## I. DATOS DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| **PERÍODO DEL INFORME** | **MES JULIO DE 2026** |
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS |
| **NUMERO DE CONTRATO** | **No. 037-2026** |
| **FECHA GENERACIÓN DEL CONTRATO** | 16 DE ENERO DE 2026 |
| **CONTRATISTA** | **DKD INGENIERIAS S.A.S** |
| **DOCUMENTO** | NIT X CC___CE___ No. 900.447.470-2 |
| **RUBRO PRESUPUESTAL** | 00O-2.4.5.02.08.01 MANTENIMIENTO SERVICIOS |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.** | 52 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL No.** | 58 |
| **VALOR** | DOSCIENTOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUARENTA PESOS M/CTE. **($200.534.040)** |
| **FECHA INICIO DEL CONTRATO** | 23 DE ENERO 2026 |
| **FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | 31 DE DICIEMBRE 2026 |
| **OBJETO:** | **MANTENIMIENTO, ACTUALIZACIÓN Y SOPORTE DEL SOFTWARE KUBAPP GESTIÓN HOSPITALARIA DE LA ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.** |

Para efectos del presente formato informe de supervisión, en adelante la E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES se denominará EL HOSPITAL y, la otra parte, EL CONTRATISTA.

## II. OTROSÍ/SUSPENSIÓN

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ADICION** | SI | | NO | X | VALOR | $0 | |
| **PRORROGA** | SI | | NO | X | VIGENCIA | DD/MM/AAAA – DD/MM/AAAA | |
| **MODIFICACIÓN** | FECHA | | DD/MM/AAAA | | ASUNTO | | |
| **SUSPENSIÓN** | SI | | NO | X | CAUSA | | |
| FECHA INICIO | DD/MM/AAAA | | FECHA FIN | | DD/MM/AAAA | | |

## III. INFORMACION DEL SUPERVISOR

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | **WILFREDO GÉLVEZ PRADO** |
| **CARGO** | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO (D) |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR APOYO** | **YOLIMER AREVALO CLARO** |
| **CARGO** | COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA TÉCNICA Y SISTEMAS |

## IV. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

### 1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.

**a. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA**

| OBLIGACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| Cumplir con el plazo estipulado para el cumplimiento de requisitos de legalización del contrato, de conformidad al cronograma del proceso. | X | | |
| Ejecutar el objeto del contrato en los plazos establecidos, haciendo entrega real y material y en condiciones de calidad de los servicios contratados bajo las condiciones técnicas y económicas de acuerdo con su propuesta. | X | | |
| Cumplir con las normas legales para el cumplimiento del objeto del contrato. | X | | |
| Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato imparta EL HOSPITAL, por conducto del funcionario que ejercerá la Supervisión. | X | | |
| Suministrar al Supervisor toda la información requerida para el ejercicio oportuno de su gestión. | X | | |
| Atender las sugerencias y/o recomendaciones hechas por EL HOSPITAL, en cabeza del Supervisor encargado. | X | | |
| Presentar ante el supervisor del contrato informe técnico escrito mensual de los servicios prestados o de acuerdo a lo requerido. | X | | |
| Suscribir oportunamente el acta de inicio y el acta de liquidación del contrato, conjuntamente con el/la supervisor/a del mismo, cuando corresponda. | X | | |
| Cumplir con el pago oportuno de todos los conceptos asociados prestaciones sociales, seguridad social y parafiscal de todo el personal que ponga a disposición de la EL HOSPITAL, para el desarrollo del objeto contractual. | X | | |
| Presentar la facturación en forma oportuna con todos los soportes requeridos por las instancias de EL HOSPITAL, para el respectivo tramite del pago. | X | | |
| Cumplir con el plazo estipulado para el cumplimiento de requisitos de legalización del contrato, de conformidad al cronograma del proceso. | X | | |
| Ejecutar el objeto del contrato en los plazos establecidos, haciendo entrega real y material y en condiciones de calidad de los servicios contratados bajo las condiciones técnicas y económicas de acuerdo con su propuesta. | X | | |

**b. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA**

| OBLIGACIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| Desarrollar el objeto contractual en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad de conformidad a los parámetros establecidos. | X | | |
| Cumplir con el objeto y especificaciones técnicas del contrato en el plazo convenido. | X | | |
| Cambio y ajustes a las disposiciones legales vigentes sobre la funcionalidad contratada. | | X | No se realizaron actualizaciones para cambios y ajustes a las disposiciones legales vigentes en el periodo reportado. |
| Actualizaciones de seguridad y de funcionamiento del software. | | X | No se realizaron actualizaciones de seguridad y funcionamiento del software durante el periodo reportado |
| Actualizaciones por mejoras internas de interface del usuario. | | X | No se realizaron actualizaciones por mejoras internas y de interface de usuario durante el periodo reportado. |
| Capacitación y acompañamiento por parte de la empresa contratista a los funcionarios usuario del Kubapp. | | X | No se realizaron capacitaciones durante el periodo del presente informe. |
| Soporte técnico al sistema Kubapp. | X | | |
| Actualizaciones en la versión adquirida por lo cambios y ajustes a las disposiciones legales vigentes sobre la funcionalidad contratada. | | X | No se realizaron actualizaciones al software durante el periodo reportado. |
| Soporte telefónico en horario de oficina. | X | | |
| Asesoría remota o chat a través de internet. | X | | |
| Revisión a la base de datos vía internet en caso de fallo. | | X | No se presentó fallo de la base de datos durante el periodo reportado. |
| Asesoría y acompañamiento para migraciones de servidor. | | X | No se presentaron solicitudes para migración de servidores durante el periodo reportado. |
| Los funcionarios encargados de la administración del sistema contarán con soporte permanente. | X | | |
| Definir los parámetros de la seguridad de los expedientes de historia clínica. | X | | |
| Gestionar los usuarios y permisos de usuario a petición del HOSPITAL | X | | |
| Ajustar parámetros del software a necesidades del HOSPITAL y de nuevas Normativas | X | | |
| Cumplir con el objeto del contrato con eficiencia, eficacia y responsabilidad. | X | | |
| Cumplir con los aportes obligatorios relacionado con el sistema integral de seguridad social, parafiscales (cajas | X | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| de compensación familiar, Sena e ICBF) de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, en concordancia con el artículo 1° de la ley 828 de 2003. | | | |
| Suscribir las actas que se generen dentro de la ejecución contractual. | | X | No se suscribieron actas durante el periodo reportado. |
| Informar al supervisor del contrato de manera inmediata los hechos o circunstancias que puedan incidir en la no oportuna o debida ejecución del contrato. | | X | No se presentaron hechos o circunstancias que puedan incidir en la no oportuna o debida ejecución del contrato y que fuese necesario reportar al supervisor del contrato durante el periodo reportado. |
| Dar respuesta oportuna a las observaciones o requerimientos que realice la supervisión del contrato. | X | | |
| El contratista debe entregar informe técnico de las actividades contempladas en la prestación del servicio que describa lo realizado. | X | | |
| Las demás que se requieran para el cabal cumplimiento del objeto contractual. | X | | |

**2. RESULTADO DE EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

De conformidad con lo estipulado en los estudios de conveniencia y oportunidad y según lo indicado en el contrato, el contratista, dio cumplimiento al objeto contratado, su alcance y las obligaciones.

Se evidencia que existen los informes periódicos a cargo del contratista, así como, los informes responsabilidad de la supervisión, los cuales se encuentran cargados en la plataforma de SECOP II.

