| | FORMATO DE SUPERVISION DE CONTRATOS Y AUTORIZACION DE PAGOS | | | | Código: FTO-GAJ-SCAP-22<br>Versión: 4<br>Fecha: 26/02/2025 |
|---|---|---|---|---|---|
| **Dependencia:** | **DIRECCION DE APOYO LOGISTICO** | **Número de pago/ total de pagos:** | 3 | **Fecha:** | viernes,29 de mayo de 2026 |

**DATOS DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor: | $ 1.000.000.000,00 | | Valor mensual | $ 298.830.463,40 | Saldo del contrato: $ 480.514.950,60 |
| Número: | **069-26** Fec.Suscripci | 4/03/2026 | Fecha de iniciación: | | 10/03/2026 |
| N° CDP 1: | **618** Fecha : | 13/02/2026 | Fecha de terminación: | | 31/12/2026 |
| N° RP 1 : | **905** Fecha : | 4/03/2026 | Duración: | 9 Meses | 20 dias |
| Rubro Presupuestal: | 21202020088715 | | Periodo a pagar: | CUENTA 3 | |
| Requiere Informe: | SI: X | NO: | Suspensión No.: | | En tiempo: |
| Entregó Informe: | SI: X | NO: | Prorroga: No.: | | En tiempo: |

**OBJETO DEL CONTRATO:** ***SERVICIO INTEGRAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, PREDICTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO, ASÍ COMO EL SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO, EN LOS CENTROS DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS***

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | **CONSORCIO AIRE SALUD** | | | | | | | | |
| Identificación: | Tipo de documento | Cédula | | Nit. | X | Número: | 902041882 | DV. | 7 |
| Dirección: | URB BRITANIA MZ B LOTE 21 BARRIO EL COUNTRY | | | | | | | | |
| Número de Teléfono: | 3008375733 | | FAX: | | | | CEL. | 3008375733 | |
| Clase y número de cuenta: | Corriente: | | Ahorros | X | Numero | 098-000097-17 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | |

**ASPECTOS TRIBUTARIOS**

| Marque con "X" | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Persona Natural: | | Persona Jurídica: | X | |
| Gran Contribuyente: | | Autoretenedor: | | |
| Responsable de IVA | X | Entidad sin ánimo de lucro | | |
| NO responsable de IVA | | | | |

He verificado de esta información frente al RUT : SI: X NO:

**INFORME DEL SUPERVISOR**

**AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD**

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: X NO: # de folios: 676

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: SI: X NO:

Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas:

**Se anexa informe de supervision de ejecucion contractual (FTO-SAF-ISEC) e informe de actividades realizadas por el contratista**

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

**Persona Natural:**

| **Aportes a Salud** | **Aportes a Pensión** |
|---|---|
| Valor pagado $ _____ Periodo _____ | Valor pagado $ _____ Periodo _____ |
| Comprobante de pago Número _____ | Comprobante de pago Número Planilla): _____ |
| Fecha de pago: _____ | Fecha de pago: _____ |

| **Aportes a A.R.L.** | | |
|---|---|---|
| Valor pagado $ _____ Periodo _____ | Pensionado: | SI: NO: |
| Comprobante de pago Número _____ | Certificación: | SI: NO: |
| Fecha de pago: | | |

**Persona Jurídica:** SI: X NO:

**PLANILLA: 83750569 - 83740263**

**SOLICITUD DE PAGO**

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y Administradora de Riesgos Laborales conforme a las normas vigentes, por lo tanto autorizo el pago por valor de: $298.830.463,40

**Anexos:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Copia de aporte a pensión | SI: X | NO: | Cuenta de Cobro | SI: | NO: |
| Copia de aporte a salud | SI: X | NO: | factura | SI: X | NO: **FE-4 - FE-5** |
| Copia de aporte A.R.L. | SI: X | | | | |

FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA: CONSORCIO AIRE SALUD
NIT 902041882-7
R/L ANTONIO CARLOS AYUS MIRANDA
80.772.246 DE BOGOTÁ D.C

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: JULIO CESAR RIVERA MOLINARES
C.C.: 8547450
DENOMINACION DEL CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AREA ASIGNADA DIRECCION APOYO LOGISTICO
NOMBRE APOYO SUPERVISION CARGO:

| Hospital Local Cartagena | INFORME SUPERVISION DE EJECUCION CONTRACTUAL | Código: FTO-SAF- ISEC-28<br>Versión: 1<br>Fecha: 07/07/2020 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO:** | **CONTRATO DE MANTENIMIENTO** |
| ***CONTRATO No:*** | ***069-26*** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **CONSORCIO AIRE SALUD** |
| **IDENTIFICACION** | **NIT: 902041882-7** |
| **FECHA DE INICIO** | **10 de marzo de 2026** |
| **PERIODO DEL INFORME** | **CUENTA 3** |
| **LUGAR DE EJECUCION (area)** | **En la ciudad de Cartagena, así como en las zonas urbanas, rurales, insulares y corregimientos donde se encuentran ubicados los centros de atención, tanto administrativos como asistenciales de la E.S.E H.L.C.I** |

**OBJETO DEL CONTRATO**

SERVICIO INTEGRAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, PREDICTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO, ASÍ COMO EL SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO, EN LOS CENTROS DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO**

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION | RESULTADO CUMPLE/NO CUMPLE |
|---|---|---|
| 1.Ejecutar el mantenimiento preventivo periódico de todos los equipos y sistemas de aire acondicionado instalados en los centros de salud [illegible]dos por la E.S.E., conforme al cronograma aprobado por el Supervisor del contrato. | El contratista ejecuto los mantenimientos preventivos de todos los equipos de sistema de aires acondicionados, acorde al cronograma presentado. Ver anexo del cronograma en el folio No. 85 | CUMPLE |
| 2. Realizar limpieza profunda de evaporadores, condensadores, serpentines, filtros, bandejas de drenaje y sistemas de evacuación de condensados. | El contratista realizo limpieza profunda de los evaporadores, condensadores y serpentines de los equipos. Asimismo, llevo a cabo la limpieza de filtros, bandejas de drenaje y la verificación y limpieza de los sistemas de evacuación de condensados, con el fin de garantizar el adecuado funcionamiento y la correcta circulación del aire en los equipos. Ver folios del No. 119 al 125 | CUMPLE |
| 3. Verificar y ajustar presiones de refrigerante, niveles de carga, consumo eléctrico, estado de compresores, ventiladores y tarjetas electrónicas. | El contratista realizo la verificación y el ajuste de las presiones de refrigerante y los niveles de carga de los equipos. Asimismo, reviso el consumo eléctrico y el estado de los componentes principales, incluyendo compresores, ventiladores y tarjetas electrónicas, con el fin de asegurar su correcto funcionamiento y prevenir posibles fallas.Ver anexo fotografico en el folio No. 125 y en folios del 126 al 671 | CUMPLE |
| 4. Revisar y asegurar el correcto funcionamiento de termostatos, controles, tableros eléctricos y protecciones. | El contratista realizo la revisión de los termostatos, controles y tableros eléctricos de los equipos, verificando su correcto funcionamiento. | CUMPLE |
| 5. Presentar informe técnico detallado posterior a cada visita, incluyendo diagnóstico, actividades ejecutadas y recomendaciones. | El contratista presento el informe técnico correspondiente posterior a la visita realizada, incluyendo el diagnóstico del estado de los equipos, las actividades ejecutadas durante el mantenimiento y las recomendaciones pertinentes para garantizar el correcto funcionamiento y prolongar la vida útil de los sistemas. ver anexo en las actas de prestacion de servivios de los mantenimientos preventivos en los folios del No. 86 al 125. | CUMPLE |
| 6. Realizar mediciones técnicas especializadas (corriente, voltaje, presión, temperatura, vibración y rendimiento). | El contratista realizo mediciones técnicas especializadas en los equipos, incluyendo verificación de corriente, voltaje, presión, temperatura, vibración y rendimiento, con el fin de evaluar su estado operativo y asegurar su correcto funcionamiento. Ver actas de servicio en los folios del No. 126 al 671 | CUMPLE |
| 7. Identificar fallas incipientes y emitir alertas tempranas que permitan prevenir daños mayores. | El contratista realizo la verificación general del sistema con el fin de identificar posibles fallas incipientes en los equipos. Asimismo, emitio las recomendaciones correspondientes para prevenir daños mayores y garantizar la continuidad y el adecuado funcionamiento del sistema. ver anexo en el informe en los folios No. 117 al 118 y en las actas de prestacion de servicios en los folios del No. 126 al 671 | CUMPLE |
| 8. Recomendar reposiciones o intervenciones técnicas cuando se detecten riesgos operativos. | CONSORCIO AIRE SALUD durante la revisión de los equipos, identificaron posibles riesgos operativos y emitíeron las recomendaciones correspondientes para la reposición de componentes o la realización de intervenciones técnicas necesarias, con el fin de garantizar el adecuado funcionamiento y la seguridad del sistema. ver anexo en el informe en los folios No. 117 al 118 y en las actas de prestacion de servicios en los folios del No. 126 al 671 | CUMPLE |
| 9. Entregar reportes comparativos de desempeño de los equipos cuando sea requerido por la Supervisión. | cuando sea requerido. | CUMPLE |

