

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				CO-CBS-FI-12 V7	
		INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA					
FECHA:		Viernes, 16 de enero de 2025		INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL:	
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
No. DE CONTRATO:		6195-2025		CONTRATISTA:	4 CUARTOS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA		CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT: 830.105.695-1
No. DE CONVENIO AL CUAL PERTENECE EL CONTRATO (Número y Vigencia)		CONVENIOS Y/O CONTRATOS PIL: CIA 1241-2024 USME					
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES COLECTIVAS PEDAGÓGICAS EN MATERIA DE PROMOCIÓN DE ACCIONES EN SALUD Y PREVENCIÓN DE FACTORES DE RIESGO EN SALUD, DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO SUSCRITO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
DATOS DEL CONTRATISTA:		REPRESENTANTE LEGAL:	FERNANDO VERGARA BRICEÑO				CÉDULA DE CIUDADANÍA: 19.187.591
		ASESOR COMERCIAL:	N/A				TELÉFONO: 2877316
		DIRECCIÓN:	CALLE 36 16 23				CELULAR: 3204122582
		E-MAIL:	4CUARTOS@GMAIL.COM				PÁGINA WEB: N/A
		NOMBRES Y APELLIDOS:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA				CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1071302471
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Indicar los que aplique. Ingresar N/A en caso que se requiera, omitir N/A en caso de no diligenciarlos)		CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	DIRECTORA GESTION DEL RIESGO				ÁREA O DEPENDENCIA: GESTION DEL RIESGO
		DIRECCIÓN:	Sede Administrativa Carrera 24C # 54 - 47 Sur				TELÉFONO FIJO: 3202759966
		CÓRREO ELECTRÓNICO:	dir.riesgo.profesional.salud1@subredsur.gov.co				CELULAR: 3202759966
		NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN	MARTHA EUGENIA ROJAS CAMACHO				CÉDULA DE CIUDADANÍA: 52996030
		CARGO/PERFIL:	REFERENTE CIA 1241-2024				ÁREA O DEPENDENCIA: GESTION DEL RIESGO
FECHA ACTA DE INICIO:		17 de septiembre de 2025		FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	21 de septiembre de 2025		PLAZO INICIAL: 5 DIAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		358.000.000		VALOR INICIAL EN LETRAS:	TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:		ARRENDAMIENTOS MATERIALES Y SUMINISTROS AUXILIAR IMPRESOS Y PUBLICACIONES OTROS PROGRAMAS Y CONVENIOS INSTITUCIONALES HONORARIOS		CÓDIGO DEL RUBRO:		42120202000701 42120201003003 42120202008001 42120202006006 42120202009001	
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: (si aplica para dos rubros)				CÓDIGO DEL RUBRO:			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:		1367 1368 1369 1374 1378		FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:		15/08/2025	
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:		27783 27784 27782 27780 27781		FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:		15/09/2025	
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

 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA		CO-CBS-FI-12 V7				
FECHA: viernes, 16 de enero de 2025		INFORME PARCIAL:		INFORME FINAL: X				
3. INFORMACIÓN DE PROROGAS O SUSPENSIÓN REALIZADAS AL CONTRATO.								
N°	PROROGA / SUSPENSIÓN	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE TÉRMINO				
1	PROROGA	5 MESES	19/02/2025	21/02/2025				
2	SUSPENSIÓN							
4. OTRAS NOVEDADES CONTRACTUALES								
N°	OTRO SI	CONSIDERACIÓN DEL OTRO SI						
1	No (Aclaración, Inclusión, Exclusión)							
2								
3								
4								
5								
5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO INCLUIDAS LAS FACTURAS A CERTIFICAR								
ITEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	N° ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	N° COMPROBANTE DE EGRESO	FECHA COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR CANCELADO	
1 (US\$)	21/02/2025	No A 5830	N°150000000000719	\$ 5.361.929	\$ 352.638.071			
2	21/02/2025	No A 5840	N°150000000000719	\$ 15.004.998	\$ 337.833.073			
3	21/02/2025	No A 5841	N°150000000000719	\$ 18.400.190	\$ 319.232.883			
4	26/11/2025	No A 5861	N/A	\$ 29.988.196	\$ 289.244.687			
5	26/11/2025	No A 5862	N/A	\$ 117.451.009	\$ 171.793.678			
6	26/11/2025	NC 217	N/A	\$ 60.143.530	\$ 231.937.208			
7	15/12/2025	No A 5878	N/A	\$ 140.800.559	\$ 91.136.549			
8	15/12/2025	No A 5877	N/A	\$ 23.792.646	\$ 67.344.003			
9								
10								
11								
12								
13								
14								
TOTAL EJECUTADO				\$ 290.635.937	\$		\$290.635.937	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:								
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:								
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:								
6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL				7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL				
VALOR PAGADO: 358.000.000,00				VALOR POR PAGAR: \$				
SALDO POR PAGAR: \$				SALDO A REINTEGRAR: \$				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$290.635.997,00								
No.	OBLIGACIÓN			CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD			SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN
1	Desarrollar los diferentes talleres colectivos y jornadas organizados por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.			SI				Actas, listados de asistencia y registro
2	Llevar un control de entregas de los servicios y suministros entregados en el marco de cada evento.			SI				Informe de gestión
3	Aclarar o responder las indicaciones o requerimientos escritos que haga el supervisor en el término establecido.			SI				Actas, listados de asistencia y registro
4	El contratista deberá presentar un soporte fotográfico e informe por cada evento para su respectivo pago.			SI				Soporte fotográfico
5	La gestión del flujo de productos y materiales desde su origen hasta su destino final, incluyendo la adquisición, almacenamiento, transporte y distribución deberá ser asumido por el contratista.			SI				Actas, listados de asistencia y registro
6	El transporte de los equipos y demás elementos para garantizar el desarrollo de los eventos deberán ser asumidos por el contratista.			SI				Actas, listados de asistencia y registro
7	Mantener los precios acordados en la oferta presentada.			SI				No aplica para el periodo

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA				
CO-CBS-FI-12 V7				
FECHA:	viernes, 16 de enero de 2026	INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL :
8	Los diseños y modelos institucionales deberán corresponder en color y tamaño y calidad, de acuerdo a los requeridos por los supervisores del contrato.			Si
9	Informar al supervisor del contrato cualquier cambio que se deba realizar en la programación, previa anticipación.			Si
10	Mantener la reserva sobre la información que sea suministrada para el desarrollo del objeto del contrato.			Si
11	Informar cualquier cambio domiciliario durante la ejecución del presente contrato y hasta la liquidación del mismo.			Si
12	Proporcionar las condiciones mínimas de seguridad industrial dentro de sus instalaciones a fin de evitar cualquier tipo de accidente, atestado y/o atender cualquier tipo de emergencia.			Si
13	Implementar la gestión de residuos (ordinarios, orgánicos, aprovechables, RAEEs y peligrosos) generados durante la ejecución del contrato.			Si
14	El contratista se compromete a cumplir con los requisitos y normativa establecidos en seguridad, calidad, salud y saneamiento ambiental.			Si
15	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
16	El contratista se obliga para sus entregables en físico (informes, actas y demás) utilizar impresión a doble cara, en papel que tenga alguna de las siguientes características: (i) estar certificado en sello ambiental, (ii) debe ser papel reciclado o ecológico, (iii) proveniente de fuentes forestales.			Si
17	Adquirir productos que permitan reducir los residuos, productos recargables, reutilizables, de larga duración y fácilmente reparables.			Si
18	Cumplir con lo dispuesto en la Norma Técnica Colombiana: Etiquetas ambientales tipo I. Sello Ambiental Colombiano. Criterios Ambientales para pinturas y materiales de recubrimiento, prohibiciones de compuestos específicos.			Si
19	El contratista deberá utilizar equipos con mayor eficiencia y rendimiento en consumo energético.			Si
20	Realizar gestión integral de los residuos peligrosos, en caso de generarse, con gestores externos autorizados por la autoridad ambiental competente y remitir al supervisor del contrato licencias ambientales, actas de tratamiento y disposición final de residuos. Asimismo, se			Si
OBSERVACIONES:				
8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS				
VERIFICACIÓN DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				
Planilla: Certificación por parte de Revisor Fisco/Contador (ESPECIFICANDO EL MES)				
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN	MARTHA EUGENIA ROJAS GAMACHO	ANEXOS (CD)		FECHA:
FIRMA DEL SUPERVISOR	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	TOTAL FOLIOS		FECHA:
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	JORDANY MOSA	CARICOPRINT		FECHA:
				27 ENE 2026