1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO Nº 4042-2023		
FECHA DEL INFORME	15/09/2025	
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTRO	
CONTRATISTA	LUIS EDUAR PELAEZ BUITRAGO	Nit Nº 79.474.061 - 0
OBJETO	"SUMINISTRO DE PIEZAS COMUNICATIVAS PARA REALIZAR FORTALECIMIENTO TÉCNICO A PROFESIONALES DE LA SALUD QUE REALIZAN ACTIVIDADES EN EL MARCO DE LA RUTA MATERNO PERINATAL Y ACORDE CON LO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 0006 DE 2021 SUSCRITO CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD."	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO (LETRAS Y NÚMERO)	TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS PESOS ($13.443.800)	
Nº C.D.P Y FECHA	CDP 0421 del 13 de febrero de 2023	
Nº R.P. Y FECHA	CRP 15540 del 07 de marzo de 2023	
RUBRO PRESUPUESTAL (NOMBRE)	IMPRESOS Y PUBLICACIONES	4212020200801
PLAZO INICIAL	QUINCE (15) DÍAS	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	7 de marzo de 2023	
FECHA DE INICIO	14 de marzo de 2023	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	28 de marzo de 2023	
SUPERVISOR	MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ	

1.1 MODIFICACIONES CONTRACTUALES
PRORROGA, ADICIÓN, PRÓRROGA Y ADICIÓN, MODIFICACIÓN, SUSPENSIÓN, ETC.
(Describa en orden cronológico cada una de las modificaciones contractuales e inserte la tabla cuantas veces sea necesario)

NO SE SUSCRIBIO MODIFICACION ALGUNA

2. INFORME DE EJECUCION

A continuación, se describe detalladamente las obligaciones contractuales y su cumplimiento a saber:

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	CUMPLIO	
	SI	NO

"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARÁ UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO 1 SE AUTORIZA SU REPRODUCCIÓN."

1. Entregar los elementos objeto del contrato con las condiciones exigidas en las especificaciones técnicas.	X	
2. Asumir el costo de traslado, entrega y puesta en funcionamiento de los elementos en el lugar donde indique el supervisor del contrato.	X	
3. Asumir los gastos de la adquisición de materiales, equipos, herramientas, personal o cualquier otro, necesarios para el desarrollo del presente proceso.	X	
4. Garantizar la calidad y características de los bienes suministrados	X	
5. Remplazar a sus expensas y a entera satisfacción, sin costo alguno para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., aquellos elementos que resulten de mala calidad o con defectos de producción en el término que el supervisor le señale.		
6. Cumplir con las Obligaciones descritas en el Decreto 4741 de 2005, Resolución 1362 de 2007 y Resolución 0371 de 2009 del Ministerio del Medio Ambiente, para los Generadores, Distribuidores y Comercializadores de Residuos o desechos peligrosos en cuanto a la devolución de productos Pos consumo.	X	
7. Incluir o excluir, aumentar o disminuir los elementos y materiales, con las mismas características y especificaciones similares o diferentes que no se encuentren en el listado pero que estén relacionadas con el objeto del contrato. Para ello se realizará el requerimiento por escrito al contratista, quien remitirá cotización para aprobación y posterior certificación (debidamente justificada en su aspecto técnico y en el valor aprobado, así mismo, deberá anexar la especificación técnica y las características propias del elemento o servicio requerido) por parte del supervisor del presente contrato, quien informará los trámites contractuales que se deben seguir, así como el lugar, fecha y hora de entrega.	X	

"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARÁ UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCIÓN."

8. Mantener un inventario suficiente de productos cotizados en la oferta para prestar un servicio ágil y oportuno.	X	
9. Participar y ejecutar las acciones a las que se le sean convocadas en relación a la Implementación del Sistema Integrado de Gestión y Sistema Único de Acreditación.	X	
10. Dar cumplimiento a la Política Ambiental de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	X	
11. 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.	X	
12. Mantener los valores ofrecidos en la propuesta presentada que hace parte integral del presente contrato.	X	
13. Reportar cualquier anomalía o novedad que pueda afectar negativamente el ambiente y la salud de las personas.	X	
14. Todas las demás relacionadas con el objeto del presente proceso.	X	
PORCENTAJE (%) DE LA EJECUCION DE CONTRATO	100 %	

Nota: Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió con los pagos a los aportes a Seguridad Social y Parafiscales realizados por el contratista, de conformidad con las normas que regulan la materia, en especial las consignadas en la Ley 789 de 2002 y 828 de 2003, los cuales se adjuntan a cada certificación de pago y han sido verificados por el área financiera.

3. EJECUCION DEL CONTRATO

El proveedor facturó el objeto contractual de la siguiente manera:

ITEM	Nº FACTURA	FECHA FACTURA	Nº ENTRADA A ALMACEN	VALOR FACTURADO	SALDO	Nº ORDEN DE PAGO Y FECHA
1	GFVE 204	17/03/2023	SA000000003225	$ 13.441.067	$ 142.71	000000000338145 09/05/2023
VALOR TOTAL EJECUTADO				$ 13.441.067	$ 142.71	

"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARÁ UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCIÓN."

En resumen, la ejecución presupuestal del contrato es la siguiente:

EJECUCION PRESUPUESTAL			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$13.443.800	VALOR CANCELADO	$ 13.441.067
VALOR DE ADICIONES	$0	VALOR PENDIENTE POR CANCELAR	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$13.443.800	SALDO A REINTEGRAR	$ 2.733

Andrs

4. NOVEDADES Y OBSERVACIONES DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Certifico como Supervisor del contrato que durante la etapa de ejecución SI _____ NO ___X___se presentaron inconvenientes con los servicios prestados por el contratista.

(Si su respuesta fue afirmativa a continuación describa las novedades que se hayan durante la ejecución y su gestión frente a las mismas)

NOVEDAD	GESTIÓN REALIZADA
N/A	N/A
N/A	N/A

5. DOCUMENTOS SOPORTE

Se anexa al presente informe en _____() folios los siguientes documentos:

Monica Bello Flórez

Firma del Supervisor
Nombre completo: MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
C.C. 52744682
Cargo: Directora Gestión del Riesgo
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E

Actividad	Nombre de funcionario	Firma
Verificación Director Financiero	Ana Lucia Quintero Mojica	

Andrs

"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARÁ UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCIÓN."