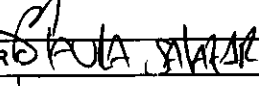


	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE		CÓDIGO: GF3PRE-FR12		
	ACTA PARCIAL DE SUPERVISION TECNICA		VERSIÓN: 1.0		
			FECHA: 12/08/2024		
		PÁGINA: 1 DE 1			
ACTA DE SUPERVISIÓN No.04					
El abajo firmante y en calidad de supervisor tecnico, certifica que ha recibido a satisfacción por parte del contratista:					
NOMBRE DEL CONTRATISTA		IMQUIRURGICOS S.A.S			
NIT: X	CC:	900.820.009-9			
OBJETO	OBJETO: ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS ESPECIALIZADOS PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS REQUERIDOS SEGÚN LA DEMANDA DEL BLOQUE QUIRÚRGICO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA				
CONTRATO O CONVENIO No.	175-2026				
CDP No.	205 DEL 01 DE ENERO DE 2026	VALOR INICIAL	\$180.000.000,00		
RP Nro 159 DEL 01 DE ENERO DE 2026					
ADICION					
CDP No.	458 DEL 19 DE FEBRERO DE 2026	VALOR ADICION	\$180.000.000,00		
RP No. 573 DEL 19 DE FEBRERO DE 2026		VALOR CONTRATO	\$360.000.000,00		
DURACION :	(06) MESES (DESDE EL 05-01-2026 HASTA EL 04-07-2026)				
ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA	POLIZA No.	580-47-994000095896	VCTO:	
RECIBO PAGO ESTAMPILLA PRO HOSPITALES No.					
FECHA	FACTURA No.	CUENTA DE COBRO No.	VALOR		
30/04/2026	IMQE 15641		\$11.478.575,00		
30/04/2026	IMQE15642		\$7.340.949,00		
30/04/2026	IMQE15643		\$4.137.626,00		
30/04/2026	IMQE15644		\$5.071.928,00		
30/04/2026	IMQE15645		\$5.071.928,00		
30/04/2026	IMQE15646		\$19.486.883,00		
30/04/2026	IMQE15647		\$11.478.575,00		
30/04/2026	IMQE15648		\$1.270.651,00		
30/04/2026	IMQE15649		\$11.478.575,00		
04/05/2026	IMQE15668		\$4.137.626,00		
TOTAL			\$80.953.316,00		
BALANCE DEL CONTRATO					
FECHA	CONCEPTO	VALOR INICIAL	EFECTUADO	EN C/OCTOS	POR EFECTUAR
6-feb.-26	ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS ESPECIALIZADOS PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS REQUERIDOS SEGÚN LA DEMANDA DEL BLOQUE QUIRÚRGICO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA EN EL MES DE ENERO	\$180.000.000,00	\$66.426.116,00		\$113.573.884,00
17-mar.-26	ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS ESPECIALIZADOS PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS REQUERIDOS SEGÚN LA DEMANDA DEL BLOQUE QUIRÚRGICO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA EN EL MES DE FEBRERO		\$59.939.514,00		\$53.634.370,00
ADICION		\$180.000.000,00			\$233.634.370,00

27-abr.-26	ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS ESPECIALIZADOS PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS REQUERIDOS SEGÚN LA DEMANDA DEL BLOQUE QUIRÚRGICO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA EN EL MES DE MARZO		\$60.692.229,00		\$172.942.141,00
19-may.-26	ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS ESPECIALIZADOS PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS REQUERIDOS SEGÚN LA DEMANDA DEL BLOQUE QUIRÚRGICO DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA EN EL MES DE ABRIL		\$80.953.316,00		\$91.988.825,00
Saldo total ejecutado		\$360.000.000,00	\$268.011.175,00		

INFORME DE SUPERVISION

EL CONTRATISTA CUMPLIO A SATISFACION CON LAS ACTIVIDADES PACTADAS EN EL CONTRATO SEGUN DOCUMENTO APORTADO POR LA SUPERVISION TECNICA QUE AVALA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DEL PERIODO COMPRENDIDO EN EL MES DE ABRIL, INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES CON SOPORTES, REGISTRO DE ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS, PARAFISCALES VIGENTES Y SE APORTA CERTIFICACION POR PARTE DE LA SUPERVISION TECNICA DONDE SE CERTIFICA Y SE AVALA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES, DICHA CERTIFICACION HACE PARTE INTEGRAL DEL PROCESO DE SUPERVISION TECNICA. NOTA DESCONTAR PLANILLA PRO ADULTO MAYOR PROPORCIONAL ; Lo anterior siguiendo los principios de la buena fe consagrados en la CPC .

NOMBRE SUPERVISOR	LINA JONANA LOKIZA GONZALEZ
FIRMA DEL SUPERVISOR	
APOYO SUPERVISION TECNICA (REVISION DOCUMENTOS)	LAURA MARCELA SALAZAR 
	19-may.-26

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA		CÓDIGO: DR3CI-FR19 VERSIÓN: 1.0 FECHA: 26-02-2025 PÁGINA: 1 DE 1	
	CERTIFICACION SUPERVISION TECNICA E INTERVENTORIA			
FECHA	12/5/2026	CONTRATO No.	175-2026	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	IMQUIRURGICOS S.A.S			
OBJETO	ARRENDAMIENTO DE LOS EQUIPOS RELACIONADOS EN LA TABLA SIGUIENTES LOS CUALES REQUIERE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA.			
ACTA No.	4	FECHA INICIO	5/1/2026	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	FECHA FINALIZACIÓN	4/7/2026	
VALOR (\$)	180,000,000	ADICIÓN	N/A	
Verificación y evidencias del cumplimiento de las obligaciones realizadas asociadas al contrato. Marque con una equis (x) la casilla según corresponda				
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Entregar oportunamente según necesidades de la institución, los equipos requeridos y relacionados anteriormente.	X			
En cuanto al uso de los equipos: 1. mantener los equipos en buen estado de uso. 2. cubrir el mantenimiento preventivo de los equipos y entregar las hojas de vida de los mismos y el cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo. 3. librar a la ESE de toda responsabilidad en el caso de que, por el funcionamiento del equipo resultara lesionado el usuario. 4. Entregar fichas técnicas de limpieza y desinfección de los equipos. 5. Capacitar al personal respecto del manejo y operación de los equipos. 6. el tiempo de respuesta en caso de que los equipos presenten fallas tendrán un término de 48 horas para contestar el llamado de la ESE.	X			
Los equipos deberán estar asegurados por el contratista	X			
OBSERVACIONES GENERALES				
Se evidencia el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte del contratista, conforme a la entrega oportuna de los equipos e insumos relacionados asociados a los pacientes referenciados. Así mismo, se verifica el cumplimiento de las condiciones de uso, mantenimiento, capacitación y aseguramiento de los equipos, según lo estipulado contractualmente. El valor total ejecutado y soportado corresponde a \$80.953.316				
NOMBRE DEL SUPERVISOR TÉCNICO	LINA JOHANA LOAIZA GONZÁLEZ			
FIRMA				