	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:	30/12/2025		INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL :	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	6193-2025	CONTRATISTA:	COLBIOMÉDICA S.A.S.	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	900.742.464-2

No. DE CONVENIO AL CUAL PERTENECE EL CONTRATO (Numero y vigencia)	NO APLICA			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS PARA LA RED DE GASES MEDICINALES Y MANIFOLDS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	OSCAR JAVIER MALAVER ÁLVAREZ	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.020.742.122
	ASESOR COMERCIAL:	NO REGISTRA	TELÉFONO:	601 9053799
	DIRECCIÓN:	NO REGISTRA	CELULAR:	317 6644105
	E-MAIL:	colbiomedica@gmail.com	PÁGINA WEB:	NR
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:	VICTOR HUGO VELASQUEZ ORTIZ	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	80.430.897
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	ÁREA O DEPENDENCIA:	DIRECCION ADMINISTRATIVA
	DIRECCIÓN:	CARRERA 24 C # 54 - 47 SUR	TELÉFONO FIJO:	7428585
	CORREO ELECTRÓNICO:	dir.administrativa@subredsur.gov.co	CELULAR:	310 5644798
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	DIANA NATALY CASTRO GÓMEZ	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.013.645.990
	CARGO/PERFIL	LÍDER INGENIERÍA BIOMEDICA	ÁREA O DEPENDENCIA:	INGENIERIA BIOMEDICA
	CORREO ELECTRÓNICO:	lider.biomedico.administrativo@subred.gov.co	CELULAR:	313 4682741

FECHA ACTA DE INICIO:	29/09/2025	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	28 de noviembre de 2025	PLAZO INICIAL:	2 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$154.500.000	VALOR INICIAL EN LETRAS:	CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MANTENIMIENTO EQUIPOS HOSPITALARIOS		CÓDIGO DEL RUBRO:		42450208
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	1220		FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		17/07/2025
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	27688		FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:		9/09/2025

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 PRESUPUESTAI

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	PRÓRROGA	48 DÍAS	18/11/2025	29/11/2025	15/01/2026

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No / Aclaratorio	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1			

5. 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 EGRESO	FECHA COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR CANCELADO
1	20/11/2025	FE1201	N/A	$ 11.200.110	$ 143.299.890			
2	16/12/2025	FE1218	N/A	$ 14.735.403	$ 128.564.487			
TOTAL EJECUTADO				$ 25.935.513				$0,0

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	154.500.000	VALOR PAGADO:	$0,0
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	0	SALDO POR PAGAR :	$25.935.513,0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	154.500.000	SALDO A REINTREGRAR	$0,0

