIDAD ENTREGADA | | | | | CANTIDAD ENTREGADA | | | | | CANTIDAD ENTREGADA | | | |
| | | | | | SEM 1 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | SEM 4 | SEM 5 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | SEM 4 | SEM 5 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | SEM 4 | SEM 5 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | SEM 4 | SEM 5 | SEM 1 | SEM 2 | SEM 3 | |
| 1 | CAMAS PEDIATRICAS | STRYKER | SV2 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CAMILLAS DE TRANSPORTE | STRYKER | ST1 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CUNAS PEDIATRICAS | MUBI | POLARIX 353302 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | REANIMADOR NEONATAL | FISHER AND PICKEL | RD900 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | KIT DE INSTRUMETAL QUIRURGICO | AESCULAP | AESCULAP | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | MINDRAY | UMEC10 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | LOCALIZADOR DE VENAS | VIVOLIGHT | VIVO 5005 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | EQUIPO PARA TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL | PATH MEDICAL | SENTIERO ADVANCE | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | SUCCIONADOR QUIRURGICO | PULMO MED | TX-230 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | MESAS DE OVARIOS | MIDMARK | RITTER 204 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | HOLTER | BIOMEDICAL INSTRUMENT | BI-6600 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | PRUEBA DE ESFUERZO | DMS CARDIOSCAN | TM18 TREADMILL | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | EQUIPO DE OTOACUSTICOS DIGITAL PARA PARED | WELCH ALLYN | SERIES 777 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | EQUIPO DE OTOACUSTICOS DIGITAL PORTATIL | WELCH ALLYN | 57200CL | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | BASCULA DIGITAL CON TALLIMETRO | SECA | 777 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | LAMPARA CUELLO DE CISNE | WELCH ALLYN | GS 300 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | PROGRAMACION DE CAPACITACION PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | | 110 | | | | 62 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ELABORO: FABIAN MANOTAS MUÑOZ
ING. BIOMEDICO S Y D COLOMBIA S.A.

REVISO: EDNA BRIGITTE COTA MORENO
APOYO A LA SUPERVISION CD/24-923

APROBÓ: FABIAN ANDRES MANOTAS MUÑOZ
ING. BIOMEDICO SY D COLOMBIA S.A.

Suministros y Dotaciones Colombia S.A. ratifica su compromiso con la institución (anexo 5. Compromisos) con todo lo referente a las entregas de equipos, documentación requerida por la entidad.

## SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO

- **SEGUIMIENTO INGENIERO BIOMÉDICO**

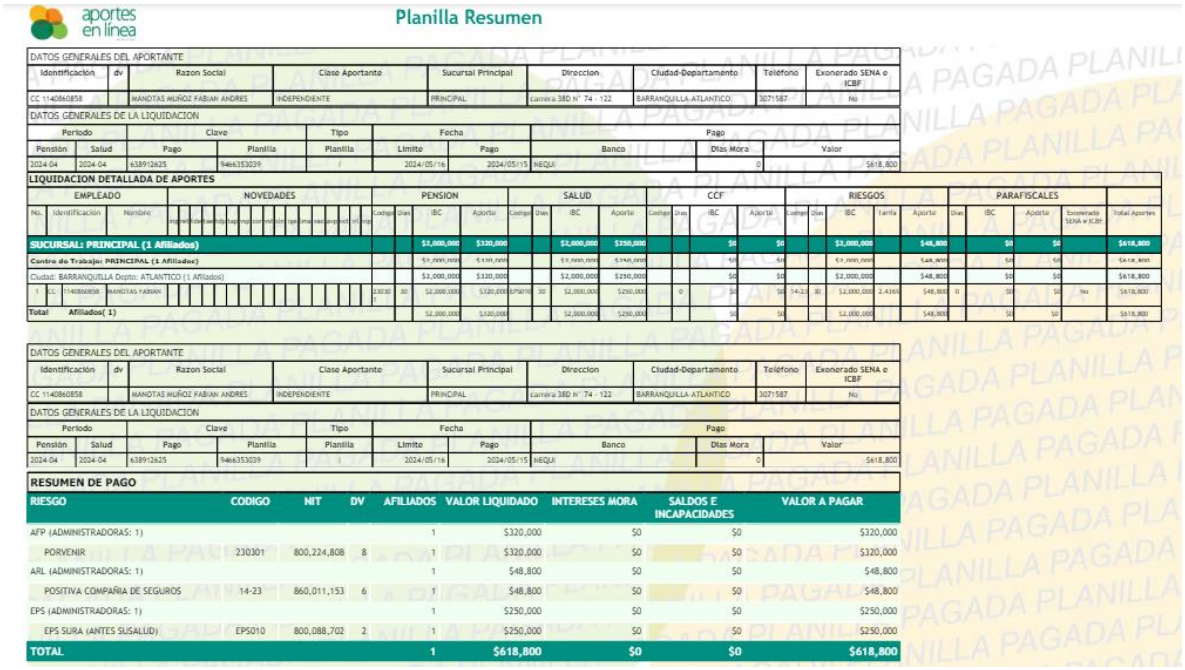
Para el desarrollo a satisfacción del contrato CD24/923, el Hospital requirió contar con un equipo de trabajo, en el cual se debería contar con un ingeniero biomédico, Ingeniería Biomédica con experiencia profesional no menor de seis (06) años, tarjeta profesional vigente

y registro INVINA, como mínimo cuatro (04) años de experiencia en el sector hospitalario, el cual se relaciona en el anexo 6. Hoja de vida del ingeniero:

| NOMBRE | IDENTIFICACION | CARGO | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| FABIAN ANDRES MANOTAS MUÑOZ | 1140860858 | ING. BIOMEDICO | X | |

- **SOPORTE DE PAGO DE PRESTACIONES SOCIALES**

A continuación, se presentan los soportes de pago del Profesional suscrito al contratista.



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140860858 | | MANOTAS MUÑOZ FABIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 38D N° 74 - 122 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3071587 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 638912625 | 946e353039 | | 2024/05/16 | 2024/05/15 | NEQUI | 0 | $618,800 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| 1 | CC | 1140860858 | MANOTAS FABIAN | 230301 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS010 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,000,000 | 2.4369 | $48,800 | 0 | $0 | $0 | No | $618,800 |
| Total | Afiliados( 1) | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140860858 | | MANOTAS MUÑOZ FABIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 38D N° 74 - 122 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3071587 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 638912625 | 946e353039 | | 2024/05/16 | 2024/05/15 | NEQUI | 0 | $618,800 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $48,800 | $0 | $0 | $48,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $48,800 | $0 | $0 | $48,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $618,800 | $0 | $0 | $618,800 |

Nit.: 802.000.608-7

aportes en línea

## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140860858 | | MANOTAS MUÑOZ FABIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 38D N° 74 - 122 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3071587 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 638912625 | 9466353039 | I | 2024/05/16 | 2024/05/15 | INEQUI | 0 | $618,800 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $x,xxx,xxx | $xxx,xxx | | | $x,xxx,xxx | $xxx,xxx | | | $0 | $0 | | | $x,xxx,xxx | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| 1 | CC 1140860858 | MANOTAS FABIAN | 23030 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS010 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,000,000 | 2.4161 | $48,800 | 0 | $0 | $0 | No | $618,800 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140860858 | | MANOTAS MUÑOZ FABIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 38D N° 74 - 122 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3071587 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 638912625 | 9466353039 | I | 2024/05/16 | 2024/05/15 | INEQUI | 0 | $618,800 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $48,800 | $0 | $0 | $48,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $48,800 | $0 | $0 | $48,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $618,800 | $0 | $0 | $618,800 |

aportes en línea

## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140860858 | | MANOTAS MUÑOZ FABIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 38D N° 74 - 122 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3071587 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 766764309 | 9469222190 | I | 2024/07/15 | 2024/07/10 | BANCOLOMBIA | 0 | $618,800 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $x,xxx,xxx | $xxx,xxx | | | $x,xxx,xxx | $xxx,xxx | | | $0 | $0 | | | $x,xxx,xxx | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| 1 | CC 1140860858 | MANOTAS FABIAN | 23030 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS010 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,000,000 | 2.4161 | $48,800 | 0 | $0 | $0 | No | $618,800 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140860858 | | MANOTAS MUÑOZ FABIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 38D N° 74 - 122 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3071587 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-06 | 2024-06 | 766764309 | 9469222190 | I | 2024/07/15 | 2024/07/10 | BANCOLOMBIA | 0 | $618,800 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $48,800 | $0 | $0 | $48,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $48,800 | $0 | $0 | $48,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $618,800 | $0 | $0 | $618,800 |

www.syd.com.co

**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

aportes en línea

## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1140560855 | | MANOTAS NUÑOS FABIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 58D N° 74 - 122 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3071587 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 786764309 | 94693222190 | I | 2024/07/15 | 2024/07/10 | BANCOLOMBIA | 0 | $618,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |
| 1 | CC | 1140560855 | MANOTAS FABIAN | 23010 1 | 30 | $2,000,000 | $320,000 | EPS010 | 30 | $2,000,000 | $250,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,000,000 | 2.43% | $48,800 | 0 | $0 | $0 | No | $618,800 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | $2,000,000 | $320,000 | | | $2,000,000 | $250,000 | | | $0 | $0 | | | $2,000,000 | | $48,800 | | $0 | $0 | | $618,800 |


| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1140560855 | | MANOTAS NUÑOS FABIAN ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 58D N° 74 - 122 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3071587 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-08 | 2024-08 | 786764309 | 94693222190 | I | 2024/07/15 | 2024/07/10 | BANCOLOMBIA | 0 | $618,800 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $320,000 | $0 | $0 | $320,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $48,800 | $0 | $0 | $48,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $48,800 | $0 | $0 | $48,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $250,000 | $0 | $0 | $250,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $618,800 | $0 | $0 | $618,800 |

Página 1 de 1 2024/07/10 10:32 AM

- **SEGUIMEINTO A ENTREGAS**

A continuación, se relacionan las facturas relacionadas de las entregas realizadas enviadas por parte del contratista Suministros y Dotaciones Colombia S.A. a el **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE**.

| Fecha | Factura | Valor | Estado |
|---|---|---|---|
| 19/04/2024 | BGA18650 | $ 491.944.631,50 | Entregado |
| 19/04/2024 | BGA18648 | $ 321.828.307,64 | Entregado |
| 10/05/2024 | BGA18948 | $ 478.910.074,00 | Entregado |
| 15/05/2024 | BGA18999 | $ 126.318.024,00 | Entregado |
| 12/06/2024 | BGA19368 | $ 91.534.800,00 | Entregado |
| 26/06/2024 | BGA19651 | $ 169.339.380,00 | Entregado |
| 2/07/2023 | BGA19715 | $ 41.190.660,00 | Entregado |
| 3/07/2024 | BGA19718 | $ 48.265.615,79 | Entregado |
| 3/07/2024 | BGA19719 | $ 713.987.803,69 | Entregado |
| 4/07/2024 | BGA19757 | $ 76.286.857,57 | Entregado |
| **TOTAL** | | $ 2.559.606.154,19 | |

Esta es la relación de las facturas con las cuales fueron remitidos y entregados los items dentro del periodo transcurrido desde la firma del acta de inicio hasta la fecha, todos los equipos biomédicos, mobiliario hospitalario, muebles, dispositivos médicos e instrumental que fueron, y han sido y serán entregamos se encuentran conforme a lo establecido en el contrato **CD/24-923** cumpliendo con las especificaciones técnicas y las cuales se encuentran certificadas en el anexo 7. Verificaciones de especificaciones.

## LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y MOBILIARIO HOSPITALARIO REQUERIDOS EN EL CONTRATO.

Los equipos médicos detallados en la Tabla 1, para garantizar que la cotización proporcionada por el contratista se ajusta plenamente al presupuesto autorizado.

Tabla 1. Listado de equipos a entregar

| Item | Descripción | Marca | Modelo | Cant. | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAMAS PEDIATRICAS | STRYKER | SV2 | 8 | $ 155.243.021 |
| 2 | CAMILLAS DE TRANSPORTE | STRYKER | ST1 | 24 | $ 478.910.074 |
| 3 | CUNAS PEDIATRICAS | MUBI | POLARIX 353302 | 10 | $ 126.318.024 |
| 4 | REANIMADOR NEONATAL | FISHER AND PICKEL | RD900 | 5 | $ 82.200.083 |
| 5 | KIT DE INSTRUMETAL QUIRURGICO | AESCULAP | AESCULAP | 1 | $ 838.540.277 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | MINDRAY | UMEC10 | 10 | $ | 66.820.404 |
| 7 | LOCALIZADOR DE VENAS | VIVOLIGHT | VIVO 500S | 5 | $ | 169.339.380 |
| 8 | EQUIPO PARA TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL | PATH MEDICAL | SENTIERO ADVANCE | 2 | $ | 173.989.348 |
| 9 | SUCCIONADOR QUIRÚRGICO | PULMO MED | 7A-23B | 3 | $ | 6.414.758 |
| 10 | MESAS DE EXAMEN | MIDMARK | RITTER 204 | 10 | $ | 336.701.611 |
| 11 | HOLTER | BIOMEDICAL INSTRUMENT | BI-6600 | 5 | $ | 41.190.660 |
| 12 | PRUEBA DE ESFUERZO | DMS CARDIOSCAN | TM18 TREADMILL | 1 | $ | 91.534.800 |
| 13 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PARA PARED | WELCH ALLYN | SERIES 777 | 10 | $ | 110.373.583 |
| 14 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PORTATIL | WELCH ALLYN | 97200CL | 5 | $ | 14.535.725 |
| 15 | BASCULA DIGITAL CON TALLÍMETRO | SECA | 777 | 6 | $ | 23.485.266 |
| 16 | LÁMPARA CUELLO DE CISNE | WELCH ALLYN | GS 300 | 5 | $ | 17.998.488 |

## LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y/O HOSPITALARIOS ENTREGADOS EN EL MES DE JULIO

Tabla 2. Equipos entregados julio

| Item | Descripción | Marca | Modelo | Cant. | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HOLTER | BIOMEDICAL INSTRUMENT | BI-6600 | 5 | $ 41.190.660 |
| 2 | KIT DE INSTRUMETAL QUIRURGICO | AESCULAP | AESCULAP | 1 | $ 838.540.277 |

## LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS Y/O HOSPITALARIOS ENTREGADOS A LA FECHA

Tabla 3. Equipos entregados a la fecha

| Item | Descripción | Marca | Modelo | Cant. | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAMAS PEDIATRICAS | STRYKER | SV2 | 8 | $ 155.243.021 |



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | REANIMADOR NEONATAL | FISHER AND PICKEL | RD900 | 5 | $ | 82.200.083 |
| 3 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | MINDRAY | UMEC10 | 10 | $ | 66.820.404 |
| 4 | SUCCIONADOR QUIRÚRGICO | PULMO MED | 7ª-23B | 3 | $ | 6.414.758 |
| 5 | MESAS DE EXAMEN | MIDMARK | RITTER 204 | 10 | $ | 336.701.611 |
| 6 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PARA PARED | WELCH ALLYN | SERIES 777 | 10 | $ | 110.373.583 |
| 7 | EQUIPO DE ORGANOS DIGITAL PORTATIL | WELCH ALLYN | 97200CL | 5 | $ | 14.535.725 |
| 8 | BASCULA DIGITAL CON TALLÍMETRO | SECA | 777 | 6 | $ | 23.485.266 |
| 9 | LÁMPARA CUELLO DE CISNE | WELCH ALLYN | GS 300 | 5 | $ | 17.998.488 |
| 10 | CAMILLAS DE TRANSPORTE | STRYKER | ST1 | 24 | $ | 478.910.074 |
| 11 | CUNAS PEDIATRICAS | MUBI | POLARIX 353302 | 10 | $ | 126.318.024 |
| 12 | LOCALIZADOR DE VENAS | VIVOLIGHT | VIVO 500S | 5 | $ | 169.339.380 |
| 13 | PRUEBA DE ESFUERZO | DMS CARDIOSCAN | TM18 TREADMILL | 1 | $ | 91.534.800 |
| 14 | HOLTER | BIOMEDICAL INSTRUMENT | BI-6600 | 5 | $ | 41.190.660 |
| 15 | KIT DE INSTRUMETAL QUIRURGICO | AESCULAP | AESCULAP | 1 | $ | 838.540.277 |

## PORCENTAJE DE EJECUCIÓN

| Detalle | Valor | Porcentaje |
|---|---|---|
| TOTAL CONTRATO | **$ 2.733.595.502** | 100% |
| TOTAL ENTREGADO Abril | $ 813.772.939 | 29,77% |
| TOTAL ENTREGADO Mayo | $ 605.228.098 | 22,14% |
| TOTAL ENTREGADO Junio | $ 260.874.180 | 9,54% |
| TOTAL ENTREGADO Julio | $ 879.730.937 | 32,19% |
| TOTAL | $ 2.559.606.154 | 93,64% |



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Teniendo en cuenta los ítems entregados entre el mes de abril, el mes de mayo, el mes de junio y el mes de julio en valores porcentuales la ejecución del contrato va en un 93,64% en donde valor total del contrato es de $2.733.595.502,00 (100%). El valor porcentual entregado está dado teniendo en cuenta lo que se ha entregado desde el inicio del contrato hasta julio es de un total de $2.559.606.154,00, lo que indica que se tiene un restante a entregar equivalente a un valor porcentual de 6,36% y en dinero de $173.989.348,00, este restante se estará entregando en el mes de agosto para de este modo lograr la entrega en un 100% tanto de los equipos, instrumental, muebles de conformidad con lo que está estipulado en el contrato N. CD/24-923 y su respectiva documentación solicitada en el mismo por el contratante.

## REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA LLEGADA DE EQUIPOS

A continuación, la evidencia fotográfica de los ítems entregado a la entidad:




Camas pediátricas item 1




camillas de transporte item 2



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Nit.: 802.000.608-7



Cunas pediátricas item 3




Reanimador Neonatal item 4



Kit instrumental quirurgico item 5



Monitor de signos vitales item 6



Localizador de venas item 7

**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

www.syd.com.co



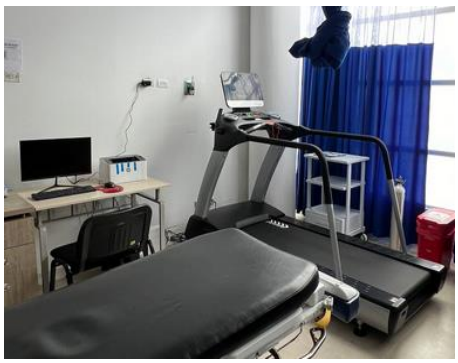
Succionador quirúrgico item 9



Mesa de examen item 10



holter item 11



Prueba de esfuerzo item 12



Equipo de órganos digital de pared item 13



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM



Báscula digital con tallímetro item 15



Lámpara cuello de cisne item 16

## EVIDENCIA FOTOGRAFÍA DE LAS CAPACITACIONES REALIZADAS

Asimismo, se recopilaron evidencias fotográficas de las capacitaciones realizadas de los equipos biomédicos, dispositivo médico, instrumental quirúrgico y mobiliario hospitalario que requerían capacitaciones a el personal asistencial de la institución contratante que se encontraba en las áreas y servicio donde se hizo la instalación de estos.



capacitación monitor de signos vitales



capacitación camilla de transporte

Nit.: 802.000.608-7



capacitación mesa de examen



Capacitación báscula digital con tallímetro



capacitación cunas pediátricas



capacitación prueba de esfuerzo



Capacitación Lámpara cuello de cisne

www.syd.com.co

**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

## LISDO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES

De las capacitaciones realizadas se encuentran presentes los listados firmados por el personal que asistió en el anexo 8. Capacitación al personal. Estas fueron departidas en los servicios y áreas donde se destinaron como ubicación final de los equipos biomédicos y mobiliario hospitalario por parte del personal encargado para esta tarea por parte de la institución contratante.

Estas capacitaciones se realizaron enfocadas a:

- Uso correcto de la tecnología
- Precauciones y recomendaciones
- Limpieza y desinfección

De igual modo acorde con lo establecido en las obligaciones contractuales del contratista se solicita que se entreguen los certificados a todo el personal que asistió a las capacitaciones y plasmaron su firma en los listados de asistencia, estos se pueden observar en el anexo 8. Capacitaciones al personal.

# CONCLUSIONES

Suministros y Dotaciones Colombia SA desarrollo un plan de trabajo acorde con las obligaciones contractuales establecidas en el contrato **CD/24-923**, realizó entrega de equipos médicos y mobiliaria hospitalario y de este modo se presenta un resumen de lo avanzado en el presupuesto establecido para el proyecto. Valor total del proyecto en $2.733.595.502, hasta el mes de julio se ejecutó un valor del total del contrato entregado de $2.559.606.154, lo que equivale al 93,64%, dejando así un monto para ejecutar correspondiente al 6,36% y en dinero de $173.989.348,00.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

| | | |
|---|---|---|
| **TOTAL CONTRATO** | $ 2.733.595.502 | 100% |
| **TOTAL ENTREGADO** | $ 2.559.606.154,00 | 93,64% |

- De las entregas realizadas se ha hecho entrega de un total de 15 items de los 16 correspondientes al contrato.

- Se ha hecho entrega de un total de 127 implementos entre equipos medios, muebles hospitalarios y dispositivos médicos.

- Se completó la entrega de 592 implementos correspondientes al item KIT DE INSTRUMETAL QUIRURGICO.

- Se indica que en el mes de agosto se realizará la instalación, capacitación y entrega documental del item EQUIPO PARA TAMIZAJE AUDITIVO NEONATAL que es el único item que falta por entrega.

