| Hospital Local Cartagena | 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: | 5 | Fecha: | miércoles,5 de agosto de 2026 |
|---|---|---|---|---|---|

**DATOS DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor: | $ 1,000,000,000.00 | Valor mensual | $ 276,734,254.00 | Saldo del contrato: | $ 7,743,197.61 |
| Número: | 069-26 Fec.Suscripcio 4/03/2026 | Fecha de iniciación: | | 10/03/2026 | |
| Nº CDP 1: | 618 Fecha : 13/02/2026 | Fecha de terminación: | | 31/12/2026 | |
| Nº RP 1 : | 905 Fecha : 4/03/2026 | Duración: | 9 Meses | 20 días | |
| Rubro Presupuestal | 21202020088715 | Periodo a pagar: | CUENTA 5 | | |
| 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: 891

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.** | Pensionado: SI: _____ NO: _____ |
| Valor pagado $ _____ Periodo _____ | Certificación: SI: _____ NO: _____ |
| Comprobante de pago Número _____ | |
| Fecha de pago: | |

**Persona Jurídica:** SI: X NO:

**PLANILLA: 93832219-93831781-93994155-93994143**

**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: **$276.734.254**

| 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-9 |
| Copia de aporte A.R.L. | SI: X | | | | | |

FIRMA CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| NOMBRE CONTRATISTA: | CONSORCIO AIRE SALUD |
| NIT | 902041882-7 |
| R/L | ANTONIO CARLOS AYUS MIRANDA |
| CC | 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: | |

Financiera

| | | |
|---|---|---|
| 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 5 |
| 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 definidos 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. 75 | 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. 102 al 104. | 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 registro fotografico en el folio del No. 102 - 104 y en folios de las actas de prestacion de servicios del 105 al 891. | 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 correspondientes al mes de junio en los folios del No 105 al 636 y julio en los folios del No. 637 al 848. | 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 del mes de junio y julio en los folios del No. 105 al 848. | 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 el folio No. 100 -101 y ver anexo en las actas de prestacion de servivios de los mantenimientos preventivos correspondientes al mes de junio en los folios del No 105 al 636 y julio en los folios del No. 637 al 848. | 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 el folio No. 100 - 101 y en las actas de prestacion de servicios en los folios del No. 105 al 891. correspondientes a l mes de junio y julio. | CUMPLE |
| 9. Entregar reportes comparativos de desempeño de los equipos cuando sea requerido por la Supervisión. | cuando sea requerido. | CUMPLE |

| | 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 5 |
| 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 |
|---|---|---|
| 10. Atender 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. 849 al 891. | 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. | para esta cuenta no se suministraron equipos de aires acondicionados. | 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 100. | 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.75 | 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. 105 al 891. | 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 5 |
| 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. 76 al 104. | 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**