| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA | CO-CBS-FT-12 V7 |

| FECHA: | 1/11/2024 | | INFORME PARCIAL: | X | INFORME FINAL : | |
|---|---|---|---|---|---|---|

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. DE CONTRATO: | 4849-2024 | CONTRATISTA: | SERVIMEDICAL GROUP S.A.S. | CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT: | 900.170.996 – 3 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| No. DE CONVENIO AL CUAL PERTENECE EL CONTRATO (Numero y vigencia) | NO APLICA | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DE LA TORRE I DEL HOSPITAL DE MEISSEN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | | | |
| DATOS DEL CONTRATISTA: | REPRESENTANTE LEGAL: | ANGELA INDIRA VELANDIA MORA | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 52.307.922 |
| | ASESOR COMERCIAL: | NO REGISTRA | TELÉFONO: | 3108550790 |
| | DIRECCIÓN: | NO REGISTRA | CELULAR: | NO REGISTRA |
| | E-MAIL: | [illegible] | PÁGINA WEB: | NO APLICA |
| DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Diligenciar los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera, ocultar filas en caso de no diligenciarlas) | NOMBRES Y APELLIDOS: | MIGUEL RODRIGUEZ BALLEN | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 79.732.346 |
| | CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR | DIRECTOR ADMINISTRATIVO | ÁREA O DEPENDENCIA: | DIRECCION ADMINISTRATIVA |
| | DIRECCIÓN: | CARRERA 20 # 47 B - 35 SUR | TELÉFONO FIJO: | 7428585 |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | dir.administrativa@subred.gov.co | CELULAR: | 318 4013890 |
| | NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION | JULIE PAULINE TALERO MARTINEZ | CÉDULA DE CIUDADANÍA: | 1.015.410.366 |
| | CARGO/PERFIL | LIDER ADMINISTRATIVO INGENIERIA BIOMEDICA | ÁREA O DEPENDENCIA: | INGENIERIA BIOMEDICA |
| | CORREO ELECTRÓNICO: | lider.biomedica.administrativo@subred.gov.co | CELULAR: | 3228267543 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA ACTA DE INICIO: | 13/06/2024 | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: | 12/10/2024 | PLAZO INICIAL: | 4 MESES |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $1.047.200.000 | VALOR INICIAL EN LETRAS: | MIL CUARENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS | | |
| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: | DOTACIÓN INVERSIÓN VIGENCIA | | CÓDIGO DEL RUBRO: | | 42301160107007900201. |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: | 736 | | FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | | 23/02/2024 |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°: | 23322 | | FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL: | | 30/05/2024 |

## 2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

| N° DE ADICIÓN | VALOR DE LA ADICIÓN | FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN: | N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: | FECHA DE LA DISPONIBILIDAD: | CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°: | FECHA DEL REGISTRO: | CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

## 3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

| N° | PRORROGA / SUSPENSION | PLAZO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PRORROGA | 34 DIAS | 10/10/2024 | 13/10/2024 | 15/11/2024 |

## 4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

| N° | OTRO SI No ( Aclaratorio, Inclusion, Exclusion) | CONSIDERACION DEL OTRO SI | FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI |
|---|---|---|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |

## 6. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar

| ÍTEM | FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | N° ENTRADA ALMACÉN | VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | SALDO DEL CONTRATO | N° COMPROBANTE DE AGRESO | FECHA COMPROBANTE DE EGRESO | VALOR CANCELADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| TOTAL EJECUTADO | | | | $ - | | | | $0 |

## 8. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | 1.047.200.000 | VALOR PAGADO: | $0 |
| VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO: | 0 | SALDO POR PAGAR : | $0 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO : | 1.047.200.000 | SALDO A REINTEGRAR | $0,00 |

