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:	jueves, 31 de julio de 2025	INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL :	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	5492-2025	CONTRATISTA:	DAR SOLUCIONES SAS	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	900.336.119

No. DE CONVENIO AL CUAL PERTENECE EL CONTRATO (Numero y vigencia)	CONVENIO PSPIC 4174-2024			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE MONITOREO DE TEMPERATURAS CENTINELA LAS 24 HORAS POR SIETE DÍAS DE LA SEMANA Y 365 DÍAS DEL AÑO PARA LOS EQUIPOS DE REFRIGERACION (NEVERAS HORIZONTALES Y CUARTO FRIO UBICADOS EN LOS DIFERENTES CENTROS DE ATENCION QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	RUBEN DARIO OSORIO SEGURA	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.018.423.709
	ASESOR COMERCIAL:	N/A	TELÉFONO:	6012322358
	DIRECCIÓN:	Avenida Carrera 45 # 108 A - 50	CELULAR:	3175107946
	E-MAIL:	licitaciones@darsoluciones.net	PÁGINA WEB:	https://darsoluciones.net/
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:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52297028
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 242-25	ÁREA O DEPENDENCIA:	GESTION DEL RIESGO
	DIRECCIÓN:	Sede Administrativa Carrera 24C # 54 - 47 Sur	TELÉFONO FIJO:	3002122771
	CORREO ELECTRÓNICO:	dir.riesgo.profesional.salud1@subredsur.gov.co	CELULAR:	3002122771
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	TINOCO FIERRO MAIRA JULIETH	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1077967576
	CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CONTRATO 1031-2025	ÁREA O DEPENDENCIA:	GESTION DEL RIESGO
	CORREO ELECTRÓNICO:	mairatinoco1007@gmail.com coordinacion.pic@subredsur.gov.co	CELULAR:	3184024187
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	SANCHEZ RINCON JHULY ANDREA	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1073156720
	CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CONTRATO 1547-2025	ÁREA O DEPENDENCIA:	GESTION DEL RIESGO
	CORREO ELECTRÓNICO:	lider.pal.prog@subredsur.gov.co	CELULAR:	3183934438
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	
	CARGO/PERFIL		ÁREA O DEPENDENCIA:	
	CORREO ELECTRÓNICO:		CELULAR:	
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	
	CARGO/PERFIL		ÁREA O DEPENDENCIA:	
	CORREO ELECTRÓNICO:		CELULAR:	

FECHA ACTA DE INICIO:	30 de abril de 2025	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	31 de julio de 2025	PLAZO INICIAL:	3 MESES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	1.827.000	VALOR INICIAL EN LETRAS:	UN MILLÓN OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL PESOS MCTE		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	ADQUISION DE BIENES PIC		CÓDIGO DEL RUBRO:	4245010305	
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros)			CÓDIGO DEL RUBRO:		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	323		FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	10/02/2025	
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	18976		FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	29/04/2025	

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
1	1.827.000	23/07/2025	1223	17/07/2025	22636	23/07/2025	4245010305

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1	PRORROGA	1 mes	23/07/2025	1/08/2025	31/08/2025

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, Inclusión, Exclusión)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
4			
5			

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:	jueves, 31 de julio de 2025	INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL :	

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° COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR CANCELADO
1	1/07/2025	FE1654	NA	$ 609.000	$ 3.045.000			
2	1/07/2025	FE1655	NA	$ 609.000	$ 2.436.000			
14								$0,00
TOTAL EJECUTADO				$ 1.218.000	$ 2.436.000			

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	1.827.000,00	VALOR PAGADO:	$0,00
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	1.827.000,00	SALDO POR PAGAR :	$1.218.000,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	3.654.000,00	SALDO A REINTEGRAR	$

7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO 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	Entregar garantía de la calidad del servicio y productos entregados de acuerdo a la ejecución del contrato.	SI		Formato de entrega de los productos.
2	Garantizar la calidad del servicio y productos entregados de acuerdo a la ejecución del contrato.	SI		Formato de entrega de los productos.
3	Atender los requerimientos hechos por el supervisor y en caso de no ser posible, emitir por escrito una explicación que fundamente este hecho.	SI		Acta de devolución y reposición en caso de ser necesario.
4	Realizar todas las actividades necesarias relacionadas para llevar a cabo el objeto contractual.	SI		Formato de entrega de los productos.
5	El Contratista debe tener como requisitos mínimos, la infraestructura administrativa de gestión, operativa y de recurso humano para el cumplimiento de las obligaciones previstas en el contrato.	SI		Formato de entrega de los productos.
6	Garantizar la no contratación de menores de edad ni contribución con alguna de las actividades de trabajo infantil, trabajo forzoso y conductas discriminatorias. .	SI		Certificación de no trabajo infantil.
7	Garantizar la divulgación de los mecanismos de reclamación, en caso de no satisfacción con lo adquirido, e indicando en donde se encuentran disponibles no solo para la subred si no para el público en general.	SI		Acta de devolución y reposición en caso de ser necesario.
8	Entregar los certificados de transporte, tratamiento, aprovechamiento y/o disposición final de Residuos de aparatos eléctricos y electrónicos - RAEES generados durante la presentación del servicio objeto del contrato a través de Gestores autorizado ante la Secretaría Distrital de	SI		Plan de Gestión de residuos
9	Apropiar los lineamientos establecidos en la Política Ambiental y Política de Responsabilidad Social de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.			Plan de Gestión de residuos
10	AMBIENTALES- COMPRAS PÚBLICAS SOSTENIBLES: 1. Implementar la gestión de residuos (ordinarios, orgánicos, aprovechables, RAEES y peligrosos) generados durante la ejecución del contrato.			Plan de Gestión de residuos
11	AMBIENTALES- COMPRAS PÚBLICAS SOSTENIBLES: 2. Garantizar la minimización de los residuos, consumo energético, recursos y demás factores que generen a corto, mediano y largo plazo impactos negativos en la salud y medio ambiente.	SI		Compromiso ambiental
12	AMBIENTALES- COMPRAS PÚBLICAS SOSTENIBLES: 3. considerar los impactos ambientales, sociales y económicos de las adquisiciones en los procesos de contratación Incluyendo los criterios de sostenibilidad, para dar cumplimiento al objetivo de desarrollo sostenible No. 12	SI		Plan de Gestión de residuos
OBSERVACIONES:			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	33%

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)

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN	Yolanda Jeaneth Gutierrez V. Profesional Especializado		ANEXOS (CD)		FECHA:
FIRMA DEL SUPERVISOR			TOTAL FOLIOS		FECHA:
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	Luz Adriana Pinzón	CARGO/PERFIL	AUX Admon	FIRMA	FECHA: 150825