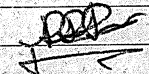
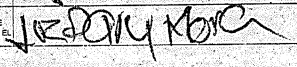
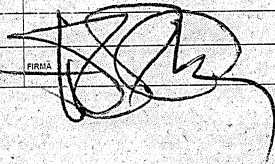


SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.										
INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA								CO-GBS-FT-12 V9		
FECHA:	6/07/2026		INFORME PARCIAL:	X		INFORME FINAL:				
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO										
N.º DE CONTRATO:	4456-2026		CONTRATISTA:	ALCALA ARQUITECTURA & COMUNICACIONES S.A.S		CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	830049329-3			
N.º DE CONVENIO AL CUAL PERTENECE EL CONTRATO (Número y vigencia):	N/A		FECHA INICIO DE EJECUCIÓN DEL CONVENIO:	N/A		FECHA DE TERMINACIÓN FINAL DEL CONVENIO:	N/A			
OBJETO DEL CONTRATO: INTERVENCIÓN Y REESTRUCTURACIÓN DEL CABLEADO ESTRUCTURADO, RACKS, PUNTOS DE RED Y GABINETES DE LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E, INCLUYENDO LA IDENTIFICACIÓN, MARCACIÓN, MANTENIMIENTO, CERTIFICACIÓN Y DIAGNÓSTICO DEL SISTEMA ELÉCTRICO.										
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	NOMORA ESPERANZA PICO BEROUGO				CÉDULA DE CIUDADANÍA:	32.167.167			
	ASESOR COMERCIAL:					TELÉFONO:	6012175175			
	DIRECCIÓN:	DIAGONAL 61 O 22 A 09				CELULAR:	3108569836			
	E-MAIL:	comercial@alcala.com.co				PÁGINA WEB:	https://alcala.com.co/			
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Obligatorio los que aplican, ingresar filas en caso que se requiera, omitir las que no correspondan)	NOMBRES Y APELLIDOS:	JULIO ANDRÉS SÁNCHEZ SÁNCHEZ				CÉDULA DE CIUDADANÍA:	8076038			
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR:	JEFE OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN TIC				ÁREA O DEPENDENCIA:	SISTEMAS DE INFORMACIÓN TIC			
	DIRECCIÓN:	CALLE 57A SUR No 18C-12				TELÉFONO FIJO:	730000 EXT 73629			
	CORREO ELECTRÓNICO:	jefe.sistemas@subredsur.gov.co				CELULAR:	3197706111			
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN:	EDNA ROCIO RINCÓN ROLDAN				CÉDULA DE CIUDADANÍA:	4636426			
	CARGO/PERFIL:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO				ÁREA O DEPENDENCIA:	SISTEMAS DE INFORMACIÓN TIC			
	CORREO ELECTRÓNICO:	edna.rocio.rincon@subredsur.gov.co				CELULAR:	3214624987			
FECHA ACTA DE INICIO:	25 de mayo de 2026		FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	24 de septiembre de 2026		PLAZO INICIAL:	4 MESES			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 199.484.460		VALOR INICIAL EN LETRAS:	CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS MOTE						
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MANTENIMIENTO ESE		CÓDIGO DEL RUBRO:	4212020200803						
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	(Especificar para dos rubros)		CÓDIGO DEL RUBRO:							
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N.º:	848		FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	20/04/2026						
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N.º:	26376		FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	21/05/2026						
2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO										
N.º DE ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN	N.º CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N.º	FECHA DEL REGISTRO	CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA DE APROBACIÓN DE POLIZA		
1										
3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS O SUSPENSIÓN REALIZADAS AL CONTRATO										
N.º	PRORROGA / SUSPENSIÓN	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	FECHA DE APROBACIÓN DE POLIZA				
1										
4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES										
N.º	OTRO SI No (Aclaración, inclusión, Exclusión)	CONSIDERACIÓN DEL OTRO SI				FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL OTRO SI	FECHA DE APROBACIÓN DE POLIZA			
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.º ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	VALOR FACTURA CORRESPONDE A CONTRATO Y/O ADICIÓN N.º	VALOR FACTURA DERIVADO DE CONVENIO	SALDO DEL CONTRATO	N.º COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR CANCELADO
1										
TOTAL EJECUTADO				\$	-	\$ 0				
6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL										
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 199.484.460,00		VALOR PAGADO:	\$ 0,00						
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	0,00		SALDO POR PAGAR:	\$ 0,00						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 199.484.460,00		SALDO A REINTEGRAR:	\$ 0,00						
7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL										
N.º	OBLIGACIÓN				CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN			
1	Ejecutar el mantenimiento preventivo y correctivo de los 750 puntos de red y los 8 racks, cumpliendo con las normas técnicas aplicables (TIA/EIA, ISO/IEC 11801, ANSI/TIA-568).				SI		Informe y documentación técnica			
2	Garantizar la disponibilidad del personal técnico certificado en cableado estructurado y mantenimiento de redes.				SI		Informe y documentación técnica			
3	Utilizar herramientas y equipos de certificación adecuados para garantizar el cumplimiento de los estándares de calidad.				SI		Informe y documentación técnica			
4	Definir y Cumplir con el cronograma de trabajo establecido, asegurando la ejecución total en el plazo de 4 meses.				SI		Informe y documentación técnica			
5	Registrar y documentar las actividades realizadas en cada punto de red y rack.				SI		Informe y documentación técnica			
6	Realizar el Mantenimiento de 750 Puntos de Red de la unidad de Meissen de la subred.				SI		Informe y documentación técnica			
7	Realizar el Mantenimiento de 8 Racks de Comunicaciones.				SI		Informe y documentación técnica			
8	Realizar la Certificación y Entrega de Resultados.				SI		Informe y documentación técnica			
9	Realizar la entrega de la documentación surtida en el proceso de Diagnóstico de la red eléctrica de la sede Meissen.				SI		Informe y documentación técnica			
10	Proveer un equipo certificador de puntos de red Nivel VISO deberá estar calibrado con un máximo de seis (6) meses de antelación al cierre de la presentación de la oferta.				SI		Informe y documentación técnica			
11	Realizar la instalación de 80 puntos nuevos de datos con categoría 6A.				SI		Informe y documentación técnica			
12	Cumplir a cabalidad con las especificaciones definidas en el Anexo técnico.				SI		Informe y documentación técnica			
OBSERVACIONES						PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	0%			
8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS										

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA		CG-CBS-FT-12 V9	
VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Plantilla Certificación por parte de Revisor Fiscal Contador (ESPECIFICANDO EL MES)			
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN:		ANEXOS (CD):	FECHA:
FIRMA DEL SUPERVISOR:		TOTAL FOLIOS:	FECHA:
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME:	CARGO/PERFIL:	FIRMA:	FECHA:
			7 JUL 2026