6

1.	ORDEN		CONTRATO	X	MARQUE CON UNA (X) SEGÚN CUANTÍA

2. Bogotá D.C., AGOSTO DE 2025

3. Doctor (a) ANDREA ELIZABETH HURTADO NEIRA

4. Marque con una X

ADICIÓN		PRORROGA		MODIFICACIÓN		SUSPENSIÓN	X

CESIÓN		TERMINACIÓN ANTICIPADA	

De manera atenta, solicito se tramite el proceso con la información relacionada a continuación:

5. No. ORDEN / CONTRATO	3304-2025
6. NOMBRE CONTRATISTA	EMELAB S.A.S
7. NIT/CEDULA	901.143.768-1
8. OBJETO	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CENTRO DE SALUD 29 DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E, EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.805 DE 2019 SUSCRITO CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD.
9. VALOR A ADICIONAR (SI APLICA)	NO APLICA
10. PLAZO A PRORROGAR (SI APLICA)	NO APLICA
11. JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD (Si se refiere a Adición y/o Prórroga)	LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO SE JUSTIFICA POR CUANTO LA SUBRED SUR OCCIDENTE SE ENCUENTRA ADELANTANDO EL PROCESO DE RECEPCIÓN Y VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA DE LAS OBRAS CONTRATADAS TALES COMO, PLANOS RECORD, MANUALES DE MANTENIMIENTO, CERTIFICACIONES, ENTRE OTROS, Y POR ELLO, SOLO UNA VEZ SE CUENTE CON LA APROBACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA DE LA OBRA, SE PODRÁ DAR PASO A LA INSTALACIÓN, PRUEBAS Y CAPACITACIÓN SOBRE EL USO Y MANEJO DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS OBJETO DE DOTACIÓN EN VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO AL PERSONAL QUE PARA EL EFECTO DISPONGA LA ENTIDAD. SE HACE CONSTAR QUE A LA FECHA DE LA PRESENTE SOLICITUD, DADO EL OBJETO Y NATURALEZA DE LA CONTRATACIÓN, EL SALDO DEL CONTRATO ES DE VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS ($25.543.350) M/CTE - INCLUIDO IVA, POR CUANTO Y EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO ES DEL 0%. EN CONSECUENCIA, CON EL PROPÓSITO DE SALVAGUARDAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES DE LA ADMINISTRACIÓN Y LA SATISFACCIÓN DE LA NECESIDAD DE LA CONTRATACIÓN Y CONSIDERANDO LOS TIEMPOS QUE PUEDEN CONLLEVAR EL TRÁMITE ADMINISTRATIVO DE RECEPCIÓN Y VALIDACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN TÉCNICA DE LAS OBRAS CONTRATADAS Y UNA VEZ INFORMADO AL CONTRATISTA SOBRE LA CONTINUACIÓN DE LA SUSPENSIÓN, ACEPTÓ MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO EL DÍA 20-08-2025. POR LO ANTERIOR, SE ESTIMA QUE ES PROCEDENTE LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO No. 3304 DE 2025, POR UN (01) MES A PARTIR DEL 21 DE AGOSTO DE 2025 Y HASTA EL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2025. SIN PERJUICIO DE LO ANTERIOR, EN CASO QUE ANTES DE LA EXPIRACIÓN DEL PLAZO PREVISTO EN LA PRESENTE SOLICITUD, SEAN SUPERADAS LAS CIRCUNSTANCIAS QUE DAN LUGAR A LA SUSPENSIÓN DEL CONTRATO, SE ADELANTARÁN LAS GESTIONES NECESARIAS PARA SU REINICIO ANTICIPADO.
12. JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN	NO APLICA

Cordialmente,

13. TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
Directora Administrativa
Supervisora Administrativa

14. MARCIA GREICY GUACANEME VALBUENA
Jefe Asesora Oficina Asesora Desarrollo Institucional
Supervisora Administrativa

15. CARLOS ANDRÉS NIETO PRADO
Profesional Especializado II
Apoyo a la supervisión

16. Anexó: (3) folios.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

MODIFICACIONES CONTRACTUALES

Fecha: 2024/8/25 Hora: 9:02

Nombre: _____

Correo de Notificación: _____

Firma: _____

EL RECIBIDO DE LA SOLICITUD NO IMPLICA ACEPTACIÓN DE SU CONTENIDO

NO. RADICADO:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión: 5
Fecha de aprobación: 15/04/2025
Código: 18-62-FO-0067

