INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA	No.	001

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

*Seleccione con una **X** el tipo de documento:*	CONTRATO	X	CONVENIO	

NUMERO DEL CONTRATO	324-2026	FECHA	DD	MM	AAA	VALOR	($253,798,904)
			02	09	2026		

OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO

Comprar equipo biomédico tipo monitor de signos vitales, para el control de los signos de pacientes durante la realización de resonancias magnéticas bajo sedación, en el marco del Contrato Interadministrativo No. 10.11.00.00-22.16-023-2026, suscrito con el municipio de Rionegro

SUPERVISOR	LILIANA RODRÍGUEZ ZULETA	CEDULA	43.085.893
CARGO	LÍDER ADMINISTRATIVO (E)		
CONTRATISTA	KAIKA S.A.S	CEDULA O NIT	860.001.911-1

FECHA ELABORACION DE INFORME	DD	MM	AAAA	PERIODO DE COBRO	DD	MM	AAAA	A	DD	MM	AAAA
	22	09	2026		03	09	2026		22	septiembre	2026

2. COMPONENTE EJECUCION DEL CONTRATO

REGISTRO PRESUPUESTAL (Artículo 42 ley 80):	N°	2867	FECHA REGISTRO PRESUPUESTAL	DD	MM	AAAA
				21	Agosto	2026
REQUIERE POLIZAS DE GARANTIA	SI		FECHA DE LAS POLIZAS	01	septiembre	2026

FECHA DE INICIO (Debe ser la misma de la Fecha del Acta de Inicio)	DD	MM	AAAA	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	DD	MM	AAAA
	03	09	2026		31	Noviembre	2026

DURACION DEL CONTRATO	28 DÍAS Y DOS (2) MESES	**No. DE DIAS CALENDARIO/HABILES TOTALES DE EJECUCION CONTRATO**	88 DÍAS	**DIAS**

2.1 PRÓRROGAS	
A LA FECHA DEL INFORME EL CONTRATO O CONVENIO PRESENTA PRÓRROGAS	NO

	CONTRATO ADICIONAL NUMERO	**TIEMPO DIAS CALENDARIO**
1		
2		
3		

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO CON LA PRÓRROGA	**DD**	**MM**	**AAAA**

2.2 ADICIONES	
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO ADICIONES AL CONTRATO O CONVENIO	NO

	CONTRATO ADICIONAL NUMERO	**VALOR DE LA ADICIÓN**
1		$ -
2		$ -
3		$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO		$ -

2.3 SUSPENSIONES	
A LA FECHA DEL INFORME SE HAN PRESENTADO SUSPENSIONES ALCONTRATO O CONVENIO	NO

	CONTRATO ADICIONAL NUMERO	**TIEMPO DIAS CALENDARIO**
1		

2		
3		

RELACIÓN DE CUENTA DEL CONTRATISTA					
TIPO DE CUENTA	CORRIENTE	**N°.**	03708067734	**ENTIDAD BANCARIA**	BANCOLOMBIA

ANTICIPOS			
EL CONTRATO O CONVENIO ESTIPULÓ ANTICIPOS		NO	
El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo			
Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		N°. Folios	
*Formato control de seguimiento anticipo**		N°. Folios	
Conciliación bancaria		N°. Folios	
Extractos bancarios		N°. Folios	
Certificación bancaria sobre rendimientos financieros		N°. Folios	

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**($253,798,904)**
VALOR CONFINANCIACIÓN (Para los convenios)	$0
VALOR ADICIÓN	($0)
VALOR ANTICIPO	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**($253,798,904)**
VALOR DEL ACTA (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista).	($218,663,669)
VALOR PAGADO (Debe ser igual a la factura o cuenta de cobros presentada por el contratista)	($218,663,669)

VALOR TOTAL EJECUTADO	($218,663,669)
COSTOS Y GASTOS (Relación de los Costos y Gastos causados por el Contratista durante la ejecución del contrato)	

3.1 RENDIMIENTOS

EL CONTRATO O CONVENIO GENERÓ RENDIMIENTOS	NO

PERIODO DE GENERACIÓN DE RENDIMIENTOS	**FECHA INICIO**	**DD**	**MM**	**AAAA**	**FECHA CORTE**	**DD**	**MM**	**AAAA**

VALOR DE RENDIMIENTOS	**$ -**	**FECHA DE CONSIGNACION DE RENDIMIENTOS**	**DD**	**MM**	**AAAA**	**ANEXA RECIBO**	NO

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50. Se revisó planilla de pago número **9510700084** y según el cual, se encuentra afiliado a las Entidades Promotoras de Salud, Administradoras de Fondos de Pensiones y Administradoras de Riesgos profesionales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.	SI

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

Póliza de responsabilidad de la empresa número 11-44-101290546 DE SEGUROS DEL ESTADO	SI

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCION FISICA	Indique el porcentaje la Ejecución Física	**22.72%**

PORCENTAJE DE EJECUCION FINANCIERA	Indique el porcentaje Total de Ejecución Financiera.	86.16%

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades.

No	ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA A LA FECHA DEL INFORME	ESTADO DE AVANCE DE LA OBLIGACIÓN	
		% AVANCE	DESCRIPCIÓN DEL AVANCE
1	Entregar los documentos requeridos de conformidad con lo establecido en la normativa vigente	22.72%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
2	Presentar propuesta para el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo una vez finalizada la garantía de tres (3) años.	22.72%	Esta se cumplirá una vez se finalice el tiempo de la garantía.
3	Hacer entrega de los equipos objeto de la presente convocatoria a la persona designada por el Hospital, en sus instalaciones ubicadas en el municipio Rionegro-Antioquia, dentro de los plazos, condiciones y especificaciones técnicas, referencia, marca, serie, modelo, estipuladas en la cotización presentada, instalado a entera satisfacción en el lugar que indique el Hospital con todos sus accesorios y funcionando de acuerdo a las especificaciones determinadas en la presente convocatoria	22.72%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
4	Otorgar mediante constitución de pólizas las garantías exigidas y descritas en la cláusula pertinente.	22.72%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
5	Hacer entrega de los respectivos manuales técnicos de instalación, operación y mantenimiento, así como los certificados de calibración	22.72%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
6	Asegurar la disponibilidad de un Licenciamiento de operación ante Seccional de Salud de Antioquia, si aplica	22.72%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
7	Brindar capacitación sobre el manejo del equipo al personal usuario del mismo, la cual será impartida por personal competente designado por el vendedor, quien deberá estar acreditado para el efecto.	22.72%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual.

8	Elaborar y aportar la respectiva certificación de la capacitación brindada donde consten los datos de cada uno de los asistentes	22.72%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual. 20
9	Asesorar sin costo adicional al tercero responsable y contratado por el Hospital en lo referente a atención primaria de mantenimiento y en caso de presentar fallas el equipo durante la vigencia de la garantía	22.72%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual.
10	Realizar el mantenimiento preventivo sin ningún costo al equipo adquirido por el Hospital durante el término de duración de la garantía, debiendo coordinar con el Hospital las visitas a realizar anexando el respectivo cronograma del mantenimiento preventivo y mantenimiento correctivo cada vez que se requiera a solicitud del Hospital durante el periodo de garantía, siempre y cuando los daños no provengan del inadecuado uso de los equipos o de los ajustes o reparaciones que lleve a cabo personal no autorizado	22.72%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
11	Entregar los registros y certificados expedidos por el INVIMA, y clasificación del riesgo según la misma, así como el manifiesto de importación y legalización de la DIAN	22.72%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual.
12	Vigencia de la garantía por defectos en el diseño y la fabricación, junto con la evidencia documental de la misma	22.72%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
13	Acta de entrega del equipo en la cual se relaciones: características eléctricas partes y accesorios, costos del equipo y datos actualizados del proveedor por in ingeniero	22.72%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual.
14	Entregar carta de garantía del fabricante y del vendedor	22.72%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual

15	Hoja de vida y ficha del equipo con sus especificaciones técnicas	22.72%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
16	Procedimientos de mantenimiento preventivo básico	22.72%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
17	Gestión de emergencias y fallas	22.72%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual
18	Listado de repuestos y consumibles con precios actuales de venta	22.72%	Cumplimiento Satisfactorio respecto al Objeto Contractual

5.2. ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)

¿SE HARÁN EFECTIVAS PÓLIZAS/MULTAS?	NO
¿POR QUÉ?	

No	**PROBLEMAS O HALLAZGOS IDENTIFICADOS QUE AFECTAN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**	**CAUSAS**	**ACCIONES A IMPLEMENTAR O IMPLEMENTADAS PARA SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS IDENTIFICADOS**
1			
2			
3			

5.3. LIQUIDACIÓN

1	**SE LIQUIDA EL CONTRATO O CONVENIO**	SI		NO	X
2	En caso afirmativo diligenciar acta de liquidación según formato establecido para ello.				

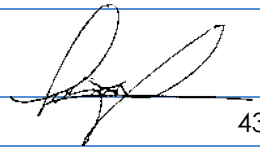
5.4. RECOMENDACIONES

1	
2	

6. ANEXOS

1	Informe de ejecución o actividades presentado por:	KAIKA S A S

2	Cuenta de cobro Numero	20455	
3	Planilla de pago de aportes al sistema de seguridad social.	SI	N° **9510700084**

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR			
LILIANA RODRÍGUEZ ZULETA		JOHN JAIRO OTÁLVARO MESA	
Firma: 		Firma: 	
N° Cedula	43.085.893	N° Cedula	71.650.859