**3. BALANCE FINANCIERO**

| | | |
|---|---|---|
| **1.** | **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | **$200.534.040** |
| **2.** | **+** VALOR ADICION (si aplica) | $0 |
| **3.** | **= VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **$200.534.040** |
| | +VALOR FACTURADO CACNELADO PERIODO DE EJECUCION DEL 23 AL 31 DE ENERO DE 2026. | $16.711.170 |
| | +VALOR FACTURADO A CANCELAR PERIODO DE EJECUCION MES FEBRERO DE 2026. | $16.711.170 |
| | +VALOR FACTURADO A CANCELAR PERIODO DE EJECUCION MES MARZO DE 2026. | $16.711.170 |
| | +VALOR FACTURADO A CANCELAR PERIODO DE EJECUCION MES ABRIL DE 2026. | $16.711.170 |
| | +VALOR FACTURADO A CANCELAR PERIODO DE EJECUCION MES MAYO DE 2026. | $16.711.170 |
| | +VALOR FACTURADO A CANCELAR PERIODO DE EJECUCION MES JUNIO DE 2026. | $16.711.170 |
| | +VALOR FACTURADO A CANCELAR PERIODO DE EJECUCION MES JULIO DE 2026. | $16.711.170 |
| **5.** | **=TOTAL VALOR EJECUTADO** | **$116.978.190** |
| **6.** | **(3-5)=TOTAL VALOR POR EJECUTAR A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME** | **$83.555.850** |

**4. CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE EL CUMPLIMIENTO GENERAL DEL OBJETO DEL CONTRATO**

En calidad de supervisor(es) del Contrato designado(s) por EL HOSPITAL, se verificó que, respecto del objeto contratado, su alcance y las actividades ejecutadas, existe cumplimiento de las mismas por parte de EL CONTRATISTA.

**5. RESULTADO DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO**

Una vez constatado y descrito el cumplimiento del objeto contratado por parte del CONTRATISTA, el cumplimento es:

| Estado del Desarrollo del Contrato | SI | NO |
|---|---|---|
| SATISFACTORIO | X | |
| NORMAL | | |
| REQUIERE AJUSTE | | X |

- **Recomendaciones o sugerencias acerca del desempeño del contratista:**

A la fecha de la realización del presente informe, no hubo recomendación u observación alguna por parte de la supervisión.

**6. FUENTES DE VERIFICACION A CONSULTAR EN RELACION AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO**

- Expedientes contractuales cargado en la plataforma SECOP II.
- Informe de actividades (si aplica)
- Seguridad Social pensión julio, salud agosto No. Planilla 38191220.
- Factura electrónica de venta No. FE-6509.
- Entrada a Almacén (no aplica).

**7. INFORME PARCIAL DE SUPERVISION**

Teniendo en cuenta las obligaciones derivadas del contrato, en el marco de las funciones asignadas en el artículo 38 del Estatuto de Contratación de la E.S.E. Hospital Emiro Quintero Cañizares, adoptado mediante Acuerdo No 004 de 2014 y modificado por Acuerdo No 007 de 2022 del 10 de noviembre, me permito:

**Certificar que:**

Que, en desarrollo de mi función de supervisión, he elaborado oportunamente y subido a la plataforma de SECOP II todos los informes y documentos producidos con ocasión de la ejecución del contrato donde se visualiza el cumplimiento del objeto del contrato.

Así mismo, se verificó y constató que el contratista presentó las planillas que acreditan el pago de aportes de salud, pensión y riesgos laborales de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional. La cual está cargada anexa en la cuenta de cobro correspondiente al periodo.

Se firma el presente formato de informe de supervisión por quienes en la misma intervienen, en el mes de julio de dos mil veintiséis (2026).

Supervisor,

**Firma:**
**WILFREDO GELVEZ PRADO**
**Cargo:** Subdirector Administrativo y Financiero (D)
**N° Documento:** 13.169.540

Supervisor de apoyo,

**Firma:** Yolimer Arévalo
**YOLIMER AREVALO CLARO**
**Cargo:** Coordinador Infraestructura Técnica y Sistemas
**N° Documento:** 88.285.270