UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: JEFATURA DE SALUD FAC

FECHA INFORME: Día: 13 Mes: 08 Año: 2025

CONTRATO N°. 098-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2025

CONTRATISTA: INTELNET MEDICA SAS.

VALOR DEL CONTRATO: $ 28.239.540

FORMA DE PAGO: El MINISTERIO realizará el pago del valor del contrato en un solo pago, en los 60 días siguientes a la APROBACIÓN de las facturas y sus documentos de soporte según los desembolsos realizados por el Tesoro Nacional y previa prestación del servicio tras agotados los trámites administrativos a que haya lugar, acompañando para su pago de: 1.Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago de aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) y de Aportes Parafiscales (ICBF,SENA, Caja de Compensación Familiar), la cual debe ser expedida por el revisor fiscal de la empresa o el representante legal de la misma, en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 de 2003 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007.
2. La publicación en el SECOP II de la factura y el certificado de
aportes parafiscales, por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad. 3. Acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato. 4. Orden de alta expedida por el almacenista JEFSA FAC

FECHA FIRMA CONTRATO: Día: 29 Mes: 07 Año: 2025

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y VISITAS CORRECTIVAS NECESARIAS PARA LOS EQUIPOS DE DIGITALIZACIÓN RADIOLÓGICA KONICA MINOLTA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

CONTRATO MODIFICATORIO No. 01

FECHA DE FIRMA: 31/07/2025

ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION: FORMA DE PAGO:

El MINISTERIO realizará el pago del valor del contrato en pagos parciales dentro de los 60 días siguientes a la APROBACIÓN de las facturas y sus documentos de soporte según los desembolsos realizados por el Tesoro Nacional y previa prestación del servicio y/o entrega de los bienes tras agotados los trámites administrativos a que haya lugar, acompañando para su pago de: 1. Certificación de pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Pago de aportes en Salud, Pensión y Sistema de Riesgos Laborales) y de Aportes Parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar), la cual debe ser expedida por el revisor fiscal de la empresa o el representante legal de la misma, en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 de 2003 y el Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007. 2. La publicación en el SECOP II de la factura y el certificado de aportes parafiscales, por el contratista una vez sea aprobada y radicada por la entidad. 3. Acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato. 4. Orden de alta expedida por el almacenista JEFSA FAC (Para el caso de los repuestos)

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el 29-07-2025 hasta el 10-12-2025

Porcentaje Avance en tiempo: 8%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 21%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

Recursos Girados: $0

Porcentaje de pagos realizados: $0

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 100%

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
JONATHAN DANIEL VALDERRADA CALIXTO	INGENIERO DE SERVICIO TECNICO	TP CN206-7246 INVIMA RH-201010-631 ING. ELECTRONICO
JESUS ALONSO GUTIERREZ GONZALEZ	INGENIERO DE SERVICIO TECNICO	TP CN206-28053 INVIMA RH 200810-173 ING. ELECTRONICO
LUIS ALEJANDRO MORENO VELASQUEZ	INGENIERO DE SERVICIO TECNICO	TP COPNIA 091030-0577228 INVIMA RH201804-222 ING. ELECTRONICO

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No X Sí __

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

No aplica.

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:

No X Sí __

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

No aplica.

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No X Sí __

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, INVITACION PUBLICA, SOLICITUD DE OFERTA, OFERTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

No __ Sí X

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista:

No aplica.

DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN

Se realizaron las primeras visitas de mantenimiento preventivo de los siguientes equipos biomédicos, de acuerdo a las condiciones técnicas establecidas en el contrato:

ESM	EQUIPO	MARCA	MODELO
CACOM 1 (Puerto Salgar, Cundinamarca)	Digitalizador de placas	Konica Minolta	Regius Sigma II
CACOM 2 (Apiay, Meta)	Digitalizador de placas	Konica Minolta	Regius Sigma II

Se anexan al presente documento, el Reporte de servicio técnico No. 11753 (equipo Digitalizador de CACOM1) y el reporte No. 11978 (equipo Digitalizador de CACOM2).

ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISION (SOPORTES DE LA FACTURACION).
(Cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)
No aplica.

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:
(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)

Se encuentra pendiente la realización de la segunda visita de mantenimiento preventivo de los equipos digitalizadores de placas de CACOM1 y CACOM2 y la única visita de mantenimiento preventivo de CACOM6, de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico del contrato:.

ESM	EQUIPO	MARCA	MODELO	CANTIDAD A ADQUIRIR(TOTAL VISTAS PREVENTIVAS X AÑO) 2025	UNIDADDE MEDIDA
CACOM 1 (Puerto Salgar, Cundinamarca)	Digitalizador de placas	Konica Minolta	Regius Sigma II	02	UND
CACOM 2 (Apiay, Meta)	Digitalizador de placas	Konica Minolta	Regius Sigma II	02	UND
CACOM 6 (Bogotá D.C. CATAM)	Digitalizador de placas	Konica Minolta	Regius Sigma	01	UND

SEGUIMIENTO A RIESGOS:
"¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: __ NO: X

NOMBRE SUPERVISOR: MY ANDRES LEONARDO LARA MELENDEZ

FIRMA:

C.C. No. 1090381895 de Cúcuta

DEPENDENCIA: JEFSA – OFPLE - APLEP

INTELNET MEDICA
Equipos que facilitan la vida!

REPORTE DE SERVICIO No.	11753
ORDEN DE TRABAJO No.	2507-30-55

FECHA DE SOLICITUD	—	—	—
FECHA DE INICIO	1	8	25
FECHA DE CIERRE	1	8	25

CLIENTE: FAC- CACOM 1
ÁREA: RAYOS X

EQUIPO: DIGITALIZADOR MODELO: IMAGEPILOT E II
MARCA: KONICA SERIE: 2UA4511SSD VERSIÓN DE SOFTWARE: 1.80.R11E

TIPO DE SERVICIO

GARANTÍA		PREINSTALACION	
CONTRATO	X	INSTALACIÓN	
FACTURA DIRECTA		PREVENTIVO	X
CORTESÍA		CORRECTIVO	
VENTA EQUIPO		CAPACITACIÓN	

FALLA REPORTADA POR EL CLIENTE: A VECES BORRA 2 VECES EL CASSETE EN UNA LECTURA.

NOMBRE:

DIAGNÓSTICO DE INGENIERO DE SERVICIO:

RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO. AJUSTE DE SENSIBILIDAD Y GANANCIA.

MEDICIONES Y REPARACIONES EFECTUADAS:

AJUSTE DE TARJETAS Y CONECTORES. LIMPIEZA DE UNIDAD ÓPTICA, RODILLOS Y UNIDAD LASER. AJUSTES DE SENSIBILIDAD Y GANANCIA. DURANTE LAS PRUEBAS EL ERROR NO SE PRESENTA. SI LA FALLA PERSISTE O SE HACE

OBSERVACIONES DEL CLIENTE:

MAS FRECUENTE SE DEBE REEMPLAZAR LA UNIDAD ÓPTICA.

INSPECCIÓN DEL SISTEMA	RESULTADO OK	NC	NA
Potencia AC/Baterías /UPS	✓		
Inicialización del SW del Equipo	✓		
Bases de datos	✓		
Verificación de func. General	✓		
Teclado/ Mouse/ Touch screen	✓		
Cables y contactos internos	✓		
Transductores			✓
Accesorios de paciente			✓
Generación de US/RX/SEÑALES	✓		
Funciones mecánicas/movilidad	✓		
Periféricos: Printer/DVO/CD	✓		
Limpieza General y filtros	✓		
Transmisión de datos	✓		

HORAS LABORADAS: 4:00
HORAS DE VIAJE: 4:00

OPERACIÓN DEL EQUIPO DESPUÉS DEL MANTENIMIENTO:

Equipo totalmente operable	X
Equipo parcialmente operable	
Equipo No Operable	

PARTES POR COTIZAR / PARTES REEMPLAZADAS:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	POR COTIZAR?	REEMPLAZADA?
1	UNIDAD ÓPTICA		X	

FIRMA DEL CLIENTE:
NOMBRE DEL CLIENTE: TS. Delosa Nonesque Meiby

FIRMA DEL INGENIERO:
NOMBRE DEL INGENIERO: Jonathan Valencia

INTELNET MEDICA
Equipos que facilitan la vida!

REPORTE DE SERVICIO No.	11978
ORDEN DE TRABAJO No.	2507 31 57

FECHA DE SOLICITUD			
FECHA DE INICIO	08	08	2025
FECHA DE CIERRE	08	08	2025

CLIENTE: FAC - CACOM 2
ÁREA: RAYOS X

EQUIPO: DIGITALIZADOR
MODELO: REGIUS SIGMA II
MARCA: KONICA M.
SERIE: 2UA5162J4X
VERSIÓN DE SOFTWARE:

FALLA REPORTADA POR EL CLIENTE: ——— ———

——— ——— ——— ———

NOMBRE: TY. LINA FORERO

DIAGNÓSTICO DE INGENIERO DE SERVICIO:

RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

MEDICIONES Y REPARACIONES EFECTUADAS:

-VERIFICACION DEL FUNCIONAMIENTO - LIMPIEZA, AJUSTE Y LUBRICACION DE RODILLOS - LIMPIEZA INTERIOR Y EXTERIOR DE PC, LECTOR Y CHASISES - PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO CON LOS DIFERENTES CHASISES.

OBSERVACIONES DEL CLIENTE:

TIPO DE SERVICIO

GARANTÍA		PREINSTALACION	
CONTRATO	✓	INSTALACIÓN	
FACTURA DIRECTA		PREVENTIVO	✓
CORTESÍA		CORRECTIVO	
VENTA EQUIPO		CAPACITACIÓN	

INSPECCIÓN DEL SISTEMA	RESULTADO OK	NC	NA
Potencia AC/Baterías /UPS	✓		
Inicialización del SW del Equipo	✓		
Bases de datos	✓		
Verificación de func. General	✓		
Teclado/ Mouse/ Touch screen	✓		
Cables y contactos internos	✓		
Transductores			✓
Accesorios de paciente	✓		
Generación de US/RX/SEÑALES	✓		
Funciones mecánicas/movilidad	✓		
Periféricos: Printer/DVO/CD	✓		
Limpieza General y filtros	✓		
Transmisión de datos	✓		

HORAS LABORADAS:	3
HORAS DE VIAJE:	10

OPERACIÓN DEL EQUIPO DESPUÉS DEL MANTENIMIENTO:

Equipo totalmente operable	✓
Equipo parcialmente operable	
Equipo No Operable	

PARTES POR COTIZAR / PARTES REEMPLAZADAS:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	POR COTIZAR?	REEMPLAZADA?

FIRMA DEL CLIENTE:

NOMBRE DEL CLIENTE: TH-Forero Avila Lina.

FIRMA DEL INGENIERO:

NOMBRE DEL INGENIERO: JESUS GUTIERREZ