## 7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL

| No. | OBLIGACIÓN | CUMPLIMIENTO SI/NO | EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD | SOPORTE DE VERIFICACIÓN Y/O UBICACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Entregar LOS BIENES objeto de esta contratación del Proyecto MEISSEN TORRE I de la subred integrada de servicios de salud Sur E.S.E, cumpliendo cada una de las caracteristicas técnicas establecidas en el Anexo técnico. | EN EJECUCION | NA | COMPROBANTE DE INGRESO / RECEPCIÓN TÉCNICA |
| 2 | Garantizar que LOS BIENES entregados se encuentren libres de todo vicio o gravamen y que son nuevos. | EN EJECUCION | NA | SIN NOVEDAD |
| 3 | Realizar todos los trámites de importación y nacionalización de los BIENES en caso de requerirse asumiendo todos los costos que estos generen. | EN EJECUCION | NA | SIN NOVEDAD |
| 4 | Realizar la entrega de LOS BIENES de acuerdo con las Cantidades solicitadas por el supervisor de contrato, en los lugares de entrega que este establezca, en presencia del delegado o los delegados por la gerencia de la subred y el personal de la Unidad | EN EJECUCION | NA | SIN NOVEDAD |
| 5 | Reemplazar a sus expensas y a entera satisfacción del supervisor del contrato designado por la SUBRED y sin costo alguno, el bien que resulte de mala calidad, con defectos de fabricación o que no correspondan a lo especificado en las fichas técnicas, dentro de los siguientes ocho (8) días hábiles a la notificación, sin que se afecte en ningún momento la continuidad del servicio. | EN EJECUCION | NA | CARTA DE GARANTÍA |
| 6 | Capacitar y/o entrenar al personal al que hubiere lugar en los casos que el BIEN lo requiera, además brindará las actualizaciones del ámbito científico a las que hubiere lugar de acuerdo con las necesidades y requerimiento de La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. sin que ello genere un costo adicional. | EN EJECUCION | NA | CARTA DE COMPROMISO CAPACITACIÓN |
| 7 | Presentar, para la recepción técnica de LOS BIENES, con la factura y/o anexo documento con la descripción del producto, su registro sanitario INVIMA y demás documentación mencionada en el anexo técnico. | EN EJECUCION | NA | CARPETA DEL EQUIPO / UNIDADES / CARPETA DEL CONTRATO |
| 8 | Garantizar por escrito que los BIENES ofertados no tiene vigente ningún tipo de alerta sanitaria o suceso de seguridad en las entidades sanitarias nacionales e internacionales. | EN EJECUCION | NA | SIN NOVEDAD |
| 9 | Garantizar el cumplimiento del Plan de Manejo Integral de Residuos Peligrosos, el cual permita evidenciar el cumplimiento de lo establecido la normatividad vigente del Ministerio de Protección Social, sobre manejo de residuos hospitalarios, por lo cual la subred(es) podrán solicitar y verificar en caso de ser necesario certificados, manifiestos y cualquier otro documento de ser necesario, que permita evidenciar el cumplimiento ambiental de acuerdo a la normatividad vigente | EN EJECUCION | NA | SIN NOVEDAD |
| 10 | Mantener vigente el CERTIFICADO DE CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS, expedido por el INVIMA para los establecimientos importadores que almacenen y/o acondicionen dispositivos médicos para uso humano. | EN EJECUCION | NA | SIN NOVEDAD |
| 11 | Responder en un plazo máximo de cinco (5) horas siguientes a la recepción de la solicitud realizada por el supervisor, en caso de presentarse algún imprevisto. | EN EJECUCION | NA | SIN NOVEDAD |
| 12 | En cumplimiento expreso de las disposiciones contenidas en el Decreto Distrital 332 de 2020, el contratista se obliga a que el 50% del personal vinculado para el presente contrato sean mujeres, preferiblemente mujeres victimas del conflicto armado, con discapacidades, o madres cabeza de familia. Este porcentaje debe mantenerse en la ejecución del contrato, garantizando que la vinculación se realizará con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables. | EN EJECUCION | NA | SIN NOVEDAD |
| 13 | Garantizar el registro de las mujeres que potencialmente serán contratadas en cumplimiento del Decreto Distrital 332 de 2020, en la plataforma de información que disponga la Agencia Pública de Empleo del Distrito "Bogotá Trabaja", con el fin de identificar barreras de empleo de las beneficiarias, y realizar su respectivo perfilamiento laboral. | EN EJECUCION | NA | SIN NOVEDAD |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 14 | Prevenir el abuso y el acoso sexual, denunciar las demás violencias basadas en género en el marco de la ejecución del contrato y hacer un uso no sexista del lenguaje escrito, visual y audiovisual, de conformidad con lo establecido en el Acuerdo Distrital 381 de 2009 y el Decreto 332 de 2020 | EN EJECUCION | NA | SIN NOVEDAD |
| 15 | El contratista garantizará la realización de todas las actividades de preinstalación, instalación y puesta en marcha del equipo, sin costo alguno para la USS asignada; teniendo en cuenta que la Subred Integrada de Servicios de Salud en la cual se instalara el equipo entregara el punto "0" de instalación, se aclara que la subred facilitara las condiciones para el ingreso del equipo en la unidad correspondiente, de igual manera el contratista deberá realizar las visitas de preinstalación en la USS destino del ítem. | EN EJECUCION | NA | SIN NOVEDAD |
| 16 | El contratista garantiza que en los casos en que los daños en los bienes se deban a causas diferentes a la mala operación del equipo por parte del operario, el contratista soportara el servicio con un bien de iguales o mejores características, durante el tiempo que tome su reparación y entrega a satisfacción. | EN EJECUCION | NA | SIN NOVEDAD |
| 17 | El contratista garantiza que, durante el periodo de duración de la garantía, realizarán los mantenimientos preventivos a cada uno de los equipos ofertados de acuerdo a los protocolos establecidos en los manuales del equipo. El cronograma de mantenimiento de cada uno de los equipos será suministrado en el momento de la entrega del equipo a la USS asignada del mismo y se remitirá copia a la supervisión del contrato. | EN EJECUCION | NA | SIN NOVEDAD |
| 18 | Las demás asignadas inherentes al objeto contractual. | EN EJECUCION | NA | SIN NOVEDAD |
| OBSERVACIONES: | | | PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | 0% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS** | | | | | |
| VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES | | | | | |
| FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN | | | ANEXOS (CD) | N/A | FECHA: |
| FIRMA DEL SUPERVISOR | | | TOTAL FOLIOS | NA | FECHA: |
| NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME | | CARGO/PERFIL | | FIRMA | FECHA: 13 NOV. 2024 |