Fabian Manotas Muñoz
Director de línea diagnostica
Suministros y Dotaciones Colombia SA



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Barranquilla, 16 de agosto de 2024

# INFORME FINAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE YOPAL - CASANARE.

Contenido

**INTRODUCCION** ..... 2
**IDENTIFICACION DEL CLIENTE** ..... 3
**OBJETIVO DE LA LABOR** ..... 4
**DOCUMENTACIÓN LEGAL REQUERIDA PARA EL INICIO DEL CONTRATO** ..... 4
- **PROPUESTA ECONOMICA (anexo 1. Propuesta económica)** ..... 4
- **PÓLIZAS CONTRATO CD 24-923 (anexo 2. Pólizas)** ..... 4
- **APROBACIÓN DE PÓLIZAS (ANEXO 3. Aprobación de pólizas)** ..... 4

**ALCANCES Y LIMITACIONES** ..... 4
- **CONTRATO (anexo 4. Contrato CD 24-923)** ..... 4

**ACTIVIDAD REALIZADA** ..... 5
**I OBLIGACIONES DE LAS CONDICIONES PARA LA ENTREGA DE EQUIPOS** ..... 6
**II OBLIGACIONES DE LAS CONDICIONES DE POSTVENTA** ..... 3
**III OBLIGACIONES DE LAS CAPACITACIONES AL PERSONAL DE LA ENTIDAD** ..... 7
**IV OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:** ..... 11
**EVIDENCIAS FOTO GRAFICAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS** ..... 18
**Evidencia fotografía de las entregas realizadas** ..... 18
**Evidencia fotografía de las capacitaciones realizadas** ..... 20
**CONCLUSIONES** ..... 21



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

# INTRODUCCION

La empresa **SUMINISTROS Y DOTACIONES SA** de Nit 802.000.608-7 considerada como contratista y la entidad **HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE** de Nit 891.855.029-5 denominado contratante en sus políticas establecidas celebró contrato con el considerado contratista.

Conscientes de la importancia y el impacto que tiene este proyecto de dotación para la comunidad de la ciudad de Yopal, su área metropolitana y municipios cercanos de la región, el equipo de trabajo conformado por el personal de Suministros y Dotaciones Colombia, la interventoría y la institución contratante se han comprometido en llevar a cabo una ejecución meticulosa con el fin de dar cumplimiento de cada una de las obligaciones del contratista. Esto asegurándose de la coherencia entre las EMOs y los equipos biomédicos, dispositivo médico, instrumental quirúrgico y mobiliario hospitalario establecidos en los estudios previos, los propuestos, hasta los finalmente entregados a la institución.

De igual forma se hizo entrega de toda la documentación anexa como soporte y respaldo a desarrollo y ejecución de cada una de las obligaciones contractuales, así mismo se hace y se hizo entrega de cualquier otro documento que forme parte integral del proceso de ejecución del contrato.

En el presente informe se detalla las actividades realizadas hasta la fecha teniendo en cuenta las **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, OBLIGACIONES DE LAS CONDICIONES DE POSTVENTA, OBLIGACIONES DE LAS CAPACITACIONES AL PERSONAL DE LA ENTIDAD** y **OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA.**

Nit.: 802.000.608-7

# IDENTIFICACION DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | :HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA ESE |
| NIT | : 891.855.029-5 |
| DIRECCIÓN | :CALLE 15 N 07-95 MANZANA L VÍA MARGINAL DE, LA SELVA, YOPAL, CASANARE |
| TELÉFONO | : 86344699 |
| CONTACTO | :C&S GAMMA – INTERVENTORIA DE CONTRATO |
| N° CONTRATO | : CD/24-923 |
| OBJETO | :ADQUISICIONES DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO EQUIPOS MÉDICOS Y MOBILIARIA HOSPITALARIO ENMARCADO EN EL PROYECTO “OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA DE CASANERA” IDENTIFICADO CON CODIGO BPIN N° 2023005850059 PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ORINIQUIA E.S.E |
| VALOR DE CONTRATO | :DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE ($ 2.733.595.502.00). |
| PLAZO | :CINCO (05) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA INICIO, PREVIA EXPEDICIÓN DEL REGISTRO Y APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS E EXIGIDAS. |
| FECHA DE INICIO | :19 DE MARZO 2024 |

www.syd.com.co

FECHA DE TERMINACION :18 DE AGOSTO 2024

# OBJETIVO DE LA LABOR

Desarrollar las actividades correspondientes a la ejecución del contrato CD 24-923, dando cumplimiento una a una las obligaciones establecidas en el mismo.

## DOCUMENTACIÓN LEGAL REQUERIDA PARA EL INICIO DEL CONTRATO

En cumplimiento a la ejecución del contrato Suministros y Dotaciones Colombia S.A. aportó toda la documentación requerida por la entidad contratante, entre estos el contrato debidamente firmado, las pólizas según fueron requeridas y firma de acta de inicio.

- **PROPUESTA ECONOMICA (anexo 1. Propuesta económica)**
- **PÓLIZAS CONTRATO CD 24-923 (anexo 2. Pólizas)**
- **APROBACIÓN DE PÓLIZAS (ANEXO 3. Aprobación de pólizas)**

# ALCANCES Y LIMITACIONES

Los alcances y limitaciones para este proceso van dadas por los compromisos establecidos entre las partes al momento de la firma del contrato así como por los tiempos establecidos de entrega de los equipos biomédicos, mobiliario hospitalario, muebles y dispositivos médicos, así como los tiempos en la revisión, prueba de funcionamiento, recepción por parte de interventoría, supervisión, apoyo a la supervisión y almacén, la instalación, capacitaciones al personal de la institución y puesta en marcha de los mismos.

- **CONTRATO (anexo 4. Contrato CD 24-923)**
- **ACTA DE INICIO (anexo 5. Acta de inicio)**



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

# ACTIVIDAD REALIZADA

Las actividades realizadas se llevaron a cabo en el proceso de ejecución del contrato No. CD/24-923, cada una de las actividades desarrolladas fueron enfocadas en completar a satisfacción las obligaciones del contratista establecidas en el contrato presentado:

Para la gestión del presente proyectos se llevó a cabo una planificación detallada, en la cual se realizaron reuniones firmada el acta de inicio con la finalidad de establecer un plan de trabajo apoyado en un cronograma de actividades, asignación/destinación de los recursos del anticipo, tras la constitución de la fiducia, se presentó el plan de inversión para tener claridad la destinación de recursos y de igual forma se hizo la revisión de los item finalmente establecidos en el contrato así como de las obligaciones entregables.

Teniendo claridad en cómo se llevaría el proyecto se procedió a hacer seguimiento y control por partes de todos los involucradas, se buscó y se logró mantener unos canales de comunicación claros y frecuentes para tener claridad en los tiempos de entregas, si se presentarían demora en la importación, nacionalización o trasporte de entrega, así como también de las fechas de capacitaciones e instalaciones los equipos biomédicos, dispositivo médico, instrumental quirúrgico y mobiliario hospitalario a entregar, todo esto dando un resultado positivo dado que se logró realizar una entrega dentro de los tiempos establecidos y se logró a hacer los ajustes pertinentes en el cronograma inicialmente establecido sin que se afectara la ejecución efectiva del contrato.

Las obligaciones contractuales para el contratista se dividieron de la siguiente manera:

**I OBLIGACIONES DE LAS CONDICIONES PARA LA ENTREGA DE EQUIPOS.**
**II OBLIGACIONES DE LAS CONDICIONES DE POSTVENTA.**
**III OBLIGACIONES DE LAS CAPACITACIONES AL PERSONAL DE LA ENTIDAD.**
**IV OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA.**

A todas las obligaciones del contratista se les dio cumplimiento fundamentados en el objeto contractual, y se desarrollaron y realizaron las actividades de la siguiente manera:



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

## I OBLIGACIONES DE LAS CONDICIONES PARA LA ENTREGA DE EQUIPOS

1. El contratista entregará los equipos acorde al estudio de mercado y sus anexos del proyecto “OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA CASANARE.” aprobado mediante Decreto N°0474 del 26 de diciembre de 2023, los equipos biomédicos, dispositivo médico, instrumental quirúrgico y mobiliario hospitalario, conforme a las especificaciones técnicas definidas por el HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E. y en los tiempos establecidos por la supervisión del contrato, teniendo en cuenta el numeral 2.3.1. del Anexo 007 Especificaciones Técnicas del presente Estudio Previo., es decir equipos totalmente nuevos, que contengan sus componentes originales, esto es, no remanufacturados, o repotenciados, debidamente entregados en el almacén general del Hospital Regional de la Orinoquia E.SE., en la fecha programada dentro del plazo del contrato, de común acuerdo con la interventoría y a la Supervisión del contrato.

Suministros y Dotaciones Colombia S.A., dando cumplimento al numeral 2.3.1. del Anexo 007 Especificaciones Técnicas del Estudio Previo se adjunta las verificaciones de epecificaciones tecnicas (**anexo 6**) que realizó C&S GAMMA S.A.S a todos los equipos estregados por el contratistas, así como también se entrega escaneadas las entras a almacén de horo (**anexo 7**), donde se encuentran en orden cronologico.

2. El contratista deberá garantizar que el servicio de instalación, capacitación, mantenimiento preventivo y correctivo deberá realizarse por personal autorizado del titular del registro sanitario, casa matriz o distribuidor exclusivo en Colombia; todo esto para garantizar que la instalación, capacitación, operación, soporte técnico y la garantía de cada uno de los equipos sea recomendada por el fabricante.

Suministros y Dotaciones Colombia SA, es una compañía que siempre busca estándares de excelencia y por este motivo siempre trabaja acorde a lo establecido como normativas, decretos, leyes y más de índole nacional e internacional relacionadas con el uso, mantenimiento preventivo y correctivo, instalación y capacitación de tecnologías biomédicas y por tal motivo siempre busca contar con personales especializados (profesional, técnico, tecnólogos) que cuenten con la documentación exigida en el país para la prestación de un servicio optimo, así mismo en aras de brindar servicios de calidad se cuenta con personal capacitado por fabrica y/o distribuidores autorizados en:

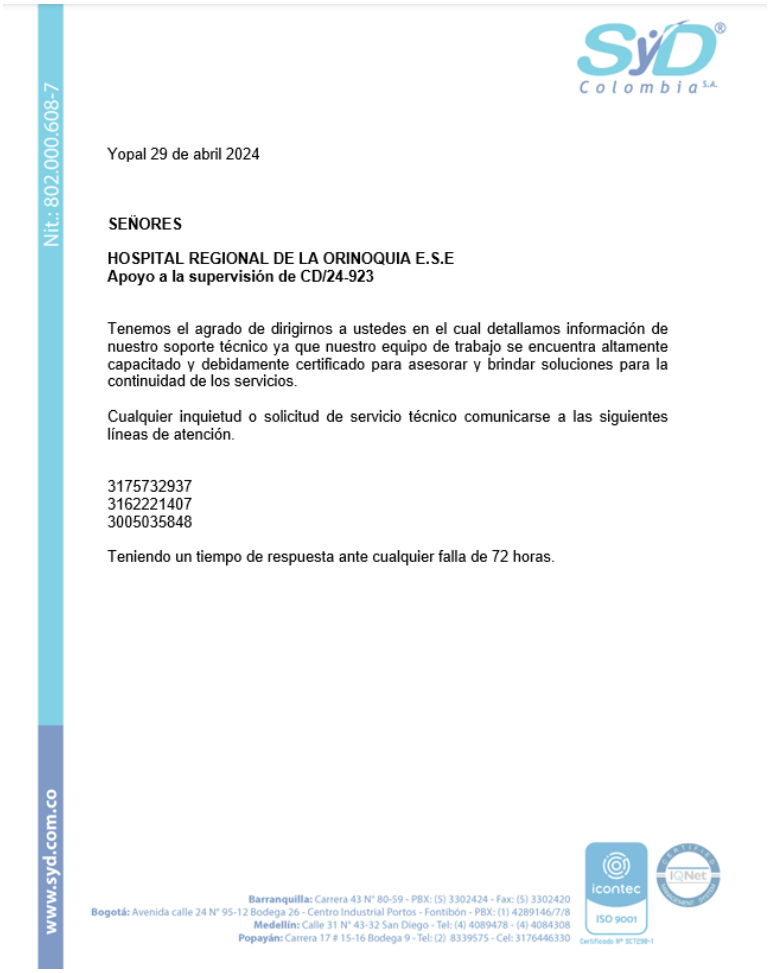


**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

- Uso correcto de la tecnología
- Precauciones y recomendaciones
- Limpieza y desinfección
- Durante la capacitación el personal adquirió conceptos técnicos y de manejo para brindar capacitaciones a sus clientes finales.