| Hospital Local Cartagena | INFORME SUPERVISION DE EJECUCION CONTRACTUAL | Código: FTO-SAF- ISEC-28<br>Versión: 1<br>Fecha: 07/07/2020 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO:** | **CONTRATO DE MANTENIMIENTO** |
| ***CONTRATO No:*** | ***069-26*** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **CONSORCIO AIRE SALUD** |
| **IDENTIFICACION** | **NIT: 902041882-7** |
| **FECHA DE INICIO** | **10 de marzo de 2026** |
| **PERIODO DEL INFORME** | **CUENTA 3** |
| **LUGAR DE EJECUCION (area)** | **En la ciudad de Cartagena, así como en las zonas urbanas, rurales, insulares y corregimientos donde se encuentran ubicados los centros de atención, tanto administrativos como asistenciales de la E.S.E H.L.C.I** |

**OBJETO DEL CONTRATO**

SERVICIO INTEGRAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, PREDICTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO, ASÍ COMO EL SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO, EN LOS CENTROS DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO**

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION | RESULTADO CUMPLE/NO CUMPLE |
|---|---|---|
| [A]tender de manera inmediata las fallas reportadas por la E.S.E., garantizando tiempos de respuesta acordes con la criticidad del servicio hospitalario. | El contratista atendio de manera oportuna las fallas reportadas por la E.S.E., realizando la revisión y las acciones correctivas necesarias, garantizando tiempos de respuesta acordes con la criticidad y la continuidad del servicio hospitalario. Ver anexo en las actas de prestacion de servico de matenimiento correctivos en los folios del No. 626 al 676. | CUMPLE |
| 11. Garantizar la calidad de los repuestos instalados, los cuales deberán ser nuevos, originales o equivalentes certificados. | *El contratista garantizo que los repuestos instalados durante las intervenciones* realizadas fueran nuevos, originales o equivalentes certificados, asegurando su calidad y compatibilidad con los equipos para mantener su adecuado funcionamiento. | CUMPLE |
| 12.Suministrar equipos de aire acondicionado nuevos, de marcas reconocidas en el mercado, con eficiencia energética certificada. | El contratista efectuó la entrega de equipos de aire acondicionado nuevos, en los centros de salud de Gaviotas ( 1 Unid Bayunca (1 Unid) y Hospital Pozón (2 und); verificando previamente su calidad, eficiencia energética certificada y *procedencia de fabricantes reconocidos, garantizando que los mismos* se ajustan a las condiciones técnicas y operativas exigidas por la E.S.E. | CUMPLE |
| 13.Realizar la instalación conforme a normas técnicas eléctricas y de refrigeración vigentes. | CONSORCIO AIRE SALUD ejecutó la instalación de los equipos suministrados conforme a las normas técnicas eléctricas y de refrigeración vigentes, garantizando condiciones seguras de operación y el cumplimiento de los estándares aplicables para este tipo de sistemas en infraestructura hospitalaria. | CUMPLE |
| 14. Ejecutar adecuaciones eléctricas, soportes, bases, anclajes y drenajes requeridos para la correcta instalación. | El contratista ejecuto las adecuaciones necesarias en el sistema eléctrico, así como la instalación de soportes, bases, anclajes y drenajes, garantizando que todos los elementos estuvieran correctamente preparados para la adecuada instalación y funcionamiento de los equipos. | CUMPLE |
| 15. Realizar pruebas de funcionamiento, calibración y puesta en marcha. | El contratista realizo las pruebas de funcionamiento de los equipos, efectuando la calibración necesaria y la puesta en marcha, asegurando que operaran *correctamente.* | CUMPLE |
| 16. Capacitar al personal designado por la E.S.E. sobre operación básica y cuidados preventivos. | **CONSORCIO AIRE SALUD** capacito al personal designado por la E.S.E. sobre la operación básica de los equipos y los cuidados preventivos necesarios, brindando las instrucciones y recomendaciones para asegurar un manejo adecuado y prolongar la vida útil de los sistemas. Ver anexo en el informe de ejecucion registros fotograficos en el folio 117. | CUMPLE |
| 17. Presentar cronograma de actividades para aprobación del Supervisor. | El contratista elaboro y se presento el cronograma de actividades correspondiente para revisión por parte del Supervisor. ver anexo en el folio No.85 | CUMPLE |
| 18. Llevar bitácora técnica por cada centro de salud. | El contratista presento las actas de prestacion de servicio correspondiente en cada centro de salud, registrando de manera detallada las actividades realizadas de los mantenimientos preventivos y correctivos . Ver anexo en los *folios del No. 126 al 672.* | CUMPLE |

