

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO: GA-GECO-MN-02-FT-05
 	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 05-02-2021	VERSIÓN: 06
	PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES	PÁGINA: 1 de 5	
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI		

INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: **15/ 04 / 2021**

TIPO DE CONTRATACION	Contratación directa (con ofertas)	CONTRATO No.	044/2021	No. PROCESO EN EL SECOP II	CD-036-2021-HOMIL
-----------------------------	------------------------------------	---------------------	-----------------	-----------------------------------	-------------------

CONTRATO No. 044-2021	OBJETO: "MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO GENERAL, INLCUISION DE RESPUESTOS NUEVOS NO REMANUFACTURAD OS Y DEMAS REPARACIONES QUE SE PRESENTEN Y SEAN NECESARIAS PARA LA OPTIMA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE LA ENTIDAD HOSPITALARIA DEL SISTEMA DE CORREO NEUMATICO MARCA SWISSLOG MODELO: TRANSPONET TIPO 2 VÍAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL"	DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
		Fecha de suscripción: (12) de (03) (2021)	
		Valor inicial \$30.000.000,00	
		Adiciones	
		1-	\$ _____
		2-	\$ _____
		Reducciones	
		1-	\$ _____
		2-	\$ _____
		Valor Total \$30.000.000,00	
		Registro Presupuestal SIIF 162521 (1645)	
		FECHA: 12-03-2021	
		Garantía No.: CUMPLIMIENTO No. 44520	
		RESPONSABILIDAD CIVIL No. 13937	
		Aseguradora: BERKLEY COLOMBIA SEGUROS	
Fecha de aprobación de la Garantía: 18/03/2021			
Fecha de la notificación del Supervisor: 12/03/2021			
Fecha del Acta de Inicio 12/03/2021			
Plazo de ejecución del Contrato 31 de diciembre 2021			
Vigencia del contrato: 12/03/2021– 31/12/2021			
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA:			
PROYNS S.A.S			
NIT/C.C.: 860.526.532-5			
Dirección: CRA. 27-76-24			
Teléfono: 7424132			
Cuenta Bancaria No. 20937696492			
Banco: Bancolombia			
Clase de Cuenta Ahorros ☒ Corriente			

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO	GA-GECO-MN-02-FT-05	VERSIÓN
		Página:	2 de 5	

Forma de pago:

- Para contratos de obras, bienes e interventoría se transcribe la forma de pago del contrato, de acuerdo a lo estipulado en la respectiva cláusula del contrato (30, 60, 90) días.
- En el caso de personas jurídicas dentro de los sesenta (60) días calendario.
- En el caso de las personas naturales dentro de los 30 días calendario.

Descripción de obras e interventoría	No. Factura	Fecha	No. ORDEN DE ENTRADA AL ALMACEN	Valor \$
Se realiza mantenimiento preventivo al sistema de correo neumático HOMIC correspondiente al mes de marzo de 2021	BOG1562	08 / 04 / 2021	NO APLICA	\$1.080.779
Saldo del contrato 2021				\$ 27.098.678

VALOR AUTORIZADO PARA PAGO: POR LA SUMA DE (\$ 1.080.779) LETRAS Un millon ochenta mil setecientos setenta y nueve

NOTA 1: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los \$5.000.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.

INFORMACIÓN GENERAL			SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
Entidad	N° planilla	Fecha de Pago	Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor

NOTA 2: En los cuadros referentes a la descripción de obras e interventorías; Bienes y/o servicios se diligenciarán de acuerdo al caso que corresponda.

En el espacio correspondiente a la descripción del bien, obra o servicio a recibir, el supervisor debe indicar en forma amplia y detallada los bienes, obras o servicios que soportan el trámite a pago correspondiente y/o el anexo de actividades ejecutadas del período a pagar

NOTA 3: No se requiere copiar las obligaciones contractuales.

NOTA 4: Se anexa al presente informe la relación de los servicios prestados verificados por el área de facturación cuando sea prestación de servicios personas jurídicas por productividad, en el caso de personas naturales por monto fijo la certificación de cumplimiento de las actividades firmada por el contratista y el supervisor del contrato, en el caso de Insumos y Activos la relación de entrada al área de Almacén de Insumos Hospitalarios, (Almacén N° 6) Almacén de Bienes de Consumo (Almacén N° 1) y/o Bodega de Activos Fijos.

Información que debe transcribir para el informe de supervisión de obras e interventoría:

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO	GA-GECO-MN-02-FT-05	VERSION	06
		Página:	3 de 5		

En mi calidad de supervisor (a) del Contrato/Convenio arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo, por parte del contratista y el pleno desarrollo de sus actividades durante este período, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

Información que debe transcribir para el informe de supervisión de Bienes y/o Servicios a recibir:

En mi condición de supervisor del contrato, certifico que el/la contratista efectuó los aportes al sistema de seguridad social de acuerdo con la normatividad vigente; así mismo certifico que el/la) contratista presento el informe de actividades o la relación de bienes y servicios contratados, el cual es parte integral del presente documento dando cumplimiento a lo contenido en el objeto y las obligaciones del mismo.

DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION Y SIN OBSERVACIONES LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS PREVISTOS EN EL CONTRATO DE LA REFERENCIA.

Observaciones:

Mantenimiento marzo 2021

Se realizó el mantenimiento preventivo Sistema de correo neumático ubicado en el Hospital Militar Central, correspondiente al mes de marzo de 2021 iniciando el día 17 y culminando el 20 de este mes.

Se inicia mantenimiento preventivo el día 17 de marzo realizando limpieza de las estaciones de pisos 5.6.7.8.9.10.11.12 y sótano 2, se realiza limpieza general y ajuste de estaciones de los pisos 2,3 y 4, después de las estaciones se procede a realizar mantenimiento preventivo limpieza general, ajustes y pruebas a la válvula multiposición, turbina, variador de frecuencia y Controlador, se realiza limpieza general y ajustes a sensores, tarjetas. conexiones eléctricas.

Se realizo verificación del estado de las capsulas y velcros de cada estación y se en encontraron las siguiente novedades:

- Estación de maternidad deshabilitada
- Estación #10 enfermería tiene teclado dañado
- Piso 4 en trabajo parto estación #8 brazo de envío roto.
- Piso 2 en UCI central estación # 5 display fallando
- Piso 2 en UCI central estación# 4 deshabilitada
- Piso 4 en UCI central Display fallando
- Las capsulas tienen los velcros desgastados y algunos están sueltos. Se requiere cambio.

Durante las labores de mantenimiento se evidencia que continúan realizando el envío de las capsulas sin revisar el estado de los velcros lo cual genera un riesgo de atascos y bloqueo del sistema. También se evidencia el almacenamiento de elementos ajenos al sistema muy cerca de sus componentes.

Se realizaron pruebas el día 20 de marzo iniciando desde las 08:30 am y culminando a las 04:30 pm se realiza entrega del servicio y hojas de vida al SP Rojas para verificar el funcionamiento se entrega el sistema operando al 100%, logrando garantizar la adecuada operación del sistema de correo neumático que requiere cada una de las áreas como está estipulado en el contrato.

Se realizaron los mantenimientos correspondientes dentro del plazo de ejecución estipulado en el contrato realizando la siguientes actividades así:

Actividades que se requieren para el mantenimiento Sistema de correo neumático:

- Limpieza física general
- Verificación de voltaje de alimentación
- Verificación de voltaje de salida
- Verificación de contactos
- Verificación de comunicación de las estaciones
- Limpieza de circuito eléctrico

FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO	GA-GECO-MN-02-FT-05	VERSION	05
		Página:	4 de 5		

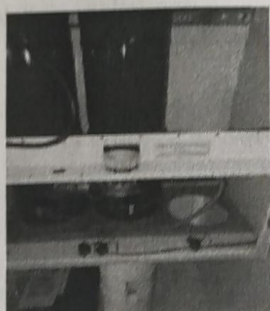
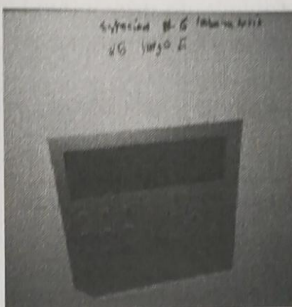
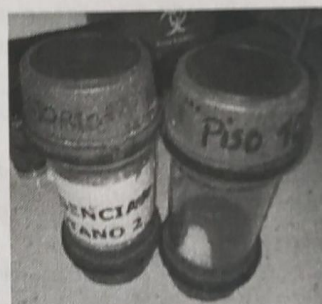
PROCEDIMIENTOS DE MANTENIMIENTO AL DIVERTER

- Verificación de comunicación con el controlador
- Verificación y limpieza de contactos
- Limpieza del circuito electrónico
- Verificación y limpieza del sensor
- Calibración del sensor
- Verificación y lubricación de engranajes
- Limpieza física general

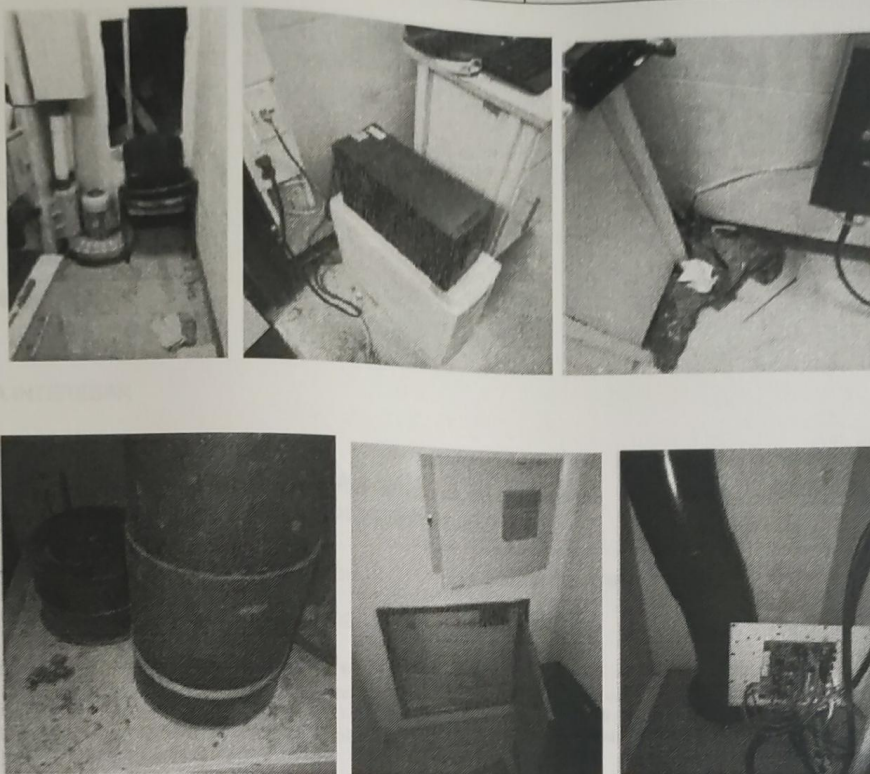
PROCEDIMIENTOS DE MANTENIMIENTO A LAS ESTACIONES DE ENVÍO

- Verificación y limpieza de indicadores de estación
- Verificación y limpieza de pulsadores de envío
- Desarme de estación y limpieza de cada parte
- Verificación de apertura y cierre de válvula del dispositivo de accionamiento de la estación
- Limpieza de tarjeta electrónica
- Verificación y limpieza de contactos de tarjeta electrónica

REGISTRO FOTOGRAFICO



FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO	CÓDIGO	GA-GECO-MN-02-FT-05	VERSION	06
		Página:	5 de 5		



NOMBRES Y APELLIDOS SUPERVISOR: JT. JAVIER VEGA TABOADA

Supervisor del contrato N°044/2021

NUMERO DE CÉDULA: 1129575036

FIRMA:

[Handwritten signature of Javier Vega Taboada]