Para la ejecución del presente contrato Suministros y Dotaciones Colombia S.A. contó con el personal idóneo para el desarrollo del presente y como evidencia de esto hace entrega de la hoja de vida del ingeniero con los respectivos soportes de esta.



Nit.: 802.000.608-7

Yopal 29 de abril 2024

SEÑORES

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E
**Apoyo a la supervisión de CD/24-923**

Tenemos el agrado de dirigirnos a ustedes en el cual detallamos información de nuestro soporte técnico ya que nuestro equipo de trabajo se encuentra altamente capacitado y debidamente certificado para asesorar y brindar soluciones para la continuidad de los servicios.

Cualquier inquietud o solicitud de servicio técnico comunicarse a las siguientes líneas de atención.

3175732937
3162221407
3005035848

Teniendo un tiempo de respuesta ante cualquier falla de 72 horas.

www.syd.com.co

Barranquilla: Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (5) 3302424 - Fax: (5) 3302420
Bogotá: Avenida calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (1) 4289146/7/8
Medellín: Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (4) 4089478 - (4) 4084308
Popayán: Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (2) 8339575 - Cel: 3176446330

En el **anexo 8. Hoja de vida del ingeniero** encontrará todos los soportes correspondientes del personal designado por Suministros y Dotaciones Colombia S.A., adicional cada una de

las casa matriz nos dio respaldo de acompañamiento y seguimiento en todo el proceso de ejecución del proyecto y durante el tiempo de garantía.

Durante todo el proceso se hizo la instalación (**anexo 9. Reportes de instalación**) de todos los equipos, así como las capacitaciones al personal de la entidad (**anexo 10**) que se realizaron en todos los servicios donde se designaron los equipos por parte de la institución.

3. El contratista debe instalar los equipos biomédicos, dispositivo médico, instrumental quirúrgico y mobiliario hospitalario, conforme a las especificaciones técnicas, y cantidades definidas en el estudio de mercado, en cada una de las áreas asistenciales de los servicios del Hospital Regional de la Orinoquía E.S.E.

Se llevaron a cabo las instalaciones (**anexo 9. Reportes de instalación**), se tienen los reportes de servicio debidamente diligenciados y firmador por ambas partes, dando por sentado que se llevó a cabo la instalación de estos equipos a conformidad con los requerimientos estipulados por el personal encargado y designado por la institución, así mismo estos equipos fueron instalados en las áreas y servicios previamente establecidos en la documentación contractual.

4. El contratista debe garantizar que todos los equipos incluyan todos los accesorios originales y software cuando aplique para su normal funcionamiento, de acuerdo con los manuales de cada equipo.

En conformidad a lo solicitado bajo este contrato y lo establecido en el mismo Suministros y Dotaciones Colombia SA, hizo entrega en totalidad de todos los equipos biomédicos según la solicitud de oferta N° 022/2024. todos los accesorios y software se entregaron originales de acuerdo como fueron entregados por los distribuidores autorizados en el territorio nacional, sin hacer ningún tipo de modificación de ninguno de los elementos que afectara la originalidad y mucho menos su parte funcional cumpliendo con el compromiso adquirido plasmado en el **anexo 11**. **Compromisos**.

Así mismo en las verificaciones de epecificaciones tecnicas (**anexo 6**) encontrara el respaldo del cumplimiento de las especificaciones según fueron requeridas por la institución.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

5. En caso de presentarse el reporte de algún defecto o daño de los equipos adquiridos al momento de ser entregados en la entidad, el contratista se compromete en realizar el respectivo cambio oportuno con las mismas especificaciones solicitadas sin costo adicional.

Tanto en las hojas de vida físicas como en las digitalizadas (**anexo 12. Hojas de vida digitalizadas**) y relación en la lista de chequeo **anexo 13** se anexan las cartas de garantían (**anexo 14. Garantías**), donde se establecen todos los compromisos que tiene Suministros y Dotaciones Colombia S.A. con la institución contratante referente a las garantías por cada uno de los equipos.

6. Para el transporte de los equipos, el contratista deberá dar cumplimiento a las condiciones de transporte (Resolución 1403 del 14 mayo de 2007 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social).

De acuerdo con lo establecido en la resolución 1403 del 14 mayo de 2007 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, Suministros y Dotaciones Colombia S.A. garantizar que los vehículos contratados cumplan las buenas prácticas de almacenamiento y transporte para medicamentos, medicamentos de control especial, dispositivos médicos, reactivos de laboratorios, insumos odontológicos y mobiliario hospitalario. Este procedimiento aplica para los vehículos que transportan productos desde y hacia nuestras Bodegas y servicios farmacéuticos. Tal como está establecido en el **anexo 15. Procedimiento de transporte**

7. El contratista debe entregar toda la documentación solicitada teniendo en cuenta el Anexo 008: Lista De Chequeo Para Ingreso De Equipos De Uso Hospitalario - CÓDIGO:GT-TBE-F-18, en los formatos establecidos por el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E.

En conformidad a lo establecido en los anexos presentes en el Secop II relacionados directamente con el presente contrato, se procedió a organizar carpetas para cada uno de los equipos biomédicos, mobiliario hospitalario, muebles y dispositivos médicos de manera física y en medio magnético (**anexo 12. Hojas de vida digitalizadas**), en las cuales reposa toda la información y documentación solicitada en el Anexo 008: Lista De Chequeo Para Ingreso De Equipos De Uso Hospitalario - CÓDIGO:GT-TBE-F-18, en los formatos establecidos por el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E. se hace entrega del **anexo 11. Compromisos**, donde

Suministros y Dotaciones Colombia se comprometió a cumplir con la entrega en totalidad de todo lo requerido en esta obligación. De igual modo se entrega el registro en Excel de todas las hojas de vida que se entregaron en físico **anexo 15.**

8. El contratista deberá entregar el documento que lo avale como fabricante, distribuidor, o acondicionador.

Suministros y Dotaciones Colombia SA cuenta con el respaldo de sus proveedores y ellos hicieron entrega de cartas de distribución correspondientes a toda la tecnología a entregar, nosotros quienes somo los que les entregamos los equipos biomédicos, mobiliario hospitalario, muebles y dispositivos médicos contando con el respaldo de marca en todo el proceso de entrega, instalación, capacitación, post venta y garantías correspondientes.

Como se ve evidenciado en el **anexo 16. Cartas de distribuidor autorizado** donde encontrará todas las cartas de distribución entregadas a Suministros y Dotaciones Colombia SA por parte de sus proveedores.

9. El contratista debe entregar certificado de entrega e instalación y/o actas de recibo a entera satisfacción (relacionando la marca, modelo, referencia, lote y serie) del Hospital Regional de la Orinoquia (Almacén) y visto bueno de las áreas asistenciales, interventoría y apoyo a la supervisión respectivamente.

Habiendo entregado en un 100% todos los equipos biomédicos, instrumental, mobiliario hospitalario, muebles y dispositivos médicos se dispuso a hacer entrega del **anexo 17. Certificado de entregada de toda la documentación**, en donde se relaciona toda la documentación entregada de acuerdo con lo que se establece en el llamado por la institución

10. El contratista deberá entregar el documento que lo avale como fabricante, distribuidor, o acondicionador.

Suministros y Dotaciones Colombia SA cuenta con el respaldo de sus proveedores y ellos hicieron entrega de cartas de distribución correspondientes a toda la tecnología a entregar, nosotros quienes somo los que les entregamos los equipos biomédicos, mobiliario hospitalario, muebles y dispositivos médicos contando con el respaldo de marca en todo el proceso de entrega, instalación, capacitación, post venta y garantías correspondientes.

Como se ve evidenciado en el **anexo 16. Cartas de distribuidor autorizado** donde encontrará todas las cartas de distribución entregadas a Suministros y Dotaciones Colombia SA por parte de sus proveedores.

11. El contratista debe entregar certificado de entrega e instalación y/o actas de recibo a entera satisfacción (relacionando la marca, modelo, referencia, lote y serie) del Hospital Regional de la Orinoquia (Almacén) y visto bueno de las áreas asistenciales, interventoría y apoyo a la supervisión respectivamente.

Habiendo entregado en un 100% todos los equipos biomédicos, instrumental, mobiliario hospitalario, muebles y dispositivos médicos se dispuso a hacer entrega del **anexo 17. Certificado de entregada de toda la documentación**, en donde se relaciona toda la documentación entregada de acuerdo con lo que se establece en el llamado por la institución, se adjunta **anexo 9. Reportes de instalación** y se entrega la designación de distribución por almacén (**anexo 18. Designación de distribución**).

12. El contratista entregará carta de garantía de cada uno de los bienes de la siguiente manera: (02) dos años de garantía mínimo para todos los equipos y dispositivos médicos, (05) cinco años para instrumental quirúrgico y (02) dos años para equipos de apoyo hospitalario. La garantía deberá cubrir defectos de fábrica y averías inesperadas por software o hardware.

Dando cumplimiento a este punto Suministros y Dotaciones Colombia SA hizo entrega de cartas de garantía donde se establecen los periodos de garantía de los equipos de acuerdo con la categoría que se le dio a cada uno de ellos en conformidad a como está establecido en el contrato, así mismo en el mismo documento se hace alusión a que la garantía debe cubrir defectos de fábrica y averías inesperadas por software o hardware, esta documentación está



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

debidamente firmada por el personal idóneo designado por Suministros y Dotaciones Colombia SA dando validez total a lo plasmado en estas cartas de garantía.

En el **anexo 19. Cartas de garantía** encontrará cada una de las cartas de garantía correspondiente a cada uno de los equipos entregados, estas también reposan en la entrega en físico y en medio magnético de los equipos (**anexo 12. Hojas de vida digitalizadas**).

13. El contratista entrega todas las certificaciones de calidad del fabricante de los dispositivos médicos, equipos biomédicos, instrumental quirúrgico y equipos de apoyo, según las normas que rige para cada equipo.

De conformidad a lo solicitado por el contratante, el contratista aportó los certificados de calidad de fabricante suministrados por los proveedores correspondientes a los equipos biomédicos, mobiliario hospitalario, muebles y dispositivos médicos entregados de acuerdo si convenga y cuenten con ellos. Los soportes correspondientes los encontrará en el **anexo 20. certificados de calidad del fabricante.**

14. El contratista entregará el protocolo de mantenimiento preventivo y correctivo establecido por el fabricante.

En aras de preservar y mantener el equipo en condiciones de uso y mantener o prolongar la vida útil estipulada por el fabricante, Suministros y Dotaciones Colombia SA proporciona a la institución los protocolos de mantenimientos preventivos y correctivos de cada uno de los equipos biomédicos, mobiliario hospitalario, muebles y dispositivos médicos entregados, para que la misma finalizado el tiempo de garantía establecido realiza los mantenimientos de acuerdo a las recomendaciones de fabricante para que de esta manera no se vea afectado el funcionamiento de los equipos evitando ejecutar o realizar maniobras que incidan en la avería de componentes o partes de estos. En el **anexo 21. protocolos de mantenimiento preventivo** encontrará cada uno los protocolos de mantenimiento preventivo y correctivo establecido por los fabricantes, así como también reposan en la entrega en físico y en medio magnético de los equipos (**anexo 12. Hojas de vida digitalizadas**).

15. El contratista entregará registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano de cada uno de los equipos biomédicos que se adquieran, según lo establece el Decreto 4725 de 2005, cuando aplique, e incluir declaración de importación, adicional los equipos deben tener las etiquetas respectivas de información según lo define el Artículo 57 del Decreto 4725 de 2005.

En cumplimiento a lo requerido por el hospital y cumpliendo con lo establecido en el decreto 4725 del 2005 articulo 57 Suministros y Dotaciones Colombia SA hace entrega junto con cada uno de los equipos que así lo requiera de registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano de cada uno de los equipos biomédicos, estos fueron los proporcionados nuestros proveedores de equipos que son quienes realizan todo el proceso regulatorio ante las entidades pertinentes para contar con toda la documentación y permisos requeridos por ley.

Para dar respaldo se aportó toda la documentación relacionada a los registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano en la entrega en físico y en medio magnético de los equipos (**anexo 12. Hojas de vida digitalizadas**), así mismo los encontrará presentes en el **anexo 22. registros sanitario y permisos de comercialización.**

16. El contratista entregará los documentos técnicos originales: catálogos y/o fichas del fabricante, en idioma español, se exige manuales de usuario y operador para tecnologías clasificadas por el INVIMA como IIA y IIB y III, y cuando aplique y manuales o catálogos, equipos de clase I, así como la capacitación en la correcta operación, métodos de limpieza y desinfección, advertencias sobre riesgos que pueden ocasionar por uso inadecuado, insumos que debe tener disponibles para la correcta operación y procedimientos de mantenimiento que deben realizar los operarios de acuerdo a las recomendaciones del fabricante.

Toda la documentación solicitada se encuentra en medio físico y en medio magnético de los equipos (**anexo 12. Hojas de vida digitalizadas**), en el **anexo 23. Lista de chequeo**, encontrará relacionado todos los documentos que se entregaron por equipos de conformidad a como estos fueron requeridos por la institución, teniendo en cuenta si los documentos solicitados aplicaban o no de acuerdo al equipo relacionado en la lista de chequeo.

17. El contratista entregará carta de compromiso de suministro y stock de repuestos/accesorios de mínimo 10 años posterior a la instalación de los equipos en el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E, de acuerdo al manual de cada equipo, adicional hará entrega de lista de repuestos / accesorios en donde se incluya referencia, número de parte y costo.

Se hace entrega de parte de Suministros y Dotaciones Colombia SA de carta de compromiso de suministro y stock de repuestos/accesorios de mínimo 10 años posterior a la instalación



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

para cada uno de los equipos que así lo requieran, así mismo esto cuenta con el respaldo y apoyo de parte de nuestros proveedores para dar la tranquilidad y el respaldo a la institución el suministro de repuestos y accesorios dentro del periodo establecido en cada una de las cartas entregas. Estas cartas se encuentran relacionadas en el **anexo 24. suministro y stock de repuestos y accesorios.**

18. El contratista debe realizar entrega en original de los certificados y declaración de conformidad o certificados de calidad del fabricante, certificados FDA o CE; para cada equipo médico.

El contratista aporta los certificados y declaraciones de conformidad suministrado por los proveedores de las marcas de los equipos biomédicos, mobiliario hospitalario, muebles y dispositivos médicos entregados conforme a estos los presentaron y están presentes en el **anexo 25. certificados FDA o CE.**

19. El contratista debe entregar planos de instalación de los equipos cuando aplique.

Para el proceso realizado con el Hospital Regional de la Orinoquia E.S.E, no fue necesario llevas a cabo ningún tipo de modificación estructural de gran envergadura que implicara el suministro de planos electro o estructurales para la instalación de equipos biomédicos, mobiliario hospitalario, muebles y dispositivos médicos entregados así mismo se aportan en **anexo 9. Reportes de instalación**, en donde se indica lo que se realizó en cada instalación de los equipos.

## II OBLIGACIONES DE LAS CONDICIONES DE POSTVENTA

1. El contratista debe entregar documento de compromiso de acuerdo con lo descrito en el documento Anexo 009: Condiciones Comerciales Postventa del proyecto “OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA CASANARE.” aprobado mediante Decreto N°0474 del 26 de diciembre de 2023.

En conformidad a lo establecido en los anexos presentes en el Secop II relacionados directamente con el presente contrato, se procedió a organizar carpetas para cada uno de los equipos biomédicos, mobiliario hospitalario, muebles y dispositivos médicos de manera física



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

y en medio magnético, en las cuales reposa toda la información y documentación solicitada en el Anexo 009: condiciones comerciales de postventa, toda la documentación correspondiente fue anexado en el proceso contractual siendo cartas, autorizaciones y demás, así mismo toda la documento que se requiera se entregó en físico y en medio magnético (**anexo 12. Hojas de vida digitalizadas**), estas se encuentran en poder de la institución.

2. El contratista deberá garantizar (02) dos mantenimientos preventivos mínimos, durante el término de la garantía para todos los equipos que apliquen, el cronograma de los mentados mantenimientos, las garantías de la siguiente manera; (02) dos años de garantía mínimo para todos los equipos y dispositivos biomédicos (05) cinco años para instrumental quirúrgico y (02) dos años para equipos de apoyo que sean entregados al Hospital Regional de la Orinoquia.

Suministros y Dotaciones Colombia SA de acuerdo con lo establecido contractualmente hace entrega de cronograma de mantenimiento preventivos en el cual se estipula de manera individualizada los meses en los cuales se estarían realizando los mantenimientos preventivos dentro del periodo de la garantía estipulada en el contrato.

Así mismo se indica que en el caso del instrumental metálico no se estable un cronograma de mantenimiento preventivo debido a que estos ítems no lo requieren, por el tipo de componente que es, a estos los cobija de igual manera las cartas de garantía suministras dentro de los tiempos ahí establecidos acordes con los estipulado contractualmente. Todos los cronogramas los encontrará dentro del **anexo 12. Hojas de vida digitalizadas**.

3. Para soporte técnico, el contratista debe entregar carta en donde se relacionen números telefónicos y correos electrónicos de contacto del servicio técnico y especificación de tiempos de respuesta ante falla.

En caso de presentarse dudas, inconvenientes, novedades, fallos y demás pueden dirigirse a los contactos relacionados a continuación:

Yopal 29 de abril 2024

**SEÑORES**

**HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E**
**Apoyo a la supervisión de CD/24-923**

Tenemos el agrado de dirigirnos a ustedes en el cual detallamos información de nuestro soporte técnico ya que nuestro equipo de trabajo se encuentra altamente capacitado y debidamente certificado para asesorar y brindar soluciones para la continuidad de los servicios.

Cualquier inquietud o solicitud de servicio técnico comunicarse a las siguientes líneas de atención.

3175732937
3162221407
3005035848

Teniendo un tiempo de respuesta ante cualquier falla de 72 horas.

Nit.: 802.000.608-7

**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (5) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (1) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (4) 4089478 - (4) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (2) 8339575 - Cel: 3176446330

www.syd.com.co

4. El contratista debe garantizar, soporte técnico remoto inmediato, de no poderse solucionar el inconveniente de forma remota, el contratista deberá garantizar SOPORTE TECNICO de forma física, máximo 72 horas posteriores de la ocurrencia del evento y solucionarlo. De no poder solucionar la falla del equipo el contratista deberá garantizar UN STOCK DEL EQUIPO PARA GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO sin interrupciones del servicio (REPOSICIÓN TEMPORAL) con equipos de iguales o superiores especificaciones técnicas a los que fueron adquiridos, mientras se realizan las respectivas reparaciones. De no poderse reparar el contratista deberá entregar un equipo totalmente nuevo en un término no mayor a 30 días.

**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1

www.syd.com.co

Suministros y Dotaciones Colombia SA garantiza para la institución el soporte remoto o presencial según sea necesario y dentro de los tiempos establecidos buscando dar solución a la situación presentada con cualquiera de los equipos, como también de no poder solución a la novedad que se presente se compromete a garantizar en apoyar a la institución para evitar, reducir o evitar traumas en la prestación del servicio. A continuación, los contactos para la atención ante los requerimientos que hagan a razón de las novedades que se presenten

Nit.: 802.000.608-7

Yopal 29 de abril 2024

**SEÑORES**

**HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E**
**Apoyo a la supervisión de CD/24-923**

Tenemos el agrado de dirigirnos a ustedes en el cual detallamos información de nuestro soporte técnico ya que nuestro equipo de trabajo se encuentra altamente capacitado y debidamente certificado para asesorar y brindar soluciones para la continuidad de los servicios.

Cualquier inquietud o solicitud de servicio técnico comunicarse a las siguientes líneas de atención.

3175732937
3162221407
3005035848

Teniendo un tiempo de respuesta ante cualquier falla de 72 horas.

www.syd.com.co



www.syd.com.co

## III OBLIGACIONES DE LAS CAPACITACIONES AL PERSONAL DE LA ENTIDAD

1. El contratista deberá realizar capacitación a los funcionarios de la parte asistencial y de ingeniería del Hospital Regional de la Orinoquia en el correcto uso y manejo de la tecnología adquiridas; se deberán realizar prácticas y evaluaciones al personal con el fin de verificar la comprensión de la capacitación,

Suministros y Dotaciones Colombia SA realizó las capacitaciones en el correcto uso y manejo de los equipos biomédicos, mobiliario hospitalario, muebles y dispositivos médicos entregados en los servicios y áreas de acuerdo con lo establecido en el contrato, estas capacitaciones (**anexo 10. capacitaciones al personal de la entidad**) fueron interactivas y posteriormente se realizaron evaluaciones al personal técnico que recibieron las capacitaciones (**anexo 25. evaluaciones al personal técnico**) para corroborar que las capacitaciones departidas fueron recibidas de manera adecuada y puedan replicar las capacitaciones al personal asistencial que lo requiera y de ser necesario.