| Hospital Local Cartagena | INFORME SUPERVISION DE EJECUCION CONTRACTUAL | Código: FTO-SAF- ISEC-28<br>Versión: 1<br>Fecha: 07/07/2020 |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO:** | **CONTRATO DE MANTENIMIENTO** |
| ***CONTRATO No:*** | ***069-26*** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **CONSORCIO AIRE SALUD** |
| **IDENTIFICACION** | **NIT: 902041882-7** |
| **FECHA DE INICIO** | **10 de marzo de 2026** |
| **PERIODO DEL INFORME** | **CUENTA 3** |
| **LUGAR DE EJECUCION (area)** | **En la ciudad de Cartagena, así como en las zonas urbanas, rurales, insulares y corregimientos donde se encuentran ubicados los centros de atención, tanto administrativos como asistenciales de la E.S.E H.L.C.I** |

**OBJETO DEL CONTRATO**

SERVICIO INTEGRAL DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, PREDICTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO, ASÍ COMO EL SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO, EN LOS CENTROS DE SALUD DE LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE ACUERDO CON LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO**

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES EJECUTADAS PARA LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION | RESULTADO CUMPLE/NO CUMPLE |
|---|---|---|
| 19. Presentar informe mensual consolidado con: Actividades realizadas, equipos intervenidos, Estado general del sistema, Recomendaciones técnicas, Registro fotográfico. | El contratista presento el informe mensual consolidado, incluyendo las actividades realizadas, los equipos intervenidos, el estado general del sistema, las recomendaciones técnicas correspondientes y el registro fotográfico de las intervenciones. Ver anexo del informe en los folios del No. 86 al 125 | CUMPLE |
| 20. Entregar manuales técnicos, fichas técnicas y garantías por escrito. | CONSORCIO AIRE SALUD entrego los manuales técnicos, fichas técnicas correspondientes a los repuestos suministrados e instalados. Ver anexo en el CD. | CUMPLE |
| C. COMPONENTE SALUD OCUPACIONAL:<br>1. Garantizar que su personal cuente con afiliaciones vigentes a seguridad social.<br>2. Suministrar elementos de protección personal (EPP).<br>3. Cumplir protocolos de bioseguridad hospitalaria.<br>4. Evitar interrupciones innecesarias del servicio asistencial. | 1. El personal vinculado a la ejecución contractual contó con afiliaciones vigentes al sistema de seguridad social, garantizando el cumplimiento de las disposiciones legales en materia laboral.<br>2. El contratista suministró los elementos de protección personal requeridos para el desarrollo de las actividades, garantizando condiciones seguras para su personal.<br>3. Durante la ejecución de las actividades se dio cumplimiento a los protocolos de bioseguridad establecidos para entornos hospitalarios, minimizando riesgos para usuarios y personal.<br>4. Las actividades fueron ejecutadas de manera coordinada, evitando interrupciones innecesarias en la prestación del servicio asistencial. | CUMPLE |
| D. COMPONENTE AMBIENTAL:<br>1. Manejar adecuadamente los residuos generados (aceites, filtros, gases refrigerantes).<br>2. Disponer los gases refrigerantes conforme a la normatividad ambiental vigente.<br>3. Evitar fugas contaminantes al ambiente. | *1. CONSORCIO AIRE SALUD gestionó los residuos derivados de las* actividades de instalación, garantizando su disposición conforme a la normativa vigente.<br>2. Se garantizó que cualquier intervención relacionada con gases refrigerantes se realizara bajo lineamientos ambientales establecidos.<br>3. Se adoptaron medidas técnicas durante la instalación para evitar fugas de refrigerante, garantizando la protección del medio ambiente | CUMPLE |

FIRMA DEL SUPERVISOR:_____
NOMBRE DEL SUPERVISOR: **JULIO CESAR RIVERA MOLINARES**
CARGO DEL SUPERVISO: **PROFESIONAL UNIVERSITARIO DIRECCION APOYO LOGISTICO**