	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V6

FECHA:	27/05/2025		INFORME PARCIAL:		INFORME FINAL :	X

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	4514-2024	CONTRATISTA:	CR EQUIPOS S A	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	900.096.193-1

No. DE CONVENIO AL CUAL PERTENECE EL CONTRATO (Numero y vigencia)	NO APLICA				
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR EL SERVICIO DE TRASLADO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA Y/O EMBALAJE DEL EQUIPO DE RAYOS X MARCA SIEMENS MODELO MULTI SWING PARA LAS SEDES DE MARICHUELA Y TUNJUELITO				
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	CARLOS HERNANDO RODRIGUEZ PRADA		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	19.250.799
	ASESOR COMERCIAL:	NR		TELÉFONO:	(601) 2368554
	DIRECCIÓN:	NR		CELULAR:	NR
	E-MAIL:	licitaciones@radprod.com		PÁGINA WEB:	NR
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Diligenciar los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera, ocultar filas en caso de no diligenciarlos)	NOMBRES Y APELLIDOS:	EDWIN BAUTISTA GARCIA		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	79.904.572
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO (E)		ÁREA O DEPENDENCIA:	DIRECCION ADMINISTRATIVA
	DIRECCIÓN:	CARRERA 20 # 47 B - 35 SUR		TELÉFONO FIJO:	7428585
	CORREO ELECTRÓNICO:	Dir.administrativa@subredsur.gov.co		CELULAR:	317 4426314
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	JULIE PAULINE TALERO MARTÍNEZ		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.015.410.366
	CARGO/PERFIL	LIDER INGENIERIA BIOMEDICA		ÁREA O DEPENDENCIA:	INGENIERIA BIOMEDICA
	CORREO ELECTRÓNICO:	lider biomedico administrativa@subredsur.gov.co		CELULAR:	322 8267543
FECHA ACTA DE INICIO:	14/05/2024	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	28 de mayo de 2024	PLAZO INICIAL:	15 DIAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$18.683.000	VALOR INICIAL EN LETRAS:	DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOA OCHENTA Y TRES MIL PESOS		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MANTENIMIENTO EQUIPOS HOSPITALARIOS			CÓDIGO DEL RUBRO:	4245020801
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	1077			FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	17/04/2024
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	23144			FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	10/05/2024

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N° DE ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN:	N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:	FECHA DEL REGISTRO:	CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, Inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1			
2			

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO Incluidas las facturas a certificar

ÍTEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	N° ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	N° ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
1	14/06/2024	FECR 940	N/A	$12.971.000	$5.712.000	585180	11/12/2024	$12.971.000
TOTAL EJECUTADO				$ 12.971.000				$12.971.000

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	18.683.000	VALOR PAGADO:	$12.971.000
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	0	SALDO POR PAGAR :	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	18.683.000	SALDO A REINTREGRAR	$5.712.000,00

7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL				
No.	OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN
1	Realizar las maniobras de ingreso y retiro de los bienes de la Subred conforma a los lineamientos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, en la fecha y hora estipulada por el supervisor de la orden de servicio.	SI	NA	Carpeta del contrato
2	Contar con personal idóneo para la ejecución de actividades de acuerdo al perfil solicitado en el proceso en el numeral 6 REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS: CUMPLE/ NO CUMPLE.	SI	NA	Carpeta del contrato / Carpeta del equipo
3	Asumir los riesgos de daño o perjuicio que ocurran durante el transporte o utilización de la maquinaria	SI	NA	Carpeta del contrato / Carpeta del equipo
4	Contar con las herramientas, equipos, elementos, insumos y talento humano requerido para llevar a cabo el objeto del contrato.	SI	NA	Carpeta del contrato / Carpeta del equipo
5	Mantener sin afectación la infraestructura de la subred durante las actividades de retiro e instalación de los equipos, en caso que se presente daño, se debe restaurar de manera inmediata y sin costo alguna para la Subred.	SI	NA	Carta de disponibilidad
6	Desmontar, embalar y trasladar el equipo de rayos X a Bodega asegurando la conservación de las piezas.	SI	NA	Carpeta del contrato / Carpeta del equipo
7	Asumir todos los gastos y costos indirectos de la desinstalación y traslado del equipo.	SI	NA	sin novedad
OBSERVACIONES:	Se aclara que, unicamemnte se realizó el traslado del equipo de rayos X ubicado en Marichuela al Hospital Tunjuelito - Medicina Interna. El equipo ubicado en el Hospital Tunjuelito - Medicina Interna debía trasladarse a la bodega de Yomasa pero posterior al trámite realizado por la baja del equipo, el comprador decidió recogerlo en la mencionada Unidad antes de que el proveedor iniciara la ejecución de la Orden de Servicio; por tal razón el contrato no se ejecutó en su totalidad quedando un saldo para reintegrar de $ 5'712.000.	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	69%	

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS					
VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planilla o Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES					
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN		ANEXOS (CD)	NA	FECHA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR		TOTAL FÓLIOS		FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	Luz Dary Mora	CARGO/PERFIL	AUX Admon	FIRMA	FECHA: 10.06.2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	CO-CBS-FT-18 V3

ESTA EVALUACIÓN CONSISTE EN VALORAR PARÁMETROS COMO COMPETENCIA, CAPACIDAD, CALIDAD, CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL, CON EL FIN DE MONITOREAR Y MEDIR EL DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR Y GARANTIZAR LA CALIDAD EN EL SERVICIO QUE CONTRIBUYE A LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS.
* LA EVALUACIÓN DEBE SER APLICADA POR EL SUPERVISOR CADA VEZ QUE FINALICE UN CONTRATO JUNTO CON EL INFORME FINAL DE EJECUCIÓN
* EL SUPERVISOR DEBERÁ REMITIRSE EL ORIGINAL A LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PARA QUE SEA ARCHIVADA EN EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL.

DATOS DEL PROVEEDOR

No CONTRATO / VIGENCIA:	4514-2024	NOMBRE DEL PROVEEDOR:	CR EQUIPOS S.A.	NIT:	900.096.193-1
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	14/05/2024	FECHA TERMINACION CONTRATO:	28/05/2024	CORREO ELECTRÓNICO:	licitaciones@radproct.com
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR EL SERVICIO DE TRASLADO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA Y/O EMBALAJE DEL EQUIPO DE RAYOS X MARCA SIEMENS MODELO MULTI SWING PARA LAS SEDES DE MARICHUELA Y TUNJUELITO				
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO:	EDWIN BAUTISTA GARCIA JULIE PAULINE TALERO MARTÍNEZ	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO (E) LÍDER INGENIERÍA BIOMÉDICA		

SISTEMA DE CALIFICACIÓN

EXCELENTE	5	SATISFACTORIO	4	ACEPTABLE	3	NO ACEPTABLE	1 - 2

DESARROLLO DE LA EVALUACIÓN

CRITERIOS DE EVALUACIÓN		1	2	3	4	5
REQUISITOS LEGALES	La empresa cumple con todas las obligaciones contractuales oportunamente (minutas, pólizas).				4	
CALIDAD DEL PRODUCTO / SERVICIO	Cumplió con las especificaciones técnicas y de funcionalidad requeridas de acuerdo la orden de suministros/contrato.				4	
	Los productos entregados estaban en buenas condiciones físicas y su apariencia satisface las expectativas.				4	
	Conto con la logística necesaria en cuanto transporte, equipos y herramientas para cumplir con el objeto del contrato **(servicios).**				4	
	Durante la ejecución del servicio contó con personal técnico calificado para cumplir las actividades propias del **servicio.**				4	
	Equipos y herramientas: se contó con los equipos y herramientas adecuados para las tareas propias de la ejecución del **servicio.**				4	
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor.				4	
	Implementa herramientas de medición que corroborran a los procesos de la entidad.				4	
	Los tiempos de respuesta ante requerimientos fueron oportunos a nuestras necesidades.				4	
	Busca permanentemente en conjunto la mejora de los procesos institucionales.				4	
CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA	Las garantías del producto/ servicio fueron atendidas satisfactoriamente.				4	
	La entrega se realizó en los tiempos pactados en el suministro/ servicio.				4	
	La entrega de las facturas se hace de forma oportuna de acuerdo a lo suministrado o servicios prestados con los valores pactados en el contrato.				4	
	Cumplió con la entrega total de las cantidades solicitadas en los tiempos dados.				4	
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	La empresa contribuye con la disposición final de los residuos.				4	
SEGURIDAD INSUTRIAL Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	El personal de la empresa cuenta con los elementos de protección personal.				4	
	Se evidencia que la empresa realiza mantenimiento periódico de equipos e instalaciones.				4	
RECURSO HUMANO	El personal destinado para desarrollar las actividades relacionadas con la Subred Sur demuestra **IDONEIDAD,** respeto por las reglas y disposiciones establecidas por la entidad.				4	
	La empresa evalúa por competencia a su personal durante la ejecución del contrato (servicios).				4	
FINANCIERO	La empresa evidencia capacidad financiera para brindar respuesta a los términos contractuales.				4	
PARA EL CASO QUE NO APLIQUE N/A SE TENDRÁ EN CUENTA LA SUMATORIA SOBRE LOS CRITERIOS EVALUADOS					4	
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN		0	0	0	80	0
		4				

INTERPRETACIÓN DE LA CALIFICACIÓN

CALIFICACION 5	EXCELENTE	ES PROVEEDOR EXCELENTE, CONTRIBUYE AL FORTALECIMIENTO DE LA ENTIDAD
CALIFICACION 4	SATISFACTORIO	ES UN PROVEEDOR IMPORTANTE PARA NUESTRA ENTIDAD
CALIFICACION 3	ACEPTABLE	SE LE INVITA A TENER EN CUENTA LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA
CALIFICACION 1 - 2	NO ACEPTABLE	LA ENTIDAD TOMA LA DECISIÓN DE NO TENER PARA FUTURAS CONTRATACIONES

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL SUPERVISOR	EDWIN BAUTISTA GARCIA JULIE PAULINE TALERO MARTÍNEZ	FIRMA	