	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 V8

FECHA:	2/02/2026	INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL :			
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO							
No. DE CONTRATO:	6183-2025	CONTRATISTA:	UNIÓN TEMPORAL MOVILIDAD Y VIDA E& J		CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	901980081-9	
No. DE CONVENIO AL CUAL PERTENECE EL CONTRATO (Numero y vigencia)	CONVENIOS Y/O CONTRATOS PIL: Contrato interadministrativo CIA 1241-2024 USME /Convenio Interadministrativo CIA 398 - 2024 LA CANDELARIA						
OBJETO DEL CONTRATO:	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS DE ASISTENCIA PERSONAL-AYUDAS TÉCNICAS DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS SUSCRITOS ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME Y CANDELARIA Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	CARLOS RAUL MARIN			CÉDULA DE CIUDADANÍA:	79252835	
	ASESOR COMERCIAL:	N/A			TELÉFONO:	N/A	
	DIRECCIÓN:	kra 24. No. 34 - 38			CELULAR:	3163006261	
	E-MAIL:	ut.movilidad.vida@gmail.com			PÁGINA WEB:		
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:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA			CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1071302471	
	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	
	CORREO ELECTRÓNICO:	dir.riesgo.profesional.salud1@subredsur.gov.co			CELULAR:	3202759966	
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	MARTHA EUGENIA ROJAS CAMACHO			CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52996030	
	CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO			ÁREA O DEPENDENCIA:	GESTION DEL RIESGO	
	CORREO ELECTRÓNICO:	proyectosfdl@subredsur.gov.co			CELULAR:	3014597594	
FECHA ACTA DE INICIO:	2 de septiembre de 2025	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	21 de septiembre de 2025		PLAZO INICIAL:	20 DIAS	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 1.637.794.898	VALOR INICIAL EN LETRAS:	Mil seiscientos treinta y siete millones setescientos noveinta y cuatro mil ochoscientos noveinta y ocho pesos				
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO				CÓDIGO DEL RUBRO:	4245010401	
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO: (Si aplica para dos rubros)					CÓDIGO DEL RUBRO:		
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	1242-1245				FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	23/07/2025	
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	26208-26209				FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	28/08/2025	

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	FECHA DE APROBACION DE POLIZA
1	$							
2	$							
3	$							

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	FECHA DE APROBACION DE POLIZA
1	PRORROGA	153 DIAS	19/09/2025	22/09/2025	21/02/2026	29/09/2025
2						
3						

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI	FECHA DE APROBACION DE POLIZA
1				
2				
3				

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 (CANDELARIA)	21/10/2025	FEMV 1	N° T5000000000	$ 54.181.573,50	$ 1.583.613.324,50			
2 (USME)	4/11/2025	FEMV 2	N° T5000000000773	$ 200.422.547,66	$ 1.383.190.776,84			
3 (USME)	4/11/2025	FEMV 3	N° T5000000000774	$ 88.180.086	$ 1.295.010.690,84			
4 (CANDELARIA)	27/11/2025	NC - 1	N/A	$ 17.076.500	$ 1.312.087.190,84			
5 (CANDELARIA)	28/11/2025	FEMV 4	PENDIENTE	$ 89.025.529	$ 1.223.061.661,96			
6 (USME)	5/12/2025	FEMV 5	PENDIENTE	$ 232.799.960	$ 990.261.701,92			
7 (USME)	5/12/2025	FEMV 6	PENDIENTE	$ 111.502.117	$ 878.759.584,92			
8								
9								
10								
11								
12								
13				$ 126.130.602				
14				$ 632.904.711				
TOTAL EJECUTADO				$ 759.035.313	$ 878.759.585			$0,00

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 1.637.794.898,00	VALOR PAGADO:	$0,00
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	0,00	SALDO POR PAGAR :	$759.035.313,08
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	$ 1.637.794.898,00	SALDO A REINTREGRAR	$0,00

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	Suministrar los servicios propios del objeto del contrato a suscribir, en la cantidad, calidad y especificaciones ofertadas dentro de los plazos previstos y en las condiciones acordadas con el supervisor.	SI		Anexo técnico y económico
2	Mantener los precios durante la ejecución del contrato.	SI		Anexo técnico y económico
3	Cumplir con los horarios establecidos de acuerdo al cronograma de actividades establecido.	SI		El proveedor ha cumplido con los horarios establecidos en los cronogramas de entregas
4	Atender de manera oportuna todos los requerimientos solicitados por el supervisor del contrato.	SI		El proveedor he hecho entrega de los dispositivos de acuerdo con el cronograma
5	Una vez suscrito el contrato, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., realizara una visita de inspección con el fin de verificar las instalaciones, materiales y calidad de los dispositivos a entregar, de acuerdo a lo solicitado en el documento anexo.	SI		Actas de visita a proveedor y registro fotográfico
6	Los Dispositivos de Asistencia Personal, deben ser elaborados respondiendo a las necesidades individuales de los usuarios, características descritas en la prescripción y a las especificaciones técnicas establecidas para cada uno.	SI		Anexo técnico y económico - pedidos para elaboración de dispositivos
7	Disponer del personal profesional y/o técnico requerido para la toma de moldes y medidas de Dispositivos de Asistencia Personal específicos, tales como zapatos ortopédicos, zapatos para pie diabético, plantillas ortopédicas, entre otros de acuerdo a la necesidad.	SI		Actas y formatos de retoma de medidas
8	Disponer del personal profesional y/o técnico requerido para la retoma de medidas de Dispositivos de Asistencia Personal específicos, tales como sillas de ruedas (en sus diferentes modalidades), barras de sujeción, rampas de acceso, entre otros que así lo requieran.	SI		Actas y formatos de retoma de medidas
9	Suministrar el servicio de transporte para la entrega de camas hospitalarias en los domicilios de los(as) usuarios(as) y/o beneficiarios(as).	SI		El proveedor ha suminsitrado el trasnporte para hacer entregas domiciliarias a los usuarios

10	Realizar la instalacion en el domicilio de los usuarios de camas hospitalarias, barras de sujecion, rampas de acceso entre	SI		ANEXO TECNICO CONTRATO DE SUMINISTRO 6192-2025
11	Los dispositivos de asistencia personal deben ser entregados en la marcacion solicitada de acuerdo a lo establecido por la	SI		ACTAS Y CORREOS DE APROBACION DE LA SUPERVISION
12	Los dispositivos de asistencia personal entregados deben contar con el documento en fisico de la garantia en la que se	SI		ANEXO TECNICO CONTRATO DE SUMINISTRO 6192-2025
13	La entrega de los dispositivos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E por parte del proveedor, estara	SI		ACTAS DE VERIFICACION TECNICA
14	Para los dispositivos que requieran algun tipo de ajuste o cambio de acuerdo a la revision realizada, el contratista dispondra	SI		ACTAS DE VERIFICACION TECNICA
15	Una vez verificados y aprobados los dispositivos de asistencia personal por parte de la Subred Integrada de Servicios de	SI		CORREOS ENVIADOS POR PROVEEDOR PARA REVISION
16	Todos los dispositivos de asistencia personal a suministrar en el desarrollo del contrato, deben sesr empacados en forma	SI		ANEXO TECNICO CONTRATO DE SUMINISTRO 6192-2025
17	Todos los dispositivos que requeran de empaque (bolsa de tela plana con manija y logos institucionales) sesran entregados	SI		ACTA DE ACUERDO CON EL PROVEEDOR
18	El contratista se hace responsable de todos los elementos y materiales incluidos en el contrato hasta que sena recibidos	SI		ACTAS DE ENTREGA Y GARANTIAS A LOS USUARIOS
19	La perdida o daño de cualquier dispositivos de asistencia personal, sera plena responsabilidad del contratista durante el	SI		ACTAS DE ENTREGA Y GARANTIAS A LOS USUARIOS
20	Los dispositivos de asistencia personal deber ser entregados en los lugares dispuestos por la Subred Integrada de Servicios	SI		CRONOGRAMAS DE ENTREGA
21	Las entregas se haran de acuerdo a los tiempos establecidos y requerimientos	SI		CORREOS Y CRONOGRAMAS DE ENTREGA
OBSERVACIONES:			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	38%

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	MARTHA EUGENIA ROJAS CAMACHO		ANEXOS (CD)		FECHA:
FIRMA DEL SUPERVISOR	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA		TOTAL FOLIOS		FECHA:
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME		CARGO/PERFIL	AUX Admon	FIRMA	FECHA: 20 FEB 2026