

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	CO-CBS-FT-18 V2

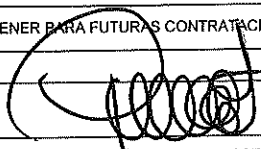
ESTA EVALUACIÓN CONSISTE EN VALORAR PARÁMETROS COMO COMPETENCIA, CAPACIDAD, CALIDAD, CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL, CON EL FIN DE MONITOREAR Y MEDIR EL DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR Y GARANTIZAR LA CALIDAD EN EL SERVICIO QUE CONTRIBUYE A LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS.

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	8762-2024	NOMBRE DEL PROVEEDOR	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	NIT	17068260-3
FECHA INICIO DEL CONTRATO	7/01/2025	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	31/05/2025	CORREO ELECTRÓNICO	info@ddb.com.co
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA ATENDER DE MANERA OPORTUNA LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	ALMACENISTA GENERAL	

SISTEMA DE CALIFICACIÓN				
	EXCELENTE	5	ACEPTABLE	3
	SATISFACTORIO	4	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, polizas)					N/A
CALIDAD DEL PRODUCTO / SERVICIO	Cumple con las especificaciones técnicas y de funcionalidad requeridas de acuerdo la orden de suministros/contrato					5
	Los productos entregados estaban en buenas condiciones físicas y su apariencia satisface las expectativas					5
	Conto con la logística necesaria en cuanto transporte, equipos y herramientas para cumplir con el objeto del contrato (servicios)					5
	Durante la ejecución del servicio contó con personal técnico calificado para cumplir las actividades propias del servicio					N/A
	Equipos y herramientas: se contó con los equipos y herramientas adecuados para las tareas propias de la ejecución del servicio					N/A
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor					5
	Implementa herramientas de medición que corroboran a los procesos de la entidad.					N/A
	Los tiempos de respuesta ante requerimientos fueron oportunos a nuestras necesidades					5
	Busca permanentemente en conjunto la mejora de los procesos institucionales.					N/A
	Las garantías del producto/ servicio fueron atendidas satisfactoriamente					5
CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA	la entrega se realizo en los tiempos pactados en el suministro/ servicio					5
	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					5
	Cumple con la entrega total de las cantidades solicitadas en los tiempos dados					5
RESPONSABILIDAD AMBIENTAL	La empresa contribuye con la disposición final del residuos.					N/A
SEGURIDAD INSUTRIAL Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	El personal de la empresa cuenta con los elementos de protección personal					5
	Se evidencia que la empresa realiza mantenimiento periódico de equipos e instalaciones					N/A
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					5
	La empresa evalua por competencia a su personal durante la ejecucion del contrato (servicios)					N/A
FINANCIERO	La empresa evidencia capacidad financiera para brindar respuesta a los términos contractuales					N/A
PARA EL CASO QUE NO APLIQUE N/A SE TENDRÁ EN CUENTA LA SUMATORIA SOBRE LOS CRITERIOS EVALUADOS		0	0	0	0	55
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN		5,0				

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 DECISION DE NO TENER PARA FUTURAS CONTRATACIONES
OBSERVACIONES: N/A		
FIRMA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR		ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN



INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA

CO-CBS-FT-12 V7

FECHA:

Octubre 31 de 2025

INFORME PARCIAL:

X

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	8762-2024	CONTRATISTA:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CÉDULA DE CIUDADANÍA O INT:	17066260-3
------------------	-----------	--------------	--------------------------	-----------------------------	------------

OBJETO:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA ATENDER DE MANERA OPORTUNA LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
---------	---	--	--	--	--

DATOS DEL CONTRATISTA:

LEGAL REPRESENTANTE:	RAFAEL ANTONIO SALAMANCA	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	17066260
ASESOR COMERCIAL:	CARLOS GARZON	TÉLEFONO:	7432597
DIRECCION:	TRANSV 93-61-98 Parque empresarial puerta del sol Bodega 18 bogota D.C	CELULAR:	3005362345
E-MAIL:	info@ddb.com.co	PÁGINA WEB:	
NOMBRES Y APELLIDOS:	OSCAR ORLANDO CUBILLOS	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	79316636
CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR:	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO (E)	ÁREA O DEPENDENCIA:	ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS
DIRECCION:	CALLE 48A SUR #29-48	TÉLEFONO FIJO:	0
CORREO:	gestionsuministros@subredsur.gov.co	CELULAR:	3026189659

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR:
(Diligenciar los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera, omitir filas en caso de no diligenciarlas)

EL ESCRIBANO:	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHANT	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1024547666
POYO A LA SUPERVISION:	POYO TECNICO A LA SUPERVISION	ÁREA O DEPENDENCIA:	ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS
CARGO/PERFIL:	gestionsuministros@subredsur.gov.co	CELULAR:	3043426182
ELECTRONICO:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52963523
POYO A LA SUPERVISION:	POYO TECNICO A LA SUPERVISION	ÁREA O DEPENDENCIA:	ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS
CORREO:	comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co	CELULAR:	3006593051
ELECTRONICO:	comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co	PLAZO INICIAL:	1 Mes

FECHA ACTA DE INICIO:

2025-01-07

FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:

2025-02-06

PLAZO INICIAL:

1 Mes

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:

\$

112.253.307

VALOR INICIAL EN LETRAS:

CIENTO DOCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:

MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS

CÓDIGO DEL RUBRO:

4245010401

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros)

N/A

CÓDIGO DEL RUBRO:

N/A

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:

2766

FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:

2024-11-18

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:

47211

FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:

2024-12-28

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	\$ 112.253.307	2025-01-31	171	2025-01-03	15434	2025-01-31	4245010401
2	\$ 180.837.748	2025-02-28	416	2025-02-25	16623	2025-02-28	4245010401
3	\$ 42.001.692	2025-04-30	793	2025-04-29	19020	2025-04-30	4245010401
3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS O SUSPENSIÓNES REALIZADAS AL CONTRATO							

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS O SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSIÓN	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	PRORROGA	22 Dias	2025-01-31	2025-02-07	28/02/2025
2	PRORROGA	2 Meses	2025-02-28	2025-03-01	30/04/2025
3	PRORROGA	1 Mes	2025-04-30	2025-05-01	31/05/2025

4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES

CONSIDERACION DEL OTRO SI

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL OTRO SI

N°	OTRO SI No (Aclaración, Inclusión, Exclusión)	#/ND	#/ND
----	--	------	------

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO incluidas las facturas a certificar



FECHA:

Octubre 31 de 2025

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA

CO-CBS-FT-12 V7

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	2025-02-06	203390	VZ000000016295	\$ 4,379,524	\$ 107,373,783	000000000526081	2025-06-25	\$ -4,879,524
2	2025-07-11	202844	VZ000000016198	\$ 25,958,000	\$ 31,415,783	000000000619646	2025-05-14	\$ -25,958,000
3	2025-01-11	200845	VZ000000015196	\$ 53,487,132	\$ 27,978,651	000000000619646	2025-05-14	\$ 53,487,132
4	2025-01-15	201212	VZ000000015197	\$ 8,067,552	\$ 19,861,099	000000000619646	2025-05-14	\$ 8,067,552
5	2025-01-17	201389	VZ000000016211	\$ 1,734,389	\$ 18,126,710	000000000619646	2025-05-14	\$ 1,734,389
6	2025-01-23	202003	VZ000000016226	\$ 2,548,592	\$ 15,577,118	000000000619646	2025-05-14	\$ 2,548,592
7	2025-02-01	202830	VZ000000016320	\$ 6,515,090	\$ 12,062,028	000000000619646	2025-05-14	\$ 6,515,090
8	2025-02-01	202831	VZ000000016319	\$ 63,789,518	\$ 12,062,028	000000000619646	2025-05-14	\$ 63,789,518
9	2025-02-03	202872	VZ000000016318	\$ 472,906	\$ 46,272,330	000000000619646	2025-05-14	\$ 472,906
10	2025-02-06	202891	VZ000000016307	\$ 10,780,581	\$ 41,889,275	000000000619646	2025-05-14	\$ 10,780,581
11	2025-02-08	202745	VZ000000016332	\$ 4,383,055	\$ 39,909,119	000000000619646	2025-05-14	\$ 4,383,055
12	2025-02-18	204911	VZ000000016372	\$ 1,940,156	\$ 17,968,963	000000000619646	2025-05-14	\$ 1,940,156
13	2025-03-04	206341	VZ000000016454	\$ 54,140,494	\$ 16,023,348	000000000619646	2025-05-14	\$ 54,140,494
14	2025-03-07	206792	VZ000000016459	\$ 15,271,057	\$ 1,051,080	000000000619646	2025-05-14	\$ 15,271,057
15	2025-03-12	207199	VZ000000016507	\$ 160,888	\$ 105,763,382	000000000619646	2025-05-14	\$ 160,888
16	2025-03-14	207490	VZ000000016507	\$ 54,259,966	\$ 98,870,753	000000000619646	2025-05-14	\$ 54,259,966
17	2025-04-01	209593	VZ000000016588	\$ 98,870,753	\$ 2,994,305	000000000619646	2025-05-14	\$ 98,870,753
18	2025-04-07	210476	VZ000000016588	\$ 3,894,324	\$ 2,973,691	000000000619646	2025-05-14	\$ 3,894,324
19	2025-04-14	211666	VZ000000016588	\$ 24,127,994	\$ 17,998,312	000000000619646	2025-05-14	\$ 24,127,994
20	2025-04-29	212522	VZ000000016589	\$ 2,904,647	\$ 14,993,665	000000000619646	2025-05-14	\$ 2,904,647
21	2025-05-15	213527	VZ000000016745	\$ 432,900	\$ 14,560,765	000000000619646	2025-05-14	\$ 432,900
22	2025-05-20	215281	VZ000000016768	\$ 8,831,157	\$ 5,705,608	000000000619646	2025-05-14	\$ 8,831,157
23	2025-05-23	216687	VZ000000016770	\$ 4,078,100	\$ 1,633,508	000000000619646	2025-05-14	\$ 4,078,100
24	2025-05-26	218589	VZ000000016769	\$ 1,358,700	\$ 274,808	000000000619646	2025-05-14	\$ 1,358,700
25	2025-05-31	217779	VZ000000016794	\$ -	\$ -	000000000619646	2025-05-14	\$ -
26	2025-05-31	217783	VZ000000016795	\$ -	\$ -	000000000619646	2025-05-14	\$ -
TOTAL EJECUTADO				\$ 457,071,246	\$ 457,071,246			\$ 415,319,748

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 112,253,307	VALOR PAGADO:	\$ 415,319,748
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	\$ 345,092,747	SALDO POR PAGAR:	\$ 41,751,498
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 457,346,054	SALDO A REINTEGRAR	\$ 274,808

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	Realizar la entrega de los insumos y dispositivos médicos quirúrgicos una vez se realice la solicitud de pedido por parte del Almacén General en un tiempo no mayor a cuarenta y ocho (48) horas, con factura original y tres copias, certificación de pago de aportes a seguridad social y contribuciones parafiscales (si aplica) en la fecha, lugar y hora establecido por el Supervisor del Contrato, cumpliendo con el suministro y con las características técnicas y calidad contratadas. Se deben realizar las entregas en el embalaje correspondiente de acuerdo al tipo de producto y recomendaciones del fabricante e identificando el nombre del producto, cantidad, unidad de medida, lote y fecha de vencimiento, Registro INVIMA.	Si		Solicitudes de pedido & Facturas emitidas por el proveedor / Almacén.
2	Entregar dispositivos e insumos con una vigencia no inferior a dos (2) años, en caso de que al momento de la entrega tenga una vigencia inferior, se debe adjuntar carta de compromiso de cambio debidamente suscrita por el Representante Legal, para su remplazo en un término que no supere su vigencia.	Si		Cartas de compromiso / Almacén de médico quirúrgicos.
3	Realizar los cambios que sean necesarios cuando los insumos o dispositivos médicos quirúrgicos no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación y condiciones técnicas requeridas, en un tiempo no mayor a veinticuatro (24) horas siguientes a la notificación del hecho, así como también garantizar el cambio del insumo que llegase a presentar evento adverso, posterior al seguimiento y confirmación por parte del Contratista, para lo cual se deberá suministrar por escrito toda la información técnica del nuevo fabricante que será evaluado y aprobado por el supervisor del contrato.	Si		Nota crédito / Radicado cuentas por pagar.
4	Entregar toda la información que le sea solicitada en relación con la ejecución del contrato, facilitando el acceso a sus instalaciones y vehículos de ser necesario, para efectuar las pruebas o verificaciones a que haya lugar.	Si		Conciliaciones / Secop modulo siete.
5	Permitir el desarrollo de las actividades de control y vigilancia contractual que ejerza la Subred Sur a través del personal idóneo que ésta designe.	Si		Solicitudes / Correos electrónicos.
6	Realizar el cambio de Registro Sanitario en caso de vencimiento durante la vigencia del contrato e informar de inmediato al supervisor del contrato.	Si		No aplicado hasta la fecha de ejecución.
7	Realizar la identificación, inventario, recolección y reposición de los insumos médicos quirúrgicos que hayan sido requeridos por el INVIMA mediante alerta sanitaria en un término no mayor a cuarenta y ocho (48) horas e informar de inmediato al supervisor del contrato.	Si		No aplicado hasta la fecha de ejecución.
8	Garantizar el adecuado almacenamiento, disposición, conservación y distribución de los insumos solicitados por el supervisor del contrato, según la normatividad vigente para la materia prima, producción, controles de calidad y producto final.	Si		Recepciones técnicas / Almacén.



INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA

CO-CBS-FT-12 V7

FECHA:		Octubre 31 de 2025					
9	Disponer en sus bodegas del stock necesario para atender las solicitudes de pedidos de los insumos médicos quirúrgicos requeridos objetos del contrato.	SI				Facturas emitidas por el proveedor / Almacén.	
10	Realizar seguimiento, análisis e informe al Supervisor del contrato, en el caso que los insumos presenten eventos de seguridad y emitir respuesta en un tiempo no mayor a cuarenta y ocho (48) horas	SI				Sucesos de seguridad / Correos electrónicos.	
11	Cambiar los insumos próximos a vencer o que presenten baja rotación ya sea por el mismo producto o por el que la Subred Sur requiera de acuerdo a sus necesidades y que se encuentren dentro del contrato, una vez notificado por el supervisor del mismo, previa verificación y concepto técnico emitido por el personal designado para tal fin, durante la ejecución del contrato y seis (6) meses después de finalizado. Para lo anterior la Subred Sur avisará con una antelación mínima de dos (2) meses.	SI				Cambio de insumos próximos a vencer cuando aplique / Correos electrónicos.	
12	Brindar las capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos y dispositivos médicos quirúrgicos que lo requieran.	SI				Capacitaciones cuando sean solicitadas por el área asistencial o se deriven de sucesos de seguridad / Actas de capacitación.	
13	Informar con mínimo veinte (20) días de antelación las novedades presentadas con la firma de modificaciones, prórrogas y adiciones a la supervisión del contrato.	SI				No aplicado hasta la fecha de ejecución.	
14	Suscribir contrato de comodato para los insumos y/o dispositivos médicos quirúrgicos que requieran apoyo tecnológico (si hay lugar).	SI				Apoyo tecnológico si aplica / Soportes biomédicos.	
15	Aplicar las normas de seguridad y salud en el trabajo de las personas que vincule para la prestación del servicio en cuanto al suministro de los insumos.	SI				Recepción técnica / Almacén.	
16	Assumir los gastos de transporte, embalaje y logística requeridos para realizar la entrega de los insumos en el lugar que solicite el supervisor del contrato.	SI				Facturas emitidas por proveedor sin cobros adicionales / Almacén.	
17	Indemnizar y/o asumir todo daño que se cause a terceros, a bienes propios o de terceros, o al personal contratado para la ejecución del contrato, por causa o con ocasión del desarrollo del mismo. En caso de requerimientos o demandas por algún tipo de afectación a la vida o la salud de los pacientes o personal de salud, el Contratista deberá responder por sus acciones y omisiones, al igual que por las secuelas que se generen producto de un insumo entregado a la Subred Sur.	SI				No aplicado hasta la fecha de ejecución.	
OBSERVACIONES:				PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL		99.94%	
VERIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				8. INFORMACION SOPORTES DE EJECUCION Y DOCUMENTOS ADJUNTOS			
Plantillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador							
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISION				ANEXOS (CD)		N/A	
						FECHA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR				TOTAL FOLIOS		1	
						FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME		CARGO/PERFIL		FIRMA		FECHA:	