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 VS UBICACIÓN
1	Contar durante toda la ejecución del contrato, con empleados idóneos y certificados para la prestación del servicio y el soporte técnico a las redes de gases medicinales de las diferentes sedes que hacen parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	EN EJECUCION	NA	Hojas de vida / Carpeta del contrato
2	Designar de su personal, al empleado que se encargará de atender en forma directa los requerimientos de la Entidad durante la ejecución del contrato.	EN EJECUCION	NA	Carta contacto / Carpeta del contrato
3	Entregar al finalizar la labor en cada sede el inventario actualizado de tomas de gases medicinales identificados por número de cama y servicio al referente técnico de cada unidad, sin que esto genere costo adicional para la Subred.	EN EJECUCION	NA	Inventario / Carpeta del contrato
4	Realizar la actualización de planos de la red gases de las unidades de servicio de salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, los cuales deben ser entregados magnético (formato editable dwg) y en físico de acuerdo a solicitud del supervisor del contrato, sin que esto genere costo adicional para la Entidad.	EN EJECUCION	NA	Sin novedad
5	Contar con todos los medios logísticos para el transporte de personal y material e instalación de repuestos necesarios para la ejecución del objeto contractual, sin que ello genere ningún costo adicional para la Entidad	EN EJECUCION	NA	Sin novedad
6	Realizar el mantenimiento de las redes de gases de las diferentes sedes que hacen parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, de acuerdo al cronograma entregado por el supervisor del contrato.	EN EJECUCION	NA	Cronograma / Carpeta del contrato
7	Entregar la certificación de calidad de la tubería y soldadura empleada, en el evento que se requiera el reemplazo de una tubería de forma parcial o total.	EN EJECUCION	NA	Sin novedad
8	Entregar los registros de los mantenimientos y pruebas realizadas a las instalaciones de las diferentes sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., los cuales deben tener visto bueno del biomédico de la unidad.	EN EJECUCION	NA	Reportes / POA
9	Realizar capacitación técnica al personal de apoyo de la Entidad las veces que sean requeridas y en los turnos estipulados de acuerdo a la solicitud del supervisor del contrato, el cual se debe entrenar en manipulación del manifold y sus componentes, así como las líneas de alto caudal y resolución de fallas frecuentes.	EN EJECUCION	NA	Capacitaciones / POA
10	Reemplazar a sus expensas, a entera satisfacción de la Entidad y sin costo alguno, los equipos y/o materiales, bienes e insumos que resulten de mala calidad o con defectos de fabricación dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al requerimiento por parte del Supervisor.	EN EJECUCION	NA	Sin novedad
11	Contar con disponibilidad para el soporte técnico para las redes de gases medicinales de las diferentes sedes de la Subred Sur los 7 días a la semana las 24 horas del día, que prestará en un tiempo no mayor a cuatro (4) horas y responderá por su calidad, sin perjuicio de la respectiva garantía.	EN EJECUCION	NA	Certificación / Carpeta del contrato
12	Realizar las verificaciones metrológicas y calibraciones de los manómetros de los manifold, de acuerdo a las recomendaciones del fabricante y en los tiempos establecidos en el manual de cada equipo; o en su defecto se debe realizar verificación metrológica por lo menos una vez al año.	EN EJECUCION	NA	Certificados / POA
13	Realizar la disposición final de los repuestos, partes y piezas retirados y reemplazados y entregar al supervisor del contrato la certificación de dicha disposición final, sin que esto genere costo adicional para la Subred.	EN EJECUCION	NA	Sin novedad
14	Realizar el mantenimiento preventivo, correctivo y actualización de alarmas maestras y demás alarmas. Si estas alarmas son actualizadas, el Contratista debe entregar el instructivo y capacitar al personal de mantenimiento e ingeniería biomédica, sin que esto genere costo adicional para la Subred.	EN EJECUCION	NA	Reportes / POA
15	Realizar la instalación de la guía de manejo rápido en cada una de las cajas de alarmas existentes en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., de acuerdo a solicitud, sin que esto genere costo adicional para la Entidad.	EN EJECUCION	NA	Guia de manejo / Equipos
16	Realizar capacitación al personal asistencial sobre el manejo de las alarmas de área, así como el reporte de activaciones de las alarmas en todos los turnos, las veces que sean requeridas por el supervisor del contrato, sin que esto genere costo adicional para la subred.	EN EJECUCION	NA	Capacitaciones / POA
17	Realizar la marcación de la tubería y demás elementos de la red de gases medicinales que se requiera según resolución 4410 de 2009 (color y sentido de flujo), sin que esto genere costo adicional para la subred.	EN EJECUCION	NA	Sin novedad
18	Realizar la capacitación en el manejo adecuado de cilindros de alta presión y manifolds a todo el personal que el supervisor del presente contrato designe, las veces que sean necesarias en todos los turnos, sin que esto genere costo adicional para la subred.	EN EJECUCION	NA	Capacitaciones / POA
19	Realizar reto al manifold de aire y oxígeno, en las unidades de prestación de servicio (Tunal y Meissen) mínimo una vez al año, el Contratista debe presentar el informe de dicho reto realizado, en el cual deben realizar los cálculos de la disponibilidad de operación del manifold, según la capacidad instalada.	EN EJECUCION	NA	Reportes / POA
20	Realizar una ronda de inspección trimestral a las diferentes sedes que cuenten con red de gases para verificar de manera preventiva el estado de la arquitectura de la red y generar un reporte donde se evidencia su estado; realizar énfasis en las tomas de gases medicinales de suml	EN EJECUCION	NA	Reportes / POA
21	Dar una garantía de mano de obra y repuestos de seis (6) meses.	EN EJECUCION	NA	Carta garantía / Carpeta del contrato
22	Colocar los sticker de mantenimiento preventivo en alarmas, manifold y cajas de corte.	EN EJECUCION	NA	Sticker / Equipos
23	Anexar los protocolos de mantenimiento que se realizara a la red de gases.	EN EJECUCION	NA	Protocolos de mantenimiento / Carpeta del contrato
24	Cotizar los accesorios, actividades y repuestos que no se encuentren dentro del contrato para su autorización por el supervisor o apoyo técnico a la supervisión y posterior instalación.	EN EJECUCION	NA	Cotizaciones / Correo

25	Realizar los cortes de gases requeridos en donde el Contratista debe contar con la logistica, el personal, materiales y equipos necesarios para soportar los servicios durante el corte.	EN EJECUCION	NA	Reportes / POA
26	Disponer de una persona técnico-administrativa que realice la elaboración y actualización de las hojas de vida y archivo de todos los reportes de mantenimiento preventivo y correctivo de toda la red de gases, sin que esto genere costo adicional para la Subred.	EN EJECUCION	NA	Hojas de vida equipo / Unidades
27	Apoyar y realizar el acompañamiento para los procesos de certificación y operación de BPM de aire medicinal de la Subred, los 7 dias de la semana las 24 horas del dia sin que esto genere costo adicional para la Subred.	EN EJECUCION	NA	Sin novedad
28	Realizar entrega de facturación los 15 primeros días de cada mes, la cual debe incluir: - Original y dos (02) copias de la factura con parafiscales, planilla de pago - Informe en Excel de las actividades realizadas, de acuerdo al formato entregado por la Subred. - Una copia en físico y una copia en digital (CD) de los soportes de mantenimientos realizados de cada una de las unidades.	EN EJECUCION	NA	Certificaciones / Carpeta del contrato
29	Facturar los servicios prestados, así como los accesorios y repuestos entregados de manera mensual.	EN EJECUCION	NA	Certificaciones / Carpeta del contrato
30	Entregar los demás informes que sean requeridos por el supervisor del contrato y en los plazos requeridos, sin que esto genere un costo adicional para la Subred.	EN EJECUCION	NA	Sin novedad
OBSERVACIONES:	**SE ANEXA CD CON SOPORTES DE LA FACTURACIÓN RADICADA DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO EN CURSO**		**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**	17%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS					
VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES **Planillas/ Certifcación por parte de Revisor Fiscal / Contador** **ESPECIFICANDO EL MES**					
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN			**ANEXOS (CD)**	1 CD	**FECHA:**
FIRMA DEL SUPERVISOR			**TOTAL FOLIOS**		**FECHA:**
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME		**CARGO/PERFIL**		**FIRMA**	**FECHA:**