

**FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA****CÓDIGO:****DE-DEAJU-FR-027****FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN
BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL****VERSIÓN N°:****05****VIGENCIA:****12-12-2024****UNIDAD Y/O DEPENDENCIA:** JEFATURA DE SALUD FAC**FECHA INFORME:** Día: 05 Mes: 12 Año: 2025**CONTRATO N°.** 085-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2025**CONTRATISTA:** TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.**VALOR DEL CONTRATO:** \$ 150.000.000,00

FORMA DE PAGO: EL MINISTERIO realizará el pago del valor del contrato en pagos parciales conforme al suministro de repuestos, dentro de los 60 días siguientes a la fecha de APROBACIÓN de las facturas y sus documentos de soporte de acuerdo a los desembolsos realizados por parte del Tesoro Nacional y previa entrega de los bienes y después de agotados todos los trámites administrativos a que haya lugar, acompañándose 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 Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y planillas de pago de seguridad social y parafiscales. 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: 06 Mes: 06 Año: 2025

OBJETO DEL CONTRATO: Suministro de repuestos para el Resonador Magnético y Tomógrafo marca Canon (Toshiba) del Dispensario Médico de la Fuerza Aeroespacial Colombiana.

CONTRATO MODIFICATORIO No. 001.**FECHA DE FIRMA:** 20/11/2025.**ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION:** Se realiza reducción en presupuesto del presente contrato.**PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:**

Plazo Ejecución Contractual, desde el 20-06-2025 hasta el 15-12-2025

Porcentaje Avance en tiempo: 95.81%

Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 100 %

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**Recursos Girados:** \$ 24.665.722,62**Porcentaje de pagos realizados:** 100 %**Porcentaje de pagos pendientes de realizar:** 0 %



FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

CÓDIGO:

DE-DEAJU-FR-027

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN
BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL

VERSIÓN N°:

05

VIGENCIA:

12-12-2024

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

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
No aplica	No aplica	No aplica
No aplica	No aplica	No aplica

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

No 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 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 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

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

El día 03 de septiembre del 2025 se realizó el cambio de la bomba de agua del chiller (sistema de refrigeración del magneto del resonador) referencia E.BOMBA 2 HP 1.1/2 110/220 CARACOL BARNES LOC99E0012, adicionalmente se instaló el disco duro SATA -HDD-HOT-SP referencia BSM43-1845°F S/N: WRE18EPS. Como se puede evidenciar en el reporte de servicio No. 8464.



FUERZA AEROSPAACIAL COLOMBIANA

CÓDIGO:

DE-DEAJU-FR-027

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL

VERSIÓN N°:

05

VIGENCIA:

12-12-2024

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.
DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE GRAN MEDICAL SYSTEMS
AV. LOS TORNADOSS 157-158

INFORME DE SERVICIO
No. 84641 ORDEN DE TRABAJO 230043792

1. CLASIFICACIÓN DEL SERVICIO

1.1 TIPO DE SERVICIO: Preventivo Correctivo Instalación Mantenimiento Reparación Otro:

1.2 CARACTER: Garantía Contrato Fianza (DINAMIA/AFI) Otro:

1.3 CLIENTE: Nombre: *Cooperativa Hospital William Torres E* Ciudad/Municipio: *Bojota D.C.* Fecha (DINAMIA/AFI): *9/27/2025*

2. DATOS DEL CLIENTE: Nombre del Cliente: *Cooperativa Hospital William Torres E* Funcionario/Contacto: *Hector Laguarda*

3. DATOS DEL EQUIPO: MRI ANGIO CT RX US PACS OTROS

4. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO: *4.1. Falta Reportada y/o observada: Dato de uno de los discos duros del servidor de respaldo de backup.
4.2. Acción tomada y procedimiento realizado: Se reemplaza el disco durno y se verifica que el sistema haya cargado todos los datos y el backup (CD) el cual se guarda en carpeta por el disco de respaldo del servidor de respaldo de backup. Se realizan pruebas de sincronización de backup y se confirma que el sistema funciona correctamente.
4.3. Se entrega al área de soporte una copia impreso a la hora de salida del cliente que se reemplaza los discos duros de backup del servidor de respaldo de backup. Se entrega una copia impreso del manual de usuario por el cliente.
4.4. Se reemplaza los discos de backup del servidor de respaldo de backup. Se entrega una copia impreso de comunicación con el proveedor por la que se reemplaza los discos de backup del servidor de respaldo de backup.*