2. El contratista deberá entregar los certificados a cada persona capacitada, con el fin de proceder a la puesta en marcha de los equipos.

Se hace entrega de los certificados a los biomédicos de la institución, así como también al personal que recibió la capacitación dentro de las fechas acordadas entre las partes, estos certificados se entregaron de acuerdo con las capacitaciones recibidas, estos certificados.
Los encontrará en el en **anexo 10. capacitaciones al personal de la entidad.**

| AREA | CAPACITACION | NOMBRE | APELLIDO | CC | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|
| ESTERILIZACION | KIT DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO | MARYORY | ROJAS | 1118520799 | 9/07/2024 |
| ESTERILIZACION | KIT DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO | ALEJANDRA | CONTRERA | 68296474 | 9/07/2024 |
| ESTERILIZACION | KIT DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO | ANA | CARDENAS | 47429871 | 9/07/2024 |
| ESTERILIZACION | KIT DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO | ROSA LILIA | JIMENES | 24143301 | 9/07/2024 |
| ESTERILIZACION | KIT DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO | YOLANDA | ARCHILA | 28110873 | 9/07/2024 |
| CIRUGIA | KIT DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO | CLAUDIA | REYES | 47437830 | 9/07/2024 |
| ESTERILIZACION | KIT DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO | GRACIELA | PERES | 23740843 | 9/07/2024 |
| ESTERILIZACION | KIT DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO | VILMA ESPERANZA | O. | 46356122 | 9/07/2024 |
| ESTERILIZACION | KIT DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO | JEISON DANIEL | MORALES | 1118528696 | 9/07/2024 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ESTERILIZACION | KIT DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO | XIMENA | APONTE | 63504383 | 9/07/2024 |
| HORO | LOCALIZADOR DE VENAS | DURLEY | RODRIGUES | 1118564484 | 26/06/2024 |
| HORO | LOCALIZADOR DE VENAS | ANGIE ALEJANDRA | GONZALES | | 26/06/2024 |
| HORO | LOCALIZADOR DE VENAS | DIEGO FERNANDO | PINTO | 1118574252 | 26/06/2024 |
| HORO | LOCALIZADOR DE VENAS | JENNY | BAJIO | 1118530159 | 26/06/2024 |
| HORO | LOCALIZADOR DE VENAS | DANNA | CALDERON | 1119557738 | 26/06/2024 |
| HORO | LOCALIZADOR DE VENAS | JOHANA | JIMENEZ | 1118532030 | 26/06/2024 |
| HORO | LOCALIZADOR DE VENAS | DIANA | ARCINIEGA | 1115853758 | 26/06/2024 |
| HORO | LOCALIZADOR DE VENAS | EMILY | MOSQUERA | 1118524289 | 26/06/2024 |
| HORO | LOCALIZADOR DE VENAS | ERICA | LOPEZ | 1118536563 | 26/06/2024 |
| HORO | LOCALIZADOR DE VENAS | SANDRA | RAMIRES | 1118100049 | 26/06/2024 |
| HORO | LOCALIZADOR DE VENAS | AMALIA | BLANCO | 1006453885 | 26/06/2024 |
| HORO | LOCALIZADOR DE VENAS | YENA | LOPEZ | 1118566452 | 26/06/2024 |
| HORO | LOCALIZADOR DE VENAS | KAREN | PLATA | 1007785261 | 26/06/2024 |
| HORO | LOCALIZADOR DE VENAS | MAYRA | MOJO | 47439788 | 26/06/2024 |
| CARDIOLOGIA | PRUEBA DE ESFUERZO | LEIDY | SAMANIEGO | 1118540377 | 12/06/2024 |
| CARDIOLOGIA | PRUEBA DE ESFUERZO | ELLING | BEJARANO | 6894650 | 12/06/2024 |
| HOSP. PEDIATRIA | CUNAS PEDIATRICAS | ISABEL | CASTRO | 1057593072 | 16/05/2024 |
| HOSP. PEDIATRIA | CUNAS PEDIATRICAS | SULLY | ROJAS | 1007493663 | 16/05/2024 |
| HOSP. PEDIATRIA | CUNAS PEDIATRICAS | YULIED | GUZMAN | 102940809 | 16/05/2024 |
| HOSP. PEDIATRIA | CUNAS PEDIATRICAS | CARMEN | RODRIGUES | 40387811 | 16/05/2024 |
| HOSP. PEDIATRIA | CUNAS PEDIATRICAS | KARINA | BERNAL | 1006441990 | 16/05/2024 |
| HOSP. PEDIATRIA | CUNAS PEDIATRICAS | YASMIN | SANCHEZ | 53107242 | 16/05/2024 |
| HOSP. PEDIATRIA | CUNAS PEDIATRICAS | MERCEDES | GUZMAN | 47427610 | 16/05/2024 |
| URGENCIAS | CAMILLAS DE TRANSPORTE | DALIA ISABEL | VILLEGAS | 40215949 | 15/05/2024 |
| URGENCIAS | CAMILLAS DE TRANSPORTE | HAMES | MENDOZA | 1587603 | 15/05/2024 |
| URGENCIAS | CAMILLAS DE TRANSPORTE | ANGIE | FANDIÑO | 1116553390 | 5/07/2024 |
| URGENCIAS | CAMILLAS DE TRANSPORTE | ALLYS | PACHECO | 1116543376 | 5/07/2024 |
| URGENCIAS | CAMILLAS DE TRANSPORTE | LICET | MESA | 1119666691 | 5/07/2024 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| URGENCIAS | CAMILLAS DE TRANSPORTE | PAULA ANDREA | DEHAGUA | 1009765254 | 5/07/2024 |
| URGENCIAS | CAMILLAS DE TRANSPORTE | MILEIDY | ARDUÑA | 1049018511 | 5/07/2024 |
| URGENCIAS | CAMILLAS DE TRANSPORTE | LORENA | MURUILLO | 1118574471 | 5/07/2024 |
| URGENCIAS | CAMILLAS DE TRANSPORTE | ISABEL | CASTRO | 1057593972 | 5/07/2024 |
| URGENCIAS | CAMILLAS DE TRANSPORTE | SULLY | ROJAS | 1007493663 | 5/07/2024 |
| URGENCIAS | CAMILLAS DE TRANSPORTE | JULIED | GUZMAN | 1029640801 | 5/07/2024 |
| URGENCIAS | CAMILLAS DE TRANSPORTE | CARMEN | RODRIGUEZ | 40387841 | 5/07/2024 |
| URGENCIAS | CAMILLAS DE TRANSPORTE | KARINA | BEINA | 1006441990 | 5/07/2024 |
| URGENCIAS | CAMILLAS DE TRANSPORTE | JASMIN | SANCHEZ | 53107242 | 5/07/2024 |
| URGENCIAS | CAMILLAS DE TRANSPORTE | MERCEDEZ | GUZMAN | 47427810 | 5/07/2024 |
| | CAMAS PEDIATRICAS | DALIA ISABEL | VILLEGAS | 40215949 | 5/07/2024 |
| | CAMAS PEDIATRICAS | HAMES | MENDOZA | 1587603 | 5/07/2024 |
| | CAMAS PEDIATRICAS | ANGIE | FANDIÑO | 1116553390 | 5/07/2024 |
| | CAMAS PEDIATRICAS | ALLYS | PACHECO | 1116543376 | 5/07/2024 |
| | CAMAS PEDIATRICAS | LICET | MESA | 1119666691 | 5/07/2024 |
| | CAMAS PEDIATRICAS | PAULA ANDREA | DEHAGUA | 1009765254 | 5/07/2024 |
| | CAMAS PEDIATRICAS | MILEIDY | ARDUÑA | 1049018511 | 5/07/2024 |
| | CAMAS PEDIATRICAS | LORENA | MURUILLO | 1118574471 | 5/07/2024 |
| | CAMAS PEDIATRICAS | ISABEL | CASTRO | 1057593972 | 5/07/2024 |
| | CAMAS PEDIATRICAS | SULLY | ROJAS | 1007493663 | 5/07/2024 |
| | CAMAS PEDIATRICAS | JULIED | GUZMAN | 1029640801 | 5/07/2024 |
| | CAMAS PEDIATRICAS | CARMEN | RODRIGUEZ | 40387841 | 5/07/2024 |
| | CAMAS PEDIATRICAS | KARINA | BEINA | 1006441990 | 5/07/2024 |
| | CAMAS PEDIATRICAS | JASMIN | SANCHEZ | 53107242 | 5/07/2024 |
| | CAMAS PEDIATRICAS | MERCEDEZ | GUZMAN | 47427810 | 5/07/2024 |
| CONSULTA EXTERNA | MESA DE EXAMEN | PATRICIA | ROBLES | 1116551257 | 10/05/2024 |
| CONSULTA EXTERNA | MESA DE EXAMEN | ASBLEIDYS | MAYA | 52914674 | 10/05/2024 |
| CONSULTA EXTERNA | MESA DE EXAMEN | DORYS | DUARTE | 1118570935 | 10/05/2024 |
| CONSULTA EXTERNA | BASCULA CON TALLIMETRO | PATRICIA | ROBLES | 1116551257 | 10/05/2024 |
| CONSULTA EXTERNA | BASCULA CON TALLIMETRO | ASBLEIDYS | MAYA | 52914674 | 10/05/2024 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONSULTA EXTERNA | BASCULA CON TALLIMETRO | DORYS | DUARTE | 1118570935 | 10/05/2024 |
| CONSULTA EXTERNA | EQUIPO DE OORGANOS DE PARED | PATRICIA | ROBLES | 1116551257 | 10/05/2024 |
| CONSULTA EXTERNA | EQUIPO DE OORGANOS DE PARED | ASBLEIDYS | MAYA | 52914674 | 10/05/2024 |
| CONSULTA EXTERNA | EQUIPO DE OORGANOS DE PARED | DORYS | DUARTE | 1118570935 | 10/05/2024 |
| URGENCIAS | MONITOR DE SIGNOS VITALES | PATRICIA | ROBLES | 1116551257 | 22/05/2024 |
| URGENCIAS | MONITOR DE SIGNOS VITALES | ASBLEIDYS | MAYA | 52914674 | 22/05/2024 |
| URGENCIAS | MONITOR DE SIGNOS VITALES | DORYS | DUARTE | 1118570935 | 22/05/2024 |
| URGENCIAS | MONITOR DE SIGNOS VITALES | ANGIE | FANDIÑO | 1116553390 | 5/07/2024 |
| URGENCIAS | MONITOR DE SIGNOS VITALES | ALLYS | PACHECO | 1116543376 | 5/07/2024 |
| URGENCIAS | MONITOR DE SIGNOS VITALES | LICET | MESA | 1119666691 | 5/07/2024 |
| URGENCIAS | MONITOR DE SIGNOS VITALES | PAULA ANDREA | DEHAGUA | 1009765254 | 5/07/2024 |
| URGENCIAS | MONITOR DE SIGNOS VITALES | MILEIDY | ARDUÑA | 1049018511 | 5/07/2024 |
| URGENCIAS | MONITOR DE SIGNOS VITALES | LORENA | MURUILLO | 1118574471 | 5/07/2024 |
| PEDIATRIA GINECO OBSTETRICIA | REANIMADOR NEONATAL | CRISTIAN | VALENCIA | 1144103936 | 27/06/2024 |
| PEDIATRIA GINECO OBSTETRICIA | REANIMADOR NEONATAL | NEFRY | ORTIZ | 33481433 | 27/06/2024 |
| PEDIATRIA GINECO OBSTETRICIA | REANIMADOR NEONATAL | ALEJANDRA | OROPEZA | 1118573297 | 27/06/2024 |
| PEDIATRIA GINECO OBSTETRICIA | REANIMADOR NEONATAL | MANUEL | NIETO | 79687657 | 27/06/2024 |
| CIRUGIA | SUCCIONADORES | JESSICA | APAPUERTA | 1118550193 | 18/06/2024 |
| CIRUGIA | SUCCIONADORES | NATALIA | PLAZAS | 1003505099 | 18/06/2024 |
| CIRUGIA | SUCCIONADORES | OLACI | GUTIERREZ | 31532474 | 18/06/2024 |
| CIRUGIA | SUCCIONADORES | KLILKINSON | RODRIGUEZ | 1007479024 | 18/06/2024 |
| CIRUGIA | SUCCIONADORES | MAURICIO | CADAVID | 1064801696 | 18/06/2024 |
| CIRUGIA | SUCCIONADORES | NAYELIZ | MARQUEZ | 24144018 | 18/06/2024 |