CERTIFICACIÓN: __X___	INFORME PARCIAL: ____	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No. 3304-2025	FECHA DEL INFORME :	20/08/2025

FUNCIONES GENERALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA SUPERVISIÓN

1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO U ORDEN

								Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
Contratista:	EMELAB S.A.S	NIT O C.C	901.143.768-1	Valor Contrato Inicial:		$25.543.350		18/03/2025	17/07/2025
Representante Legal:	SANDRA PATRICIA SEGURA PARRA	Cedula Representante	1.030.577.733	No. Adición	Fecha Registro Presupuestal	Valor Adición			
				Adición 1:			Suspensión 1:	16/07/2025	20/08/2025
Objeto del Contrato u orden:	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS, MOBILIARIO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LA DOTACIÓN DEL CENTRO DE SALUD 29 DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No.805 DE 2019 SUSCRITO CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD.			Adición 2:					
Duración Inicial	CUATRO (04) MESES			Adición 3:					
				Adición 4:					
				Adición 5:					
Disponibilidades Números	N° 15 de 01 de enero de 2025			Adición 6:					
				Adición 7:					
				Adición 8:					
				Adición 9:					
				Adición 10:					
Rubro presupuestal	DOTACION INVERSION VIGENCIA	CÓDIGO	4230117190120200149010000202 01	Valor Total:		$25.543.350	Fecha Terminación actual:		20/08/2025

FECHA ENTREGA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	19/10/2025

FUNCIONES TÉCNICAS DE LA SUPERVISIÓN

2. AVANCE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	CUMPLIÓ			ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	Presentar cronograma de entrega de equipos biomédicos el cual deberá ser aprobado por el Supervisor		SI	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
2	Asumir los gastos de la adquisición de materiales, equipos, herramientas, costos de importación, transporte, embalaje, bodegaje, fletes o costos indirectos que se generen por la adquisición de los equipos biomédicos y/o cualquier otro que sea necesario para el desarrollo del contrato, puesta en marcha y funcionamiento de los bienes en el destino final sin que esto refleje un aumento del valor ni disminución de la calidad de los equipos biomédicos.		SI	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
3	Realizar todos los trámites de importación y nacionalización de los equipos biomédicos, asumiendo todos los costos que estos generen.		SI	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
4	Realizar el ingreso, entrega, instalación, puesta en funcionamiento y prueba de puesta en marcha de los equipos biomédicos en la sede acordada con el supervisor del contrato, con el acompañamiento del personal de Ingeniería biomédica, Activos fijos y Almacén que la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente destine para tal fin, y bajo los demás términos que se definan en el contrato.		SI	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
5	Reemplazar a entera satisfacción de la Subred y sin costo alguno, el bien que resulte de dañado o con defectos de fabricación, sin afectar en ningún momento la continuidad del servicio, así mismo, si el bien presenta cuatro (4) intervenciones correctivas por año de garantía, asociadas a la calidad del equipo, el contratista se compromete a cambiar el equipo sin costo adicional para la Subred por uno de las mismas o mejores especificaciones técnicas ofertadas durante el proceso, dentro de un plazo no mayor sesenta (60) días calendario.		SI	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

6	El equipo biomédico deberá tener como mínimo una garantía de fábrica de acuerdo al anexo técnico, donde esta ampare correcciones por defectos de fábrica e incluya asistencia técnica por parte de personal especializado y calificado en el sitio donde se encuentren estos, dentro de las cuatro (04) horas máximas siguientes a la solicitud telefónica o por cualquier otro medio por parte de la Subred. Este servicio estará disponible de lunes a viernes de 7:00 am a 5:00 pm, sábados de 7:00 a 1:00 y Domingos y Festivos Disponibilidad Telefónica, incluyendo los repuestos originales y de ser necesario el cambio del equipo o su reemplazo con uno de las mismas o mejores características mientras se cuenta con la garantía del equipo inicialmente adquirido, sin costo alguno adicional para la Subred.		SI	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
7	Presentar los cronogramas de mantenimiento preventivos y calibración de equipos biomédicos según recomendaciones del fabricante, durante el periodo de garantía, así como garantizar seguir de forma exacta el protocolo de mantenimiento de fábrica.		SI	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
8	Realizar el reporte técnico de todos los mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos, junto con los repuestos que sean requeridos, a efectos de garantizar la puesta en marcha de los equipos y su garantía. El tiempo de la garantía se cuenta a partir de la fecha de instalación, recepción y puesta en marcha a satisfacción del personal de Ingeniería biomédica, Activos fijos, Almacén y contratista.		SI	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
9	Entregar el programa de capacitación al personal técnico y asistencial sobre el manejo, cuidado, limpieza y desinfección del equipo a entregar.		SI	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
10	Garantizar que los ingenieros o técnicos biomédicos y/o electrónicos que realicen la instalación, puesta en funcionamiento, capacitación, mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos biomédicos durante el periodo de garantía, deben tener tarjeta profesional y estar debidamente registrados ante el Consejo Profesional Nacional de Ingeniería COPNIA acorde con la Ley 842 de 2003, tener registro de INVIMA según la resolución 4725 del 2007 y certificado de entrenamiento del el equipo a instalar. Se deben adjuntar los certificados que los acrediten al momento de la iniciación del contrato.		SI	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
11	Suministrar el certificado de Capacidad de Almacenamiento y Acondicionamiento de Dispositivos médicos (CCAA) Resolución 4002 de 2007 para los equipos objeto del contrato.		SI	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
12	Aportar los documentos para la apertura de hoja de vida correspondientes a listado de ingreso de nueva tecnología con código 14-02-FO-0007 Lista de chequeo Ingreso tecnología biomédica V3.		SI	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
13	Contar con personal capacitado y disponible en la ciudad de Bogotá y sus alrededores para ofrecer el soporte técnico que se requiera de manera oportuna.		SI	NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
						Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

14	Realizar la entrega de los protocolos de mantenimientos preventivos y correctivos que se realizará a los equipos biomédicos.		SI		NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X				Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
							Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
15	Realizar entrega del listado de repuestos, accesorios y sus complementarios (anexar listado), que requiera el equipo con códigos del fabricante y catálogos ilustrativos.		SI		NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X				Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
							Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
16	Garantizar inmediato de los partes y accesorios que no cumplan las especificaciones técnicas requeridas y/o defectuosas, al momento de la ecepción técnica y durante su funcionamiento en el periodo de garantía, siempre y cuando sea demostrado que es un defecto de fabricación sin costo adicional para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		SI		NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X				Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
							Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
17	Entregar la afiliación a EPS y ARL del personal a su cargo		SI		NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X				Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
							Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
18	El contratista será evaluado en relación a la ejecución de su contrato por parte del Supervisor designado, teniendo en cuenta que la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, debe dar cumplimiento a los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión de Calidad. Así mismo participara en la Encuesta a Satisfacción que realizará la Subred de manera aleatoria a los contratistas que hayan suscrito contratos con la misma.		SI		NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X				Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
							Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
19	Realizar marcación del equipo con dos placas (en lugar de fácil visualización) con el contenido relacionado en el anexo placas.		SI		NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X				Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
							Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
20	Entregar ficha que contenga la información al área de ingeniería biomédica, en la fecha que se realicen la entrega formal, para aquellos equipos que no permitan este tipo de marcación. NOTA 1: El tamaño de los avisos será proporcional al bien que identifican, siempre visibles, legibles y de muy difícil eliminación. NOTA 2: Todos los documentos que sean directamente de fábrica y su idioma no sea el castellano deberán ser traducidos a nuestro idioma de forma simple y acompañar al original.		SI		NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X				Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
							Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
21	Entregar equipos nuevos (sin uso), de última generación que no se encuentren en experimentación ni sean repotencializados. La fecha de fabricación no deberá ser anterior a la vigencia 2022, cumpliendo con lo establecido en el decreto 4725-2005.		SI		NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X				Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
							Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
22	Proporcionar los equipos con los accesorios originales para su normal funcionamiento.		SI		NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X				Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
							Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			
23	Los equipos serán entregados con Certificado de conformidad de fábrica, en donde se especifique: modelo y series del equipo a entregar.		SI		NO		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI:	NO:
			X				Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI:	NO:
							Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO:			

