ESE Hospital San Vicente de Paúl APOYO	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	NIT: 891855209-4 MA-GC-F-008 Versión: 2
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN	Fecha Aprobación: 24/01/2025 Pag 1 de 1

TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO	
CONTRATO / CONVENIO No.	029 DE 2026	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	16/01/2026	
CONTRATISTA	CMT COLOMBIA S.A.S R/L GUSTAVO OSORIO HERRERA	
NIT o C.C N°	860514046-5	
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA MANTENIMIENTO PREVENTIVO CORRECTIVO DEL SISTEMA DE LLAMADO DE ENFERMERIA DE LA EMPRESA SOCIAL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE PAIPA	
DISPONIBILIDAD PRESUSPUESTAL	37 DEL 07 DE ENERO DE 2026	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 6.914.354,00	
REGISTRO PRESUPUESTAL	29 DEL 16 ENERO DE 2026	
PLAZO DE EJECUCIÓN	A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INCIO HASTA EL DIECIOCHO (18) DE DICIEMBRE DE 2026	
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	19 DE ENERO 2026	
VALOR ADICIÓN	NO APLICA	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE ADICIÓN	NO APLICA	
PRORROGA: SI ____ NO _____	NO APLICA	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA PRORROGA	NO APLICA	
SUSPENSIÓN: SI____ NO _____	NO APLICA	
FECHA DE REINICIO	NO APLICA	
SUPERVISOR	ZULY JOHANA PACHECO ROBLES	
SUPERVISOR DE APOYO	DIEGO HUMBERTO SOLANO ZAMBRANO	
FECHA DE TERMINACIÓN	18 DE DICIEMBRE 2026	
N° Y FECHA DE GARANTIA	33-46-101070036 16/01/2026	
SEGURIDAD SOCIAL	N° Planilla: 49718732	Fecha de Pago: 10/02/2026
VALOR A PAGAR	1.460.811,00	
PERIODO DE PAGO	Desde: 01/02/2026	Hasta: 28/02/2026

Con base en el informe N° 1 presentado por CMT COLOMBIA S.A.S R/L GUSTAVO OSORIO HERRERA las actividades ejecutadas en cumplimiento del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO 29 suscrito del dia 16/01/2026 y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros destinados para la ejecución del objeto contractual y tomando como base el presente informe de supervisión.

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las actividades establecidas en el CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO 29 y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del objeto contractual, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

INFORME PARCIAL

ITEM	ACTIVIDADES	CUMPLIMIENTO				OBSERVACIONES
		T	P	N/C	N/A	
1	Verificar y comprobar los equipos y componentes del sistema de llamado enfermera	X				Se evidencia revision y mantenimiento al sistema de llamado enfermeria 1 piso urgencias y REPORTE 47133- 47134 - 47135
2	Realizar el Mantenimiento el mantenimiento del sistema de llamado enfermeria LA ESE Hospital San Vicente de Paul	X				Se evidencia revision y mantenimiento al sistema de llamado enfermena 1 piso urgencias y REPORTE 47133- 47134 - 47136
3	Realizar los ajustes a todos los elementos que por sus caracteristicas los requieran	X				Se verifica mediante REPORTE 47133- 47134 - 47135
4	Coayudar con la Empresa Social del Estado Hospital San Vicente de Paul de Paipa para que el objeto del contrato se cumpla y garantizar que este sea de mejor calidad	X				Se evidencia revision y mantenimiento al sistema de llamado enfermena 1 piso urgencias y REPORTE 47133- 47134 - 47135
5	Acatar las instruciones que le imparta el supervisor para el desarrollo del contrato	X				se realizan los mantenimientos coordinados con subgerencia REPORTES 45432-45432-45433-45433
6	Garantizar el uso de señalizacion durante el tiempo que se realice Mantenimiento .	X				REPORTE 47133- 47134 - 47135
7	Mantener los precios establecidos en la oferta que acompaña la propuesta presentada por el proponente	X				Propuesta Economica - Mtto C-2658-25
8	Informar al Supervisor del Contrato a ESE las posibles modificaciones o cambio en las codiciones o especificacion de la compra exponiendo las alternativas mas economicas y ventajosas de la ESE	X				se realizaran de cuentas corporativas directamente al Supervisor del Contrato Facturacion: Contabilidad.@cmt.net.com Gerencia Comercial : consultor.negocios@cmt.net.co Lider Dpto. de Ingeniera: Ing. Jefferson Yasno, Correo: jefferson@cmt.net.co
9	Cumplir con las condiciones presentadas en la propuesta	X				A conformidad de REPORTE 47133- 47134 - 47135
10	Mantener informada a la empresa a la ESE Hospital San Vicente de Paul de Paipa de su Direccion comunicación y notificaciones.				X	Cuando aplique en el link https://cmt.net.co/#contacto_1
11	Prestar el servicio de mateniemiento ante llamado emergencia durante las 24 horas al dia los 7 dias de la semana	X				En caso de requerir mantenemiento se solicita en el link generando codigo y ticket para el soporte de mantenimiento https://cmt.net.co/form/
12	Realizar el Suministro de repuestos en caso de requerirse una reparacion	X				Como se verifica en el 47133- 47134 - 47135
13	Garantizar la Calidad de Los respuestos Sumnistardos				X	Carta de Garantia en caso de que aplique
14	Realizar entrega de certificado de Mantenimiento	X				Como se verifica en el 47133- 47134 - 47135
15	Las demas iherentes o demas necesidades para el debido cumplimiento del objeto contractual	X				Notificaciones pertinentes se realizaran de cuentas corporativas directamente al Supervisor del Contrato Facturacion: Contabilidad.@cmt.net.com Gerencia Comercial : consultor.negocios@cmt.net.co Lider Dpto. jefferson@cmt.net.co https://cmt.net.co/form/

16	Luego del Mantenimiento realizar entregar Planos en medio Magnetico actualizados de la red de llamado enfermeria junto con el informe del mantenimiento realizado ESE Hopsital San Vicente de Paul			X		No cumple a la fecha
17	Garantizar respuesta ante cualquier mantenimiento correctivo preventivo de maximo de 2 Horas	X				En caso de ser necesario se realiza el debido proceso para solicitud de soporte se debe generar Ticket en plataforma Se adjunta Archivo paso a paso paragenerar TICKETHttps://cmt.net.co/form/

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento o no de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social. Para lo cual se anexa como soporte el pago del mismo

Se deja constancia que a la fecha de este informe el porcentaje de ejecución presupuestal del contrato es de 21 %

Por lo anterior, nosotros ZULY JOHANA PACHECO ROBLES en calidad de Supervisora y DIEGO HUMBERTO SOLANO ZAMBRANO como Apoyo a la Supervisión, hacemos constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en Paipa, el 27 días del mes de Febrero de 2026.

FIRMA SUPERVISOR

FIRMA APOYO SUPERVISOR