Todos los soportes de los certificados para el personal asistencial los encontrará en **anexo 26. certificados de capacitaciones**

3. El contratista deberá entregar las memorias de las capacitaciones como documentos soporte para la instrucción a nuevo personal asistencial, estas capacitaciones deberán ser programadas en un cronograma, en caso de requerir un mayor número de capacitaciones no generar ningún costo adicional.

Suministros y Dotaciones Colombia SA hizo entrega de todas las memorias en las que se encuentra el material con cual se realizaron las capacitaciones de los elementos entregados a la institución, todo esto se encuentra presente en el **anexo 27. memorias de capacitaciones**.

4. Las demás que le sean asignadas y de la naturaleza del objeto contractual.

Todo lo que se realizó se encuentra adjunto en las anteriores obligaciones y no se presentaron asignaciones adicionales a lo que ya se desarrolló y se presentó en anexos en el presente documento.

## IV OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:

1. El contratista deberá responder por todos los daños que se causen a la infraestructura en buen estado donde se realizarán las instalaciones de los equipos. En consecuencia, en caso de presentarse dicha situación, deberá realizar la reposición de los elementos en caso de avería total del mismo por uno igual o de mejores características, o realizar su reparación, de forma inmediata y previo requerimiento de la Interventoría y Apoyo a la Supervisión.

Realizada la instalación de todos los equipos no fue necesaria la intervención a la infraestructura de la institución que causaran daños de ningún tipo, por este motivo no fue necesario responder por daños estructurales de acuerdo a como está plasmado en el **anexo 9. reportes de instalación.**

2. Responder por la conducta de su personal y mantener la supervisión directa sobre el mismo.

Suministros y Dotaciones Colombia SA dentro de sus políticas de compromiso y dando cumplimento a lo pactado contractualmente entre contratante y contratista siempre busca cumplir en totalidad y con responsabilidad las obligaciones establecidas en los contratos, por este motivo certifica (**anexo 28. Compromisos en la ejecución**) que dio cumplimento a lo dispuesto en esta especificación, de igual forma indica que durante el proceso desarrollado no se presentó en ningún momento ningún tipo de situación en la que se viera comprometida la conducta de algún miembro de nuestro equipo de trabajo en sito ni a través de ningún medio.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

3. Mantener la reserva profesional sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato.

Suministros y Dotaciones Colombia SA certifica (**anexo 28. Compromisos en la ejecución**) que mantuvo y mantendrá absoluta reserva profesional sobre toda la información que sea desarrollada en el proceso contractual, todos los miembros de nuestro equipo de trabajo han mantenido absoluta reserva profesional sobre todo tipo de información suministrada en el desarrollo del objeto contractual.

4. Responder ante las autoridades judiciales de los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la administración o a terceros.

De presentarse omisiones en el ejercicio de las actividades del desarrollo del presente, Suministros y Dotaciones Colombia SA en apoyo a Hospital Regional De La Orinoquia E.S.E. buscando dar solución correspondiente en caso en que se cause perjuicio a la administración o a terceros. No fue necesario el presentarse ante ninguna de las autoridades competentes, ya que no se causó ningún tipo de perjuicio a la administración o a terceros evidenciado en el **anexo 29. comprobante de pago obligaciones**

5. Sostener los precios enunciados en la propuesta, hasta el cumplimiento del objeto contractual.

Si hizo la entrega de los equipos biomédicos, mobiliario hospitalario, muebles y dispositivos médicos de acuerdo con la propuesta económica presentada previo al proceso de contratación, esta propuesta fue aportada a la institución y con base a esta se entregaron los equipos sin hacer ningún tipo de modificación a los precios ahí establecidos, de igual forma en el **anexo 30. contrato cd24-923 y facturas de entrega,** encontrará los documentos de ingreso a almacén con los que se compararon uno a uno los valor presentados en propuestas con los valores de los equipos ingresados y se confirmó que estos cumplían en totalidad.

6. Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra para la ejecución del objeto contractual.

Suministros y Dotaciones Colombia SA asumió todos los costos generados en la ejecución contractual dentro del periodo establecido, referentes a traslado y entrega de equipos, instalación, capacitaciones, mantenimientos preventivos y mantenimientos correctivo (si estos no son a raíz de mal uso y abuso de la dotación, así como tampoco en el caso de fallos eléctricos en la institución).



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

7. Constituir las pólizas exigidas y entregarlas oportunamente para su aprobación y mantenerlas vigente todas las garantías que amparen el contrato en los términos de este y en caso de modificaciones y ampliaciones, si se llegare a requerir.

Se adquirieron todas las pólizas de acuerdo a lo requerido contractualmente, de igual forma se anexa acta de aprobación de pólizas suministrada por la ESE HORO posterior a la entrega de todas las pólizas y revisión de las mismas por parte del personal idóneo designado por la institución, dando visto bueno de que las positas se encontraban acordes con las requeridas para el cumplimiento del presente contrato.

HORO
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA

**ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS**

CÓDIGO: PJ-CT-F-07
FECHA: 18/04/2023
VERSIÓN: 7
PÁGINA 1 DE 1

| | |
|---|---|
| CONTRATO | CD(24-923 |
| CONTRATISTA | SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA S.A. S Y D COLOMBIA S.A.<br>NIT.: 802.000.608-7<br>R/L: NILSON NORBEY MIRANDA<br>C.C: 79.694.683 expedida en Bogotá D.C. |
| OBJETO | *" ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO, EQUIPOS BIOMÉDICOS Y MOBILIARIO HOSPITALARIO ENMARCADOS EN EL PROYECTO " OPTIMIZACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD A LA COMUNIDAD EN EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA CASANARE." IDENTIFICADO CON CODIGO BPIN No. 2023005850059 PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E".* |
| VALOR | DOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DOS PESOS M/CTE ($ 2.733.595.502,00) |
| PLAZO | CINCO (05) MESES |
| FECHA DEL CONTRATO | 19 DE FEBRERO DE 2024. |

CONSTANCIA: El día veinte (20) de febrero de 2024, se recibe la póliza única BQ-100081934 ANEXO 0 con certificado 28364396 de fecha veinte (20) de marzo de 2024 y póliza de responsabilidad civil extracontractual BQ-100022198 de fecha 15 de febrero del 2024, anexo 0 con certificado 28364393, expedida por Seguros Mundial., identificada con Nit.:860.037.013-6, en dos (2) folios útiles, firmada por el tomador, las cuales amparan el contrato referido.

En consecuencia, se procede a revisar la póliza conforme a lo exigido en la Cláusula Decima del citado contrato y lo establecido en el Acuerdo de Junta Directiva N° 011 del diez (10) de noviembre de 2021 *"POR MEDIO DEL CUAL SE EXPIDE EL ESTATUTO GENERAL DE CONTRATACIÓN DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO"*, y según la Resolución 070 del cuatro (04) de febrero 2022 "POR MEDIO DE LA CUAL SE REGLAMENTA EL MANUAL DE CONTRATACION DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E", se conduye lo siguiente:

| AMPARO | CONDICIONES CONTRACTUALES | | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO | CUMPLE / OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | VIGENCIA | PORCENTAJE ASEGURADO | DESDE (dd-mm-aaaa) | HASTA (dd-mm-aaaa) | | |
| CUMPLIMIENTO | por el término del contrato y seis (06) meses mas | veinte (20%) del valor del contrato | 19/02/2024 | [redacted] | $546.719.100,40 | CUMPLE |
| BUEN MANEJO DE ANTICIPO | Deberá otorgarla con una vigencia igual al plazo del contrato garantizado más el plazo contractual previsto para la liquidación de aquel | El valor de esta garantía será equivalente al (100%) de la suma establecida como anticipo, ya sea este en dinero o en especie | 19/02/2024 | 19/07/2024 | $1.366.797.751,00 | CUMPLE |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | por el plazo del contrato y tres (03) años más | veinte (20%) del valor del contrato | 19/02/2024 | 19/07/2027 | $546.719.100,40 | CUMPLE |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS | su vigencia debe estar por el plazo del contrato y dos (02) años más. | Veinte (20%) del valor del contrato | 19/02/2024 | 19/07/2026 | $546.719.100,40 | CUMPLE |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | Por el plazo del contrato. | 300 SMMLV. | 19/02/2024 | 19/07/2024 | $390.000.000,00 | CUMPLE |

Nota: Actualización con acta de inicio.

IVAN ANDRES PEREZ GRANADOS
JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA
HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E

Revisó Nilda [redacted] Rodriguez Puipa
Cargo: Profesional Contratado Oficina Asesora Jurídica
Proyectó: MARLY JOHANA FIGUEREDO RICARDO
Profesional contratado – Oficina asesora jurídica
GESTIÓN DOCUMENTAL
Original: Archivo Oficina Jurídica
serie y Subserie: CONTRATOS. Contrato de Compraventa.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

8. Cumplir con los aportes al sistema integral de seguridad social y parafiscales en los términos exigidos en la norma vigente sobre la materia, propios del contratista y respecto del personal a su cargo; así como, con las normas legales relacionadas con el pago oportuno de los salarios y prestaciones sociales y demás obligaciones de tipo patronal, que se deriven de su vinculación.

Se cumplió a cabalidad con el pago con los aportes al sistema integral de seguridad social y parafiscales en los términos exigidos en la norma vigente dentro de los periodos correspondes en toda la ejecución del contrato (**anexo 31. aportes y para fiscales)**.

9. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y en trabamientos que pudieran presentarse.

Nuestro mayor interés siempre es trabajar de la mano de la E.S.E. y ser aliado estratégico para el cumplimiento a lo establecido contractualmente y apoyo desinteresado en la actividad misional de la entidad, se obrará y se obró con lealtad y buena fe en cada una de las etapas contractuales hasta este momento y hasta el momento en que se liquide el contrato a satisfacción, presentes en el **anexo 28. Compromisos en la ejecución**.

