

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA										No.		002			
1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO															
Seleccione con una X el tipo de documento:										CONTRATO		X		CONVENIO	
NUMERO DEL CONTRATO		102-2025		FECHA		DD 21	MM 04	AAA 2025	VALOR		(\$18.014.113)				
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO															
Prestación de servicios de mantenimiento preventivo y correctivo del equipo CONSTELLATION T del Hospital San Juan de Dios E.S.E Rionegro.															
SUPERVISOR		LILIANA RODRÍGUEZ ZULETA						CEDULA		43.085.893					
CARGO		LÍDER ADMINISTRATIVO													
CONTRATISTA		LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA SA						CEDULA O NIT		860.019.041-6					
FECHA ELABORACION DE INFORME		DD	MM	AAA	PERIODO DE COBRO	DD	MM	AAAA	A	DD	MM	AAAA			
		24	12	2025		01	09	2025		30	DICIEMBRE	2025			
2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO															
REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):					No.	1060	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL			DD	MM	AAAA			
										11	marzo	2025			
REQUIERE POLIZAS DE GARANTIA					SI		FECHA DE LAS POLIZAS			31	Marzo	2025			
FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)		DD	MM	AAAA	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO			31	Diciembre	2025					
		28	04	2025											
DURACION DEL CONTRATO		3 días y 8 MESES			No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO				243	DIAS					
2.1 PRÓRROGAS															
A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS										NO					
CONTRATO ADICIONAL NUMERO					TIEMPO DIAS CALENDARIO										
1															
2															
3															
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA										DD	MM	AAAA			

2.2 ADICIONES					
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO					NO
CONTRATO ADICIONAL NUMERO		VALOR DE LA ADICIÓN			
1		\$	-		
2		\$	-		
3		\$	-		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO		\$	-		
2.3 SUSPENSIONES					
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES AL CONTRATO O CONVENIO					NO
CONTRATO ADICIONAL NUMERO		TIEMPO DIAS CALENDARIO			
1					
2					
3					
RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA					
TIPO DE CUENTA	Ahorros	NO.	205-908970-14	ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA
ANTICIPOS					
EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS					NO
<i>El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo</i>					
Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión			Nº. Folios		
Formato control de seguimiento anticipo*			Nº. Folios		
Conciliación bancaria			Nº. Folios		
Extractos bancarios			Nº. Folios		
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			Nº. Folios		
3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO					
VALOR INICIAL DEL CONTRATO			(\$18.014.113)		
VALOR CONFINANCIACIÓN (Para los convenios)			\$0		

VALOR ADICIÓN						\$0				
VALOR ANTICIPO						\$0				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO						(\$18.014.113)				
VALOR DEL ACTA (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).						\$9.007.056,5				
VALOR PAGADO (Debe ser igual a la factura o cuenta de cobros presentada por el contratista)						\$9.007.056,5				
VALOR TOTAL EJECUTADO						\$18.014.113				
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)										
3.1 RENDIMIENTOS										
EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS								NO		
PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS		FECHA INICIO	DD	MM	AAAA	FECHA CORTE		DD	MM	AAAA
VALOR DE RENDIMIENTOS	\$	-	FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS		DD	MM	AAAA	ANEXA RECIBO	NO	
4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO										
4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES										
El supervisor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50. Se revisó planilla de pago número 91589819 y según el cual, se encuentra afiliado a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones y Administradoras de Riesgos profesionales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.								SI		
4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE										
Póliza de responsabilidad de la empresa Mundial de seguros 100377429								SI		
5. COMPONENTE TÉCNICO										
5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO										
PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA					Indique el porcentaje la Ejecución Física			100%		
PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA					Indique el porcentaje Total de Ejecución			100%		

		Financiera.	
Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades.			
No	ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME	ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACIÓN	
		% AVANCE	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE
1	Realizar mantenimiento preventivo según recomendaciones de fábrica con entrega de su respectivo reporte del estado de los equipos citados en el objeto del presente contrato y en las condiciones presentadas en la oferta, la cual hace parte integral del presente contrato.	100%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual. Se anexa evidencia de cumplimiento del primer mantenimiento preventivo realizado al equipo. 

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

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

(Diligencie un

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

5.3. LIQUIDACIÓN

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

5.4. RECOMENDACIONES

1	
----------	--

2			
6. ANEXOS			
1	Informe de ejecución o actividades presentado por:	LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA SA	
2	Cuenta de cobro Numero	FE692177	
3	Planilla de pago de aportes al sistema de seguridad social.	SI	PLANILLA N° <u>91589819</u>
NOMBRE DEL CONTRATISTA		NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	
LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S.A		LILIANA RODRÍGUEZ ZULETA	JHON JAIRO OTÁLVARO MESA (APOYO A LA SUPERVISIÓN)
Firma:		Firma:	Firma:
Cedula No.	860.019.041-6	N° Cédula	43.085.893
			71.650.859