ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 CONTACTUAL, 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	8767-2024	NOMBRE DEL PROVEEDOR	MEDICOX LTDA.	NIT	830142523-0
FECHA INICIO DEL CONTRATO	7/01/2025	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	31/05/2025	CORREO ELECTRÓNICO	administrativo@medicox.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	Cumplio con las especificaciones técnicas y de funcionalidad requeridas de acuerdo la orden de suministros/contrato					5
	Los productos entregados estaban en buenas condiciones fisicas 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 corraborran 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
	Cumplio 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 demuestralDONEIDAD, 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 NUENTRA 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	OSCAR ORLANDO CUBILLOS

DE BOGOTÁ D.C.	**INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA**	**CO-CBS-FT-12 V7**
FECHA:	Octubre 23 de 2025	

INFORME PARCIAL:		**INFORME FINAL :**	X		

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	8767-2024	**CONTRATISTA:**	MEDICOX LTDA.	**CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:**	830142523-0
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:	**REPRESENTANTE LEGAL:**	NELLY MORALES GONZALES		**CÉDULA DE CIUDADANÍA :**	51829794
	ASESOR COMERCIAL:	BIBIANA VARGAS		**TELÉFONO:**	3125495
	DIRECCIÓN:	CALLE 66 No. 19- 36 of. 301		**CELULAR:**	3183300535
	E-MAIL:	administrativo@medicox.com.co		**PÁGINA WEB:**	0
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:**	OSCAR ORLANDO CUBILLOS		**CÉDULA DE CIUDADANÍA:**	79316535
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO (E)		**ÁREA O DEPENDENCIA:**	ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS
	DIRECCIÓN:	CALLE 48A SUR #28-48		**TELÉFONO FIJO:**	0
	CORREO ELECTRÓNICO:	gestionsuministros@subredsur.gov.co		**CELULAR:**	3026188659
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN		**CÉDULA DE CIUDADANÍA:**	1024547866
	CARGO/PERFIL	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION		**ÁREA O DEPENDENCIA:**	ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS
	CORREO ELECTRÓNICO:	gestionsuministros@subredsur.gov.co		**CELULAR:**	3043426182
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		**CÉDULA DE CIUDADANÍA:**	52953523
	CARGO/PERFIL	APOYO TECNICO A LA SUPERVISION		**ÁREA O DEPENDENCIA:**	ALMACEN MEDICO QUIRURGICOS
	CORREO ELECTRÓNICO:	comprasmedicoquirurgicos@subredsur.gov.co		**CELULAR:**	3006593051

FECHA ACTA DE INICIO:	2025-01-07	**FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:**	2025-02-06	**PLAZO INICIAL:**	1 Mes
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 86.801.125	**VALOR INICIAL EN LETRAS:**	OCHENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS UNO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS MCTE		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MATERIAL MEDICO QUIRURGICOS			**CÓDIGO DEL RUBRO:**	4245010401
DESCRIPCION 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 PRESUPUESTA N°:	47156			**FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:**	2024-12-27

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	$ 86.801.125	2025-01-31	175	2025-01-03	15455	2025-01-31	4245010401
2	$ 140.000.000	2025-02-28	470	2025-02-26	16485	2025-02-28	4245010401
3	$ 4.200.000	2025-04-30	781	2025-04-29	19008	2025-04-30	4245010401
4	$ 21.199.870	2025-05-06	797	2025-04-29	19153	2025-05-06	4245010401

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	PRORROGA	22 Días	2025-01-31	2025-02-07	28/02/2025
2	PRORROGA	2 Meses	2025-02-28	2025-03-01	30/04/2025
3	PRORROGA	10 Días	2025-04-30	2025-05-01	10/05/2025
4	PRORROGA	21 Días	2025-05-06	2025-05-11	31/05/2025

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V7
FECHA:	Octubre 23 de 2025	
1	#N/D	#N/D

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° ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
1	2025-01-14	82072	VZ000000016256	$ 27.159.906	$ 59.641.219	0000000000614263	2025-04-22	$ 27.159.906
2	2025-01-17	82361	VZ000000016257	$ 234.900	$ 59.406.319	0000000000614263	2025-04-22	$ 234.900
3	2025-02-03	83304	VZ000000016286	$ 42.393.869	$ 103.813.575	0000000000625270	2025-06-18	$ 42.393.869
4	2025-02-03	83321	VZ000000016288	$ 11.469.880	$ 92.343.694	0000000000625270	2025-06-18	$ 11.469.880
5	2025-02-06	83664	VZ000000016316	$ 4.229.903	$ 88.113.792	0000000000625270	2025-06-18	$ 4.229.903
6	2025-02-01	83277	VZ000000016326	$ 23.560.953	$ 64.552.839	0000000000625270	2025-06-18	$ 23.560.953
7	2025-02-11	83918	VZ000000016337	$ 4.150.839	$ 60.402.000	0000000000625270	2025-06-18	$ 4.150.839
8	2025-02-19	84423	VZ000000016380	$ 25.277.008	$ 35.124.992	0000000000625270	2025-06-18	$ 25.277.008
9	2025-02-21	84615	VZ000000016407	$ 10.673.586	$ 13.145.311	0000000000625270	2025-06-18	$ 10.673.586
10	2025-02-24	84685	VZ000000016406	$ 11.306.095	$ 23.818.897	0000000000625270	2025-06-18	$ 11.306.095
11	2025-02-26	84848	VZ000000016434	$ 473.600	$ 12.671.711	0000000000625270	2025-06-18	$ 473.600
12	2025-03-07	85512	VZ000000016490	$ 5.341.430	$ 147.330.281	0000000000626357	2025-07-10	$ 5.341.430
13	2025-03-14	85848	VZ000000016513	$ 17.789.310	$ 129.540.971	0000000000626357	2025-07-10	$ 17.789.310
14	2025-03-14	85897	VZ000000016514	$ 259.548	$ 129.281.423	0000000000626357	2025-07-10	$ 259.548
15	2025-03-04	85162	VZ000000016520	$ 13.133.764	$ 116.147.659	0000000000626357	2025-07-10	$ 13.133.764
16	2025-03-18	86038	VZ000000016523	$ 502.775	$ 104.773.639	0000000000626357	2025-07-10	$ 502.775
17	2025-03-18	86056	VZ000000016524	$ 100.555	$ 104.673.084	0000000000626357	2025-07-10	$ 100.555
18	2025-03-19	86191	VZ000000016522	$ 10.871.245	$ 105.276.414	0000000000626357	2025-07-10	$ 10.871.245
19	2025-04-07	87257	VZ000000016586	$ 39.531.800	$ 65.141.284	0000000000641859	2025-09-17	$ 39.531.800
20	2025-04-02	86906	VZ000000016614	$ 17.897.003	$ 37.792.111	0000000000641859	2025-09-17	$ 17.897.003
21	2025-04-04	87148	VZ000000016615	$ 6.485.824	$ 31.306.287	0000000000641859	2025-09-17	$ 6.485.824
22	2025-04-08	87347	VZ000000016613	$ 9.452.170	$ 55.689.114	0000000000641859	2025-09-17	$ 9.452.170
23	2025-04-09	87411	VZ000000016626	$ 5.357.142	$ 25.949.145	0000000000641859	2025-09-17	$ 5.357.142
24	2025-04-16	87918	VZ000000016640	$ 11.385.158	$ 14.563.987	0000000000641859	2025-09-17	$ 11.385.158
25	2025-04-24	88260	VZ000000016676	$ 13.763.857	$ 26.200.000	0000000000641859	2025-09-17	$ 13.763.857
26	2025-05-15	89580	VZ000000016747	$ 2.255.400	$ 23.944.600	0000000000647230	2025-10-14	$ 2.255.400
27	2025-05-21	89913	VZ000000016755	$ 4.044.600	$ 10.417.100	0000000000647230	2025-10-14	$ 4.044.600
28	2025-05-21	89992	VZ000000016754	$ 9.482.900	$ 14.461.700	0000000000647230	2025-10-14	$ 9.482.900
29	2025-05-26	90207	VZ000000016786	$ 9.913.600	$ 503.500	0000000000647230	2025-10-14	$ 9.913.600
TOTAL EJECUTADO				$	338.498.620			$ 338.498.620

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 86.801.125	VALOR PAGADO:	$ 338.498.620
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	$ 252.200.995	SALDO POR PAGAR :	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	$ 339.002.120	SALDO A REINTREGRAR	$ 503.500

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 medico quirurgicos.
3	Realizar los cambios que sean necesarios cuando los insumos o dispositivos medico 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 credito / 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 electronicos.
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.

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA			CO-CBS-FT-12 V7
FECHA:	Octubre 23 de 2025			
7	Realizar la identificación, inventario, recolección y reposición de los insumos médico 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 tecnicas / Almacén.
9	Disponer en sus bodegas del stock necesario para atender las solicitudes de pedidos de los insumos medico 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 electronicos.
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 encuentre 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 avisara con una antelación mínimo de dos (2) meses.	Si		Cambio de insumos proximos a vencer cuando aplique / Correos electronicos.
12	Brindar las capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos y dispositivos médico quirúrgico que lo requieran.	Si		Capacitaciones cuando sean solicitadas por el area 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, prorrogas 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 médico quirúrgicos que requieran apoyo tecnológico (si hay lugar).	Si		Apoyo tecnologico si aplica / Soportes biomedicos.
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		Recepcion tecnica / Almacén.
16	Asumir 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 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**	**99,85%**

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Ceritifcación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES					
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN		**ANEXOS (CD)**	N/A	**FECHA:**	
FIRMA DEL SUPERVISOR		**TOTAL FOLIOS**		**FECHA:**	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	**CARGO/PERFIL**	Aux Admon	**FIRMA**	**FECHA:**	6 NOV 2025