10. Comunicar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía durante la ejecución del contrato, al respectivo funcionario encargado de la Interventoría y la Supervisión.

Se mantuvo comunicación asertiva con la interventoría del contrato y así mismo con la supervisión del mismo, esto con la finalidad de entregar los equipos biomédicos, mobiliario hospitalario, muebles y dispositivos médicos, así como se sostuvo comunicación para acordar los tiempos en los que se estarían realizando las respectivas capacitaciones.

11. Presentar los informes solicitados por la supervisión y/o interventoría, en medio físico y en medio magnético en original y copia con registro fotográfico a todo color, para proceder al recibo final de las actividades ejecutadas, acompañado de los demás soportes exigidos por la supervisión para la acreditación del cumplimiento de sus obligaciones contractuales.

Se hizo entrega de todos los informes solicitados por la interventoría dentro de los tiempos en los cuales estos fueron solicitados, en el cual se dio toda la información correspondiente a la fecha en la que fueron entregados los equipos de acuerdo a la facturación de los mismos, las actividades que se estuvieron desarrollando tal como las capacitaciones e instalaciones, dentro

de este se indicó el desarrollo de qué obligaciones contractuales se trabajaron (**anexo 32. informes**).

12. Cumplir con la implementación de la Resolución 0312 de 2019 de los Estándares Mínimos del SGSST. De acuerdo con el tamaño de la empresa Decreto 1072 de 2015.

En cumplimiento con la resolución 0312 de 2019 de los Estándares Mínimos del SGSST. De acuerdo con el tamaño de la empresa Decreto 1072 de 2015. Suministros y Dotaciones Colombia SA la certificación se expedida a la empresa a 15/06/2024 la cual arroja un resultado total de 97,5 %



Colmena Seguros

NIT: 800226175-3
Línea Efectiva: 018000-9-19667

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

Colmena Seguros

**CER-155.381**

Certifica que la empresa SUMINISTROS Y DOTACIONES COLOMBIA SA identificada con NIT 802000608 afiliada a la Administradora de Riesgos Laborales, realizó la autoevaluación de su SG-SST en la fecha 27/12/2023 conforme a la tabla de valores y calificación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, mediante el diligenciamiento del formulario de evaluación establecido en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019, la cual arroja un resultado total de 97,5 %:

| CICLO | ESTÁNDAR | CALIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Planear | Recursos | 100 % |
| | Gestión Integral | 100 % |
| Hacer | Gestión de la salud | 100 % |
| | Gestión de Peligros y Riesgos | 91 % |
| | Gestión de Amenazas | 100 % |
| Verificar | Verificación del SGSST | 100 % |
| Actuar | Mejoramiento | 100 % |
| **TOTAL** | | **97,5 %** |

La presente certificación se expide a solicitud de la empresa a 15/06/2024

Cualquier inquietud adicional ponemos a su disposición a nuestra Línea Efectiva 401 04 47 en Bogotá y 018000 9 19 667 en el resto del país.

*Colmena Seguros comprometida con la información requerida para el adecuado desarrollo de la Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo*

Atentamente,

Gerente Prestación de Servicios de Prevención
Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros S.A.

www.colmenaseguros.com

ASG-A-017 V1 10/2016

13. Cumplimiento de los Protocolos de Bioseguridad de la entidad, publicados en HOSPINET.

Dentro del compromiso que tiene Suministros y Dotaciones Colombia SA con el bienestar de sus trabajadores siempre trabaja en que estos cumplas con los protocolos de bioseguridad establecidos por las entidades en donde se desarrollen las actividades contractuales, esto con la final de cumplir con las obligaciones entre contratista y contratante y preservar de manera

coordinada el buen estado de nuestros trabajadores, todos los participantes en este proyecto acataron los protocolos establecidos por la institución.

14. Asistir a la inducción del Sistema de Gestión de Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente antes de iniciar las actividades contractuales.

Se asistió a las capacitaciones dispuestas por parte del contratante, y se recibieron todas las recomendaciones departidas por la institución en las cuales indicaba todos los cuidad a tener presente en el momento de realizar el desarrollo de actividades en las instalaciones de la institución directamente inherentes al contrato CD24-923.

Así mismo el personal de suministros y Dotaciones Colombia que participó en dicha inducción, recibió las indicaciones y lineamientos a seguir en caso tal se presentaba cualquier tipo de incidente en las instalaciones del hospital regional de la Orinoquia ese.

15. Garantizar condiciones seguras para sus trabajadores y subcontratistas.

Buscando el bienestar de los profesionales, técnicos, tecnólogos y personal de apoyo Suministros y Dotaciones SA cuenta con una un procesos de sistema integrado de gestión en el cual se tiene un comité paritario de seguridad y salud en el trabajo con el cual se busca que nuestros trabajadores se encuentran en condiciones de trabajo adecuadas dando seguimiento a las condiciones inseguras que se puedan presentar, realizando actividades de pausas activas, socialización del correcto uso de la EPP, entre otras (**anexo 33. bioseguridad y epps**).

16. Cumplir con los requisitos en Seguridad, Salud en el Trabajo y Ambiente que le apliquen, contemplados en el documento. MANUAL DE SEGURIDAD, SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE PARA CONTRATISTAS Y PROVEEDORES CÓDIGO: GCL-SST-M-06 FECHA: 11/11/2022 VERSIÓN: 1 PÁGINA 10 DE 20.

Se cumplieron a plenitud con los requisitos establecidos en el manual de código SST-M-06 FECHA: 11/11/2022 VERSIÓN: 1 PÁGINA 10 DE 20.

17. Acatar las modificaciones o sugerencias en seguridad, dadas por el interventor, supervisor o responsable de SST a los procedimientos o las actividades que adelante, cuando existan condiciones inseguras para el contratista, sus trabajadores, subcontratistas, instalaciones o para los trabajadores del hospital.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Suministros y Dotaciones Colombia SA representado por sus trabajadores en el sito del desarrollo de las actividades contractuales, acató las modificaciones o sugerencias en seguridad, dadas por el interventor, supervisor o responsable de SST a los procedimientos o las actividades que adelantó, siempre que se indicó debido a la existencia de condiciones inseguras para el contratista en las instalaciones del hospital.

18. Dar cumplimiento a las demás exigencias legales aplicables a su actividad económica.

Siendo una compañía catalogada como gran contribuyente, realizó los pagos de todas sus responsabilidades derivadas a la actividad económica de la misma, así como todas sus obligaciones tributarias, pago de impuestos, presentación de declaraciones, retenciones, etc. Así como gestión de residuos, permisos ambientales, siempre y cuando fue necesario y de nuestra responsabilidad. Evidenciado en el **anexo 29. comprobante de pago obligaciones**

19. Entregar al HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E cuando se requiera, toda la documentación y/ soportes en materia de Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente.

Cuando la institución así lo requiera de manera formal se dispuso de la documentación que se solicitó y se hizo entrega formal a razón de las solicitudes que haga la ESE.

20. Participar cuando se requiera, de las reuniones de Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente, solicitadas por HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA E.S.E, durante la ejecución de la labor contratada.

El personal de Suministros y Dotaciones Colombia SA siempre estuvo en la disposición de hacer acompañamiento en los procesos relacionas a las reuniones de Seguridad, Salud en el Trabajo y ambiente cuando el hospital así lo solicite durante el periodo de ejecución del contrato, evidenciado en el **anexo 28. Compromisos en la ejecución**.

Nit.: 802.000.608-7

# EVIDENCIAS FOTO GRAFICAS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

**Evidencia fotografía de las entregas realizadas**

A continuación, la evidencia fotográfica de cada uno de los :




Camas pediátricas item 1




camillas de transporte item 2



Cunas pediátricas item 3



Monitor de signos vitales item 6

**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

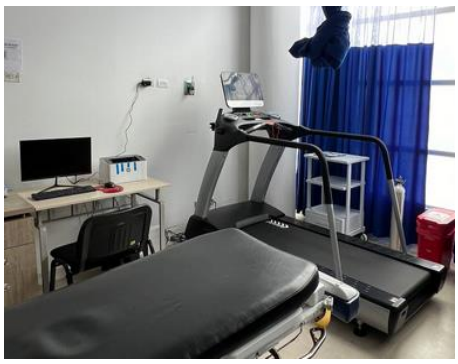
SC7290-1

www.syd.com.co


Localizador de venas item 7


Succionador quirúrgico item 9


Mesa de examen item 10


Prueba de esfuerzo item 12


Equipo de órganos digital de pared item 13


Báscula digital con tallímetro item 15



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1


Lámpara cuello de cisne item 16

**Evidencia fotografía de las capacitaciones realizadas**

Asimismo, se recopilaron evidencias fotográficas de las capacitaciones realizadas de los equipos biomédicos, dispositivo médico, instrumental quirúrgico y mobiliario hospitalario que requerían capacitaciones a el personal asistencial de la institución contratante que se encontraba en las áreas y servicio donde se hizo la instalación de estos.


capacitación monitor de signos vitales


capacitación camilla de transporte



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

SC7290-1



capacitación mesa de examen



Capacitación báscula digital con tallímetro/ Lámpara cuello de cisne



capacitación cunas pediátricas



capacitación prueba de esfuerzo

## CONCLUSIONES

Se realizó todo el proceso de entrega de cada uno de los ítems contratados bajo el contrato CD24-923, Suministros y Dotaciones Colombia SA hizo entrega de toda la documentación solicitada por el contratante y toda la evidencia de lo desarrollo de las actividades directamente establecidas tanto en el objeto contractual como en las obligaciones del contratista y todo quedó debidamente plasmado en los anexos presentes a lo largo del presente documento.



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Nit.: 802.000.608-7

Mediante las certificaciones referenciadas como UBICACIÓN DE EQUIPOS ENTREGADOS CONTRATO N° CD/24-293 y DISPOSICIÓN DE HOJAS DE VIDA se hizo entrega de las hojas de vida en físico y en que ubicación quedaron distribuidos los equipos.

Suministros y Dotaciones Colombia SA hizo las entregas del 100% de lo requerido en el proyecto representado siendo este en valor de $ 2.733.595.502, todo esto fue entregó y se recibió a plena satisfacción por parte de interventoría y supervisión del contrato.

Firma
Fabian Manotas Muñoz
Director de línea diagnostica
Suministros y Dotaciones Colombia SA
Contrato CD/24-923

Firma:
Nombre:
Cargo:
Entidad:



**Barranquilla:** Carrera 43 N° 80-59 - PBX: (605) 3302424 - Fax: (5) 3302420
**Bogotá:** Avenida Calle 24 N° 95-12 Bodega 26 - Centro Industrial Portos - Fontibón - PBX: (601) 4289146/7/8
**Medellín:** Calle 31 N° 43-32 San Diego - Tel: (604) 4089478 - (604) 4084308
**Popayán:** Carrera 17 # 15-16 Bodega 9 - Tel: (602) 8339575 - Cel: 3176446330

icontec ISO 9001 SC7290-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM