ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 V7

FECHA:	JULIO DE 2025		
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO:	6117 DE 2024	CONTRATISTA:	PHARMACEUTICAL SUPPLY CHAIN S.A.S	CEDULA DE CIUDADANIA O NIT:	900.270.461 - 4
No. DE CONVENIO AL CUAL PERTENECE EL CONTRATO (Numero y vigencia)		N/A			
Objeto del Contrato:		ADQUISICIÓN DE TUBOS COLORIMÉTRICOS SENSIDYNE PARA DETECCIÓN DE ÓXIDO DE CARBONO, ÓXIDOS DE NITRÓGENO, MONÓXIDO DE CARBONO Y AZUFRE, PARA REALIZAR CONTROL DE CALIDAD DEL AIRE MEDICINAL			
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	ANA INDIRA ROJAS RODRIGUEZ		CEDULA DE CIUDADANIA:	40.039.355
	ASESOR COMERCIAL:	JHON PULIDO		TELÉFONO:	7032311
	DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 23 No. 97 - 73 PISO 6		CELULAR:	3002032813
	E-MAIL:	psc.colombia@gmail.com ventas@psc.net.co		PAGINA WEB:	
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Diligenciar los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera. Ocultar filas en caso de no diligenciarlas)	NOMBRES Y APELLIDOS:	MARIA CAROLINA LEAL APONTE		CEDULA DE CIUDADANIA:	52.489.647 DE BOGOTA
	CARGO/PERFIL DEL SUPERVISOR:	DIRECTORA DE COMPLEMENTARIOS		AREA O DEPENDENCIA:	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
	DIRECCIÓN:	Carrera 20 # 47B – 35 SUR		TELÉFONO FIJO:	7300000
	CORREO ELECTRÓNICO:	DIR.COMPLEMENTARIOS@SUBREDSUR.GOV.CO		CELULAR:	3108563456
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR		CEDULA DE CIUDADANIA:	52.272.090
	CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO		AREA O DEPENDENCIA:	FARMACIA
FECHA ACTA DE INICIO:	26/07/2024	FECHA DE TERMINACION INICIAL:	25/10/2024	PLAZO INICIAL:	3 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	24.000.000	VALOR INICIAL EN LETRAS:	VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS MCTE.		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MATERIALES Y SUMINISTROS		CÓDIGO DEL RUBRO:		4212020100303
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	1595		FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		20/06/2024
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	29142		FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:		19/07/2024

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:	CODIGO DEL REGÍSTRO PRESUPUESTAL:
1	8.266.667	21/07/2025	1192	14/07/2025			

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS O SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTIIATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCION	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1	PRORROGA	67 DIAS	24/10/2024	26/10/2024	31/12/2024
2	PRORROGA	31 DIAS	17/12/2024	1/01/2025	31/01/2025
3	PRORROGA	59 DIAS	15/01/2025	1/02/2025	31/03/2025
4	PRORROGA	61 DIAS	25/03/2025	1/04/2025	31/05/2025
5	PRORROGA	61 DIAS	15/05/2025	1/06/2025	31/07/2025
6	PRORROGA	1 MES	21/07/2025	1/08/2025	30/09/2025

4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1	MODIFICATORIO 1	MODIFICAR EL REPRESENTANTE LEGAL SEÑOR JOHN JAIRO GALLO CASTRO CC 79.841.239 POR ANA INDIRA ROJAS RODRIGUEZ CC 40.039.355 DE PAIPA.	17/12/2024

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	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 V7

FECHA:	JULIO DE 2025

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO incluidas las facturas a certificar

ITEM	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	No. COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR CANCELADO
1	20/02/2025	2820	05-0745	5.999.999	18,000.001	620715	10/06/2025	5.999.999
2	8/07/2025	3056	05-0834	8.999.999	9,000.002			-
TOTAL EJECUTADO:				14.999.998	17.266.669			-

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	24.000.000	VALOR PAGADO:	5.999.999
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	8.266.667	SALDO POR PAGAR:	8.999.999
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	32.266.667	SALDO A REINTEGRAR:	-

7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)

No.	OBLIGACION	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACION VS UBICACIÓN
1	Realizar la entrega de los tubos colorimétricos que deben corresponder con la bomba utilizada en la medición de impurezas (sensidyne) y con la escala para la medición de cada impureza en partes por millón (ppm)	SI	NINGUNA	RECEPCION TÉCNICA DE TUBOS COLORIMETRICOS COM-FAR-GME-FT-42-V3, COPIA FACTURA EN EQUIPO OFICINA DECOMPLEMENTARIOS
2	Entregar los tubos colorimétricos con fecha de vencimiento mayor a 1 año	SI	NINGUNA	RECEPCION TECNICA DE TUBOS COLORIMETRICOS COM-FAR-GME-FT-42-V3, COPIA EN EQUIPO OFICINA DE COMPLEMENTARIOS
3	Entregar los tubos colorimétricos en las Condiciones especiales de almacenamiento para el caso del tubo detector de dióxido de azufre (cadena de frío).	SI	NINGUNA	RECEPCION TÉCNICA DE TUBOS COLORIMETRICOS COM-FAR-GME-FT-42-V3, COPIA EN EQUIPO OFICINA DECOMPLEMENTARIOS
4	Cumplir con la entrega de tubos colorimétricos a la Subred, solicitados de manera mensual de acuerdo a cronograma anexo.	SI	NINGUNA	COPIA CORREO ENVIADO CON SOLICITUD DE TUBOS Y RECEPCION TÉCNICA DE TUBOS Y FACTURA EMITIDA, COPIA EN EQUIPO OFICINA DE COMPLEMENTARIOS.

OBSERVACIONES:		PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	46,49%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador. (ESPECIFICANDO EL MES)	PARAFISCALES ADJUNTO A CADA FACTURA

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN		ANEXOS (CD)			FECHA:
FIRMA DEL SUPERVISOR		TOTAL FOLIOS			FECHA:
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	CARGO/PERFIL		FIRMA		FECHA: