

**FUERZA AEROESPACIAL 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:** JEFSA**FECHA INFORME:** Día: 01 Mes: Diciembre . Año: 2025**CONTRATO N°.** 090-01-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-2025**CONTRATISTA:** Top Medical Systems S.A.S.**VALOR DEL CONTRATO:** \$17.400.000

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 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 Artículo 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 los casos que aplique).


FECHA FIRMA CONTRATO: Día 24 . Mes 07 . Año 2025 .**OBJETO DEL CONTRATO:**

PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y VISITAS CORRECTIVAS NECESARIAS PARA LOS ECÓGRAFOS MARCA CANON (ANTES TOSHIBA) DEL DISPENSARIO MÉDICO FAC (DMEFA) Y DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DE LA ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN (EMAVI).

CONTRATO MODIFICATORIO No.: No aplica**FECHA DE FIRMA:** No aplica**ASPECTOS OBJETO DE MODIFICACION:** No aplica**PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:**Plazo Ejecución Contractual, desde el 28 de Julio del 2025 hasta el 30 de Noviembre del 2025Porcentaje Avance en tiempo: 100 %Porcentaje de Ejecución (con relación a los bienes y/o servicios recibidos): 100 %**AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**

Recursos Girados: (relacionar los pagos realizados a la fecha del informe)

Porcentaje de pagos realizados: 100% -Primer pago: De acuerdo a Factura Electrónica de Venta No. FVEL48889 del 09-09-2025 y orden de pago No. 351159925, de fecha 2025-09-24 por valor de \$5.800.000.Segundo pago: De acuerdo con Factura Electrónica de Venta No. FVEL48946 del 26-09-2025 y orden de pago No. 384088825 de fecha 2025-10-10 por valor de \$5.800.000Tercer pago: De acuerdo con Factura Electrónica de Venta No. FVEL49534 de fecha 18-11-25 y orden de pago No. 452861125, de fecha 2025-11-25 por valor de \$5.800.000,00Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 0 %

	FUERZA AEROSPAZIAL 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)

Nombre	Cargo	Celular	identificación
MARIA CATALINA DURAN	Ingeniero de soporte	320 3999439	1.015.465.484
ANDREA MARQUEZ	Ingeniero de soporte	310 4061339	1.032.451.485
ALEJANDRO CUBILLOS	Ingeniero de soporte	310 3139111	1.013.589.954
MIGUEL ANGEL DURAN	Ingeniero de soporte	310 3210905	1.023.036.073
ALEXANDER PABON	Ingeniero de soporte	310 4400080	1.130.674.799
FELIPE BURBANO	Ingeniero de soporte	320 4025824	4.612.823
LUIS EDUARDO ROMERO	Ingeniero de soporte	310 2060770	79.626.563

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).

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.
DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE CANON MEDICAL SYSTEMS



Bogotá D.C., 14 de Agosto de 2025

STP - 225 - 25

Señores
LA NACION - MDN - CGFM - DIGSA - JEFSA FAC
Bogotá, D.C

Ref.: Programación de visitas de mantenimiento preventivo para equipos de imágenes diagnósticas marca CANON Y TOSHIBA, según código No. ASER00000505 y Contrato No. 090-01-2025

A continuación, presentamos la programación de las visitas de mantenimiento preventivo del equipo en referencia, así:

ECÓGRAFO

EQUIPO: APLIO A (CUS-AA000/4S)	FECHA	SERIE: 4SB2262273	HORA
1 VISITA	Martes, 26 de Agosto de 2025 <small>*Verificado via sílice</small>		De 09:00 A 12:00
2 VISITA	Martes, 11 de Noviembre de 2025		De 09:00 A 12:00
EQUIPO: NEMIO 4D (SSA-550A/A8)	FECHA	SERIE: M4625612	HORA
1 VISITA	Viernes, 19 de Septiembre de 2025 <small>*Verificado via sílice</small>		De 09:00 A 12:00

Nota: Favor programar los equipos en las fechas y horas indicadas.

Agradecemos su atención y quedamos en espera de sus comentarios al respecto.

Cordialmente,


Ing. LAURA RAMÍREZ VARGAS
Coordinadora Dpto. Servicio Técnico Preventivo



FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	CÓDIGO:	DE-DEAJU-FR-027
FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL	VERSIÓN N°:	05
	VIGENCIA:	12-12-2024

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 (Listar actividades específicas realizadas)

Se realizó la segunda visita de mantenimiento preventivo realizada al ecógrafo marca Canon, Modelo: Aplio A, serie: 4SB2262273, ubicado en el Dispensario Médico FAC, de acuerdo con el reporte de servicio No. 13659 de fecha 10-11-25. De acuerdo con el cronograma establecido, la actividad se encontraba programada para el 11-11-2025; no obstante, teniendo en cuenta la disponibilidad del servicio y el agendamiento del ESM, se efectuó el ajuste correspondiente, realizándose finalmente el mantenimiento en fecha 10-11-2025.