5. Estado del Servicio: Completado En proceso Espera para re-servicio Otro

6. Cambio o instalación de partes: Cambio en otro sitio: NO Descripción de las partes reemplazadas:

Cantidad	Descripción	No. de parte	No. de serie
1	PATA HD HD-3TB de 4096MB	80001-10001	WPE762P5
1	Kit de discos de 3.5"	30001-10001	
1	Hardware Microsoft para servidor	30001-10001	

7. Quien recibe el repuesto defectuoso: *Se entrega al personal de soporte*

8. Observaciones:

Hora de Salida: *10:10am* Hora de Inicio: *1:10pm*

[Firma] *[Firma]*
TOP MEDICAL SYSTEMS S.A. FIRMA CLIENTE V. No. Servicio Técnico



El día 02 de octubre del 2025 se realizó la instalación de las almohadillas como se puede evidenciar en el reporte de servicio 84645

PAD SET PAD referencia 4M08-10997*A

PAD SET PAD referencia 3M08-10996*A

ANTERIOR KNEE PAD 1/4 PULG referencia BSM41-6812

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.
DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE GRAN MEDICAL SYSTEMS
AV. LOS TORNADOSS 157-158

INFORME DE SERVICIO
No. 84645 ORDEN DE TRABAJO 230043791

1. CLASIFICACIÓN DEL SERVICIO

1.1 TIPO DE SERVICIO: Preventivo Correctivo Instalación Mantenimiento Reparación Otro:

1.2 CARACTER: Garantía Contrato Fianza (DINAMIA/AFI) Otro:

1.3 CLIENTE: Nombre: *Cooperativa Hospital William Torres E* Ciudad/Municipio: *Bojota D.C.* Fecha (DINAMIA/AFI): *01/10/2025*

2. DATOS DEL CLIENTE: Nombre del Cliente: *Cooperativa Hospital William Torres E* Funcionario/Contacto: *Hector Laguarda*

3. DATOS DEL EQUIPO: MRI ANGIO CT RX US PACS OTROS

4. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO: *4.1. Falta Reportada y/o observada: Almohadillas de respaldo de backup.
4.2. Acción tomada y procedimiento realizado: Se hace entrega de almohadillas de respaldo de backup y se entrega al cliente una copia impreso del manual de usuario por el cliente.
4.3. Se entrega al área de soporte una copia impreso de comunicación con el proveedor por la que se reemplaza los discos de backup del servidor de respaldo de backup.*

5. Estado del Servicio: Completado En proceso Espera para re-servicio Otro

6. Cambio o instalación de partes: Cambio en otro sitio: NO Descripción de las partes reemplazadas:

Cantidad	Descripción	No. de parte	No. de serie
1	Pad	4M08-10997	N/A
1	Pad	3M08-10996	N/A
1	Kit de discos de 3.5"	BSM41-6812	N/A

7. Quien recibe el repuesto defectuoso: *Se entrega al personal de soporte*

8. Observaciones:

Hora de Salida: *9:40 am* Hora de Inicio: *10:15 am*

[Firma] *[Firma]*
TOP MEDICAL SYSTEMS S.A. FIRMA CLIENTE V. No. Servicio Técnico



FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA

CÓDIGO:

DE-DEAJU-FR-027

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN
BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL

VERSIÓN N°:

05

VIGENCIA:

12-12-2024

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)

No se encuentran actividades pendientes por parte del contratista ni de la Entidad.

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:

NOMBRE SUPERVISOR: ST. JHEIMY KATERINE HUERTAS GIL

FIRMA:

C.C. No.

1.018.469.484. de Bogotá D.C

DEPENDENCIA:

JEFSA – SULOG- AINBI