

**INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL**

TIPO DE CONTRATO:	De obra y/o suministro		
CONTRATO No. Y FECHA:	660	19/12/2025	
CONTRATISTA:	BIOASESORES SAS Representada legalmente por Mariela Sánchez Trujillo		
Nit o C.C. No.	900.519.994-1		
OBJETO:	CALIBRACIÓN, MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO Y EL SUMINISTRO DE TODOS LOS ELEMENTOS Y SERVICIOS NECESARIOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LAS ZONA CARDIO PROTEGIDA DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO DE BUCARAMANGA		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$5.021.800		
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	10 DÍAS O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO		
SUPERVISOR:	Alicia Ramos Sepúlveda		
FECHA DE INICIACIÓN:	22 / dic. / 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 / dic. / 2025		
OFICINA GESTORA:	Secretaria General		
PERIODO DE COBRO:	DESDE: 22/12/2025	HASTA 26/12/2025	
VALOR A PAGAR EN ESTE COBRO:	\$5.021.800	No. DE ESTE COBRO	1


Como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Dirección de Tránsito de Bucaramanga,

CERTIFICAMOS QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron ejecutadas de manera adecuada y satisfactoria, tal como se soporta en el **INFORME DE ACTIVIDADES FINAL** con un valor a pagar de \$ 5.021.800

Así mismo, se VALIDA el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y donde el suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a satisfacción con el pago de la seguridad social integral.

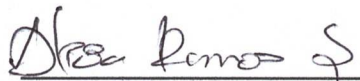
Así, de acuerdo con los soportes suministrados:

	PROCESO JURIDICA Y CONTRATACIÓN	Código: FT-JC-051
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DE CONTRATO	Serie:
		Versión 08
		Página 2 de 2

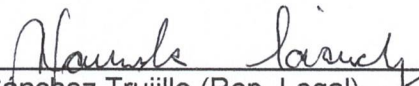
APORTE A SEGURIDAD SOCIAL (Salud, Pensión, ARL)	Periodo de cotización	Según certificado de pagos de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales
	Fecha de pago	
	N° de Planilla	
Ingreso Base de Cotización (IBC)	Valor	

Por lo anterior, el suscrito Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato, en el período comprendido entre el 22/12/2025 hasta el 26/12/2025.

Se expide en Bucaramanga, a los 30 DIC 2025.



Alicia Ramos Sepúlveda
1.052.378.479
Profesional SST
Supervisor



Mariela Sánchez Trujillo (Rep. Legal)
40.768.564
Contratista

Como segunda línea de defensa la subdirección financiera se permite informar que tanto el contratista como el supervisor suministraron los soportes de pago de seguridad social y están incluidos en este informe

Verificó


Nombre
Financiera

VERIFICADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA



PROCESO JURIDICA Y CONTRATACIÓN

Código FT-JC-27

Serie:161-3.8

EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS

Versión 03

Página 1 de 1

NOMBRE DEL CONTRATISTA	BIOASESORES SAS Representada legalmente por Mariela Sanchez Trujillo	FECHA DE EVALUACIÓN	D	M	A
NIT O C.C.	900.519.994-1	PERIODO EVALUADO (si aplica)	30	DIC	2025
			Desde	Hasta	
			22/12/2025	26/12/2025	

No. DEL CONTRATO Y FECHA DEL CONTRATO	660 del 19 de diciembre de 2025
CORREO ELECTRONICO	bioasesores.info@gmail.com
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Calle 100 # 22a - 30 Barrio Provenza - 3004941066
OBJETO DEL CONTRATO	CALIBRACIÓN, MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO Y EL SUMINISTRO DE TODOS LOS ELEMENTOS Y SERVICIOS NECESARIOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LAS ZONA CARDIO PROTEGIDA DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO DE BUCARAMANGA

SISTEMA DE Puntuación	NA	No aplicable	2	Cumple parcialmente
	0	No cumple	3	Cumple plenamente
	1	Cumple mínimamente	4	Supera las expectativas

		CALIF 0-4
	Cumple con el objeto del contrato	4
	Las obligaciones del contratista, se cumplieron de acuerdo al objeto contractual	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el contratista fueron acordes con la solicitud del supervisor	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
	Cumple con los tiempos establecidos	4

EVALUACION DEL CONTRATISTA= $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (20)}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (20)}} \times 100 = \boxed{100}$

EXCELENTE	76 - 100
BUENO	51 - 75
REGULAR	26 - 50
MALO	0 - 25

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (5)

CALIFICACION	EXCELENTE
--------------	------------------

OBSERVACIONES
 Esta evaluación aplica para los procesos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

FIRMA
 NOMBRE DEL SUPERVISOR
 CARGO

Alicia Ramos Sepulveda
 Alicia Ramos Sepulveda
 Profesional Universitario SST