TOP MEDICAL SYSTEMS S.A.
DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO DE CANON MEDICAL SYSTEMS

Bogotá, D.C. - Carrera 18A No. 103 - 47 • PBX. 601 805 3992
Cel. 310 287 0188 • 310 206 0902 • 310 806 4683
E-mail: servicio tecnico@topmedical.com.co
Bucaramanga: 310 323 6233
Call: 310 206 0770 • Medellín: 310 267 0551

ECÓGRAFOS
PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO No. 13659

Cod: R-STE-012
Versión: 8
Fecha: 19-12-2024

DATOS DEL CLIENTE

Nombre del Cliente: Fuerza Aerea Colombiana Teléfono: 310 3180170
Funcionario / Contacto: ANGELA MOLANO ZEA Cargo: REC. ELECTROMEDICINA

Garantía Contrato CARÁCTER Factura Otro
Ingeniero: Catalina Doren Ciudad/Municipio: BOGOTÁ Fecha (Día/Mes/año): 10-11-2025

Ubicación: Ecografía Marca: Canon Modelo: Aplio a Serie: 54B2262273

REVISIÓN DE TRANSDUCTORES		VERSIÓN SOFTWARE							
REFERENCIA	SERIE	CONECTOR		CABLE		CABEZAL		CRISTALES	
		OK	FALLA	OK	FALLA	OK	FALLA	OK	FALLA
<u>MT-3158/FS Convex</u>	<u>FSC 2255604</u>	/	/	/	/	/	/	/	/
<u>MT-10050/FS Lineal</u>	<u>FSD 2227306</u>	/	/	/	/	/	/	/	/
<u>MT-7018/FS Ecografía</u>	<u>FSC 2262493</u>	/	/	/	/	/	/	/	/

Revisión externa: 4.3

REVISIÓN EXTERNA

Ruedas O.K. N.A.

Sección de fijación de ruedas

Soporte de monitor

Seguro de monitor

Soporte de periféricos

Revisar apariencia y conexión de cables

Revisar apariencia de transductores

FUNCIONAMIENTO

Verificar operaciones en pantalla touch y panel de operación

Verificar operación de unidades periféricas

Verificar funcionamiento de transductores

Confirmar almacenamiento de imágenes (67 GB)

Confirmar funcionamiento de teclado

Verificar el funcionamiento de la baterías

Verificar fecha y hora

Ejecución de test de tarjetas

Funcionamiento de Trackball

Revisión de red eléctrica (121 V) Equipo sin ups

Realizar Back Up de preset

Revisar el log de errores

LIMPIEZA

Limpieza de fuentes del equipo y tarjetas

Limpieza de polvo, filtros y ventiladores

Limpieza de cable de poder y cable de transductores

Limpieza externa

Limpieza de la CPU

Limpieza del monitor y/o touch panel

Limpieza periféricos

Cambio de membrana teclado alfanumérico

CHECK FINAL

Verificar funcionamiento de pantalla touch y panel de operación

Revisión del funcionamiento del equipo para ecografía en modos 2D, CDI, PW, M, CW

Revisión del funcionamiento de 4D y fusión unit

Revisión de periféricos (Impresoras, DVD, monitores externos, PC y pacs

Test operacional de cada tarjeta electrónica (transmisión, recepción y unidad final)

Observaciones: Equipo funcionando correctamente, se adjuntan imágenes

Hora de Llegada: 1:00 pm Hora de Salida: 4:10 pm

Catalina Doren RA-20A03-72 TS. ANGELA MOLANO ZEA
TOP MEDICAL SYSTEMS S.A. FIRMA CLIENTE Vo.Bo. Servicio Técnico



FUERZA AEROESPACIAL 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)

Ninguna.

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

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere se anexe el correspondiente soporte documental para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

NOMBRE SUPERVISOR:

CT. RODRÍGUEZ CAVIEDES DULZURA

FIRMA:

C.C. No.

20.689.096

DEPENDENCIA:

JEFSA – DIALO – SULOG

NOTA: El presente formato deberá ser diligenciado, en su totalidad de forma obligatoria.

Elaboró: CT Rodríguez