24	Cumplir con las garantías y los tiempos de respuestas estipuladas en los documentos del proceso.		SI X	NO		Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: SI:	NO: NO:
25	Asegurar que, al momento de ingreso de los equipos a la Subred, estos mismos deben someterse a la Lista de chequeo ingreso tecnología biomédica por parte del Área de Ingeniería Biomédica, Almacén, Activos Fijos y Servicio de la Subred, y levantar acta de recibo a satisfacción del equipo biomédico.		SI X	NO		Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: SI:	NO: NO:
26	Deberá garantizar que la tecnología ofertada es amigable con el ambiente y deberá ser evidenciado por medio de documentación directa de fábrica.		SI X	NO		Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: SI:	NO: NO:
27	Dar cumplimiento a la Política Ambiental de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		SI X	NO		Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: SI:	NO: NO:
28	Dar cumplimiento a las directrices establecidas en el Plan Institucional de Gestión Ambiental, los planes de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios de cada sede, Planes de Gestión de Residuos Peligrosos – PGIRESPEL de cada sede y Planes de Acción Interno para el aprovechamiento de los Residuos de cada sede.		SI X	NO		Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: SI:	NO: NO:
29	Reportar cualquier anomalía o novedad que pueda afectar negativamente el ambiente y la salud de las personas.		SI X	NO		Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: SI:	NO: NO:
30	Entregar equipos con bajo consumo de energía y/o agua.		SI X	NO		Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: SI:	NO: NO:
31	Poner a disposición tecnologías libres de sustancias químicas como mercurio, plomo.		SI X	NO		Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: SI:	NO: NO:
32	Proporcionar equipos que para su funcionamiento utilicen baterías recargables con el fin de garantizar una menor generación de residuos y mayor durabilidad.		SI X	NO		Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: SI:	NO: NO:
33	Entregar equipos digitales con el fin de reducir la generación de residuos peligrosos, cuando aplique.		SI X	NO		Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: SI:	NO: NO:
34	Todas las demás que se requiera para la ejecución del objeto contractual.		SI X	NO		Oportunidad de entrega Respuesta de imprevistos y Emergencias Cumplimiento de condiciones contratadas	SI: X N/A NO: SI: X N/A NO: SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada Cumplimiento calidad de la prestación	SI: SI:	NO: NO:

Observaciones:

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Versión:	5
Fecha de aprobación:	15/04/2025
Código:	18-02-FO-0007

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

FUNCIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DE LA SUPERVISIÓN

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA o CUENTA DE COBRO	FECHA DE FACTURA Ó CUENTA COBRO	PERIODO FACTURADO	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO		ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1								25.543.350	0%	
2										
3										
4										
5										
TOTAL					0			25.543.350	0%	

4. VERIFICACION GARANTIAS

Existencia de Garantías		SI: ☐ NO: ☐

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

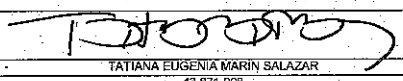
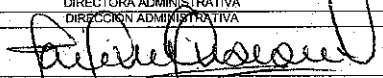
CERTIFICO

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NUMEROS
Valor ejecutado	CERO PESOS	$ -
Saldo por ejecutar	VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA	$ 25.543.350
VALOR TOTAL CERTIFICADO		

No. FACTURA (s) A PAGAR O CUENTA DE COBRO	FECHA DE EMISIÓN DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
VALOR A PAGAR	
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Durante la ejecución del contrato no se ha presenta ningún inconveniente con los Servicios prestados por el contratista, Y hay cumplimiento del objeto del contrato

ANEXOS:

FIRMA DEL SUPERVISOR ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
C.C. No.	43.871.908
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
FIRMA DEL SUPERVISOR ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	MARCIA GREICY GUACANEME VALBUENA
C.C. No.	52.150.026
CARGO/PERFIL	JEFE ASESORA OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	CARLOS ANDRES NIETO PRADO
C.C. No.	